HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 5

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO N.° 103-2023	**VALOR:** $57.200.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO: **"SUMINISTROS DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER"**		
CONTRATISTA: VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		**NIT.** 830.018.323-4
COD. PRESUPUESTAL: 2.4.5.01.03.06	**CDP:** 195	**RP:** 504

POLIZA CUMPLIMIENTO N° 1500157880901	**VIGENCIA DEL AMPARO** **Cumplimiento:** 07/02/2023 – 30/05/2024 **Calidad de los Bienes:** 30/11/2023 – 30/11/2024	**COMPAÑÍA:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR

FECHA DE INICIO: 07 DE FEBRERO 2023	**FECHA DE FINALIZACION:** 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023
AFILIACIÓN A SALUD: COMPENSAR	**AFILIACION A PENSIÓN:** COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	**CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMPENSAR

2. EJECUCION DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO:	**$57.200.000**
SALDO ANTERIOR:	**$45.930.480**

PERIODO FACTURA	FACTURA N°	COMPROBANTE DE ENTRADA	VALOR EJECUTADO	SALDO
03/04/2023	FE1419	BP0055	$ 3.770.000	$ 53.430.000
VALOR A PAGAR			**$ 3.770.000**	
			SALDO	**$53.430.000**
03/05/2023	FE1453	BP0058	$ 2.093.000	$ 51.337.000
VALOR A PAGAR			**$ 2.093.000**	
			SALDO	**$51.337.000**
05/06/2023	FE1501	BP0061	$ 2.262.000	$ 49.075.000
VALOR A PAGAR			**$ 2.262.000**	
			SALDO	**$49.075.000**
06/07/2023	FE1538	BP0065	$3.144.520	$45.930.480
VALOR A PAGAR			**$ 3.144.520**	

			SALDO	**$45.930.480**
01/08/2023	FE1568	BP0071	$2.350.040	$43.580.440
VALOR A PAGAR			**$ 2.350.040**	
			SALDO	**$43.580.440**

2.1. BALANCE FINANCIERO

2.2 OBSERVACIONES

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor**, consecuentemente con lo antes expuesto certifico que el contratista **VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA** viene cumpliendo a cabalidad con el objeto del contrato **No. 103-2023.**

Se expide en Bucaramanga a los **diecinueve** (19) días del mes de **septiembre** del 2023.

GLORIA LUCIA QUIROZ HERNANDEZ
Subgerente de Apoyo Diagnostico
Supervisor Técnico

Reviso: Sandra Milena Jaimes Rincón
Directora del Hemocentro de Santander
ESE - HUS

Elaboro: Betty Isabel Galvis Santafé
Técnica Administrativa Hemocentro
Gestión Integral

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 8017

Proveedor : 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Dirección : Calle 94 64 10 **Telefono** 6392144-2538349

Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE1568
Tercero: NIT - 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA
Proveedor: 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Fecha del documento: 01/08/2023 **Fecha de la cuenta por pagar:** 01/08/2023
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 30/10/2023
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BP000000000071)

Total Cuenta por pagar : **$2.269.534,00**

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

Angy Ortiz
CONTADOR

TESORERO
YANETH CONTRERAS ACEVEDO

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO CARRILLO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: IJF

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºBP000000000071

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA	**NIT:**	830018323	**FECHA:**	01/08/2023 09:51 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 94 64 10			**TELEFONO:**	6392144-2538349
TELEFONO:	6392144-2538349			**ALMACEN:**	BANCO DE SANGRE FARMACIA
Nº FACTURA:	FE1568	**% ICA:**	7,2000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	01/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HHS0022	CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA CAJA X 200 UNIDADES REF: 111716	UNIDAD	400	$ 3.770,00	$ 1.508.000,00	0,00	0,00
	Remisión : BP000000000020 Lote : 2303735 13/03/2025						
HHS0083	LIMPIADOR PARA ANALIZADORES REF 139001 (HEMOCUE CLEANER)	UNIDAD	10	$ 21.600,00	$ 216.000,00	0,00	19,00
	Remisión : BP000000000020 Lote : 701222802 5/07/2024						
HHS0067	KIT HEMOTROLES HB 201+ Y CLASSIC	UNIDAD	1	$ 585.000,00	$ 585.000,00	0,00	0,00
	Remisión : BP000000000020 Lote : 24465 31/05/2024						

DETALLE

CONTRATO 103

SUBTOTAL:	$ 2.309.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 41.040,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.156,00
RETE ICA:	$ 16.625,00
RETE FUENTE:	$ 57.725,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.269.534,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Omar Ramos Logan
REGENTE DE FARMACIA
2017-2004

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

COMPROBANTE CONTABLE
Consecutivo Nº4609

CODIGO : COMP **ESTADO :** Confirmado

COMPROBANTE : COMPRAS **FECHA :** 1/08/2023 9:51:55 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000071 Factura Nº FE1568)
CONTRATO 103 **DOCUMENTO:** BP000000000071

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Importacion Remision Entrada - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000071 Factura Nº FE1568)			
24010104	REMISION FARMACIA	$ 2.350.040,00	$ 0,00
TER: 830018323	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000071 Factura Nº FE1568)			
24362701	RETEICA POR COMPRAS	$ 0,00	$ 16.625,00
TER: 830018323	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000071 Factura Nº FE1568)			
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR	$ 0,00	$ 6.156,00
TER: 830018323	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000071 Factura Nº FE1568)			
24010101	PROVEEDORES	$ 0,00	$ 2.269.534,00
TER: 830018323	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BP000000000071 Factura Nº FE1568)			
24360801	COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5%	$ 0,00	$ 57.725,00
TER: 830018323	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 4609	$ 2.350.040,00	$ 2.350.040,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP	**$ 2.350.040,00**	**$ 2.350.040,00**

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

ELABORO:IJF

CONFIRMO:IJF

NOTA N°2116

Naturaleza: Debito **Fecha:** 11/08/2023 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA
Proveedor: 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Observaciones: SE APLICA IMPUESTO DE AVISO TABLEROS Y BOMBERILES A BP71
SON: CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 4157,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$2.494,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$1.663,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1568	1/08/2023	30/10/2023	24010101 - PROVEEDORES	$4.157,00

IJF - INDHIRA JEANSWIN FUENTES ELVIRA
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

OBLIGACION

Consecutivo : 3982
Fecha : 16/08/2023
Tercero: 830018323 VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Documento: FE1568

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
195	504	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$2.350.040,00	$0,00	$0,00	$2.350.040,00
					Total Obligacion :	**$2.350.040,00**			**$2.350.040,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: IJF

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

VITAL TECNOLOGIA MEDICA

VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
NIT: 830018323 - 4
REGIMEN COMÚN
No somos grandes contribuyentes
No somos Autorretenedores
Actividad ICA 204 - Tarifa ICA 11.04 * 1000
Autorización numeración de facturación DIAN No. 18764048481746
Fecha: 2023/05/03 Autoriza: FE 1456 al FE 3000 Vigencia: 12 Meses

CALLE 94 No. 64 - 10
PBX: 6392144/45 - 2538349
CEL: 3108504305 - 3153562632
E-mail: info@vitalmedics.com
Internet: www.vitalmedics.com
Bogotá, D.C. - Colombia S.A.

Nombre : **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**
NIT/CC: **900006037 - 4**
Dirección : **CARRERA 33 No.28 - 125**
Ciudad : **BUCARAMANGA** Teléfonos : **6346110**
ID No. : **Contrato de suministro no. 103 De 2023**
Forma de pago : **Crédito** **A 90 DIAS**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE1568**

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO FACTURA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
1	8	2023	30	10	2023

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VALOR UNITARIO	IVA	Vr. TOTAL SIN IVA
VTMHEMOCUE111716	2.00	HB 201 MICROCUVETTES 4 X 50 E	754,000.00	0.00	1,508,000.00
VTM022004002	1.00	KIT HEMOTROLES HB 201+ Y CLASSIC	585,000.00	0.00	585,000.00
VTMHEMOCUE139001	2.00	HEMOCUE CLEANER 5 PCS	108,000.00	41,040.00	216,000.00

Remision # BP20

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 01 AGO 2023 RECIBIDO

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS

Sub-Total	**$**	2,309,000.00
I.V.A.	**$**	41,040.00
Retefuente 2.5%	**$**	57,725.00
Rete ica 11.04 /1000	**$**	0.00
Rete Iva 15%	**$**	0.00
TOTAL	**$**	**2,292,315.00**

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA; BANCO DAVIVIENDA, CUENTA CORRIENTE No. 000022014922 Y ENVIAR EL SOPORTE DE PAGO CORRESPONDIENTE AL CORREO admon@vitalmedics.com.

RECIBÍ CONFORME:

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

CUFE: 3e6c12166b585e8da74b77a2518792d2de2714e32085837c36d4f60bfe01742420327099e41862711f06c568c88a6c3b

FECHA Y HORA TRASMISIÓN DIAN: 2023-08-01 14:27:20.800-05:00

CONDICIONES: 1. VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA se reserva el derecho de propiedad sobre las mercancías amparadas con esta FACTURA DE VENTA, hasta tanto hayan sido pagadas totalmente. 2. Vencido el término de las condiciones de pago, se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley a criterio de VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA. Se iniciará cobro por la vía legal. 3. Esta factura presta mérito ejecutivo de conformidad con la ley 1231 de 2008.

PROVEEDOR TECNOLOGICO : ATEB COLOMBIA SAS NIT: 900.965.992-7

Internet: www.vitalmedics.com
E-mail: info@vitalmedics.com
admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

VITAL
TECNOLOGIA MEDICA

Bogotá, D.C., Agosto 01 de 2023
VTM-REM-23-0259

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Atn.: Farmacia
Bucaramanga

Apreciados Señores:
En atención a su solicitud adjunto enviamos los siguientes elementos según Contrato de Suministro No. 103 de 2023. Así mismo remitimos su respectiva Factura No. FE 1568.

CAN	REF	DESCRIPCION
2	111716	Cubetas sensibilizadas para determinación de hemoglobina en sangre total marca HemoCue® 201+ Presentación: Caja x 200 unidades Lote: 2303735 Expira: 2025-03-13
2	139001	Limpiadores HemoCue® Cleaner para Analizadores marca HemoCue® Presentación: Paquete x 5 unidades Lote: 7012222802 Expira:2024-07-05
1	022.004.002	Kit de control de calidad para Hematología 201+ Caja x 3 x 1.0 ML. Hemotrol Nivel 1 (Bajo): Lote: 24465 Expira: 2024-05-31 Hemotrol Nivel 2 (Normal): Lote: 23166 Expira: 2024-02-29 Hemotrol Nivel 3 (Alto): Lote: 23167 Expira: 2024-02-29

Cordialmente,

VITAL TECNOLOGIA MEDICA LTDA.

VITAL TECNOLOGIA MEDICA LTDA.®
NIT.830.018.323-4
José Gutiérrez
Almacén

Equipos, reactivos e insumos para Banco de Sangre y laboratorios clínicos.
Lancetas de alta Bioseguridad
Equipos de diagnóstico rápido
Insumos desechables y hospitalarios
Elementos de vidrios y otros

Calle 94 No. 64-10
PBX: 639 2144 / 639 2145/ 253 8349 - Fax: Ext. 102
Cels.: 310 850 4305 - 315 356 2632
E-mail: admon@vitalmedics.com
E-mail: admon.vital@gmail.com
www.vitalmedics.com
Bogotá, D.C. - Colombia S.A.

HEMOCUE®

CERTIFICATE OF ANALYSIS

PRODUCT: HB 201 CUVETTES
CODE: 111716
BATCH: 2303735
EXPDATE: 2025-03-13 (yyyy-mm-dd)

TESTS

Visual inspection with and without fresh whole blood

ASSAY

Relative error from ICSH (1)
Coefficient of variation

According to our files the tests above are within our specifications.

Ängelholm 2023-05-24 (yyyy-mm-dd)

Åsa Lundberg
Quality Control

(1) International Council for Standardization in Haematology

This is an electronic generated document
No signature is required

SOLICITUD DE REACTIVOS E INSUMOS A PROVEEDORES
GAT-HEM-FO-85, Versión 1
GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA : **AGOSTO 1 DE 2023**

PROVEEDOR: **VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LTDA.** | CONTRATO N°: 103 DE 2023

RESPONSABLE: **SANDRA MILENA JAIMES RINCÓN** | CARGO / PERFIL: **DIRECTORA HEMOCENTRO**

ITEM	NOMBRE REACTIVO / INSUMO	REFERENCIA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA	NA	CAJA POR 200 UNIDADES	2 CAJAS X 200 UNIDADES
2	CONTROLES DE CALIDAD PARA HEMOGLOBINÓMETROS	NA	KIT CAJA DE 3 X 1 MIL	1 KIT (CAJA DE 3 X 1 MIL)
3	LIMPIADORES PARA FOTÓMETRO HEMOCUE	NA	PAQUETE POR 5 UNIDADES	2 PAQUETES (10 UNIDADES)

Autorizó : **SANDRA MILENA JAIMES RINCÓN**
Directora Hemocentro de Santander

Proyectó: **DIANA CLARISSA RODRIGUEZ TOVAR**
Bacterióloga

INTERNET: http://www.vitalmedics.com
E-mail: info@vitalmedics.com
admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

VITAL
TECNOLOGIA MEDICA

CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA CON NIT 830.018.323-4 SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO, POR CONCEPTO DE APORTES CON LOS SISTEMAS DE SALUD (EPS), RIESGOS PROFESIONALES (ARP), PENSION (FONDOS), Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, SALARIOS Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE DE SUS EMPLEADOS, DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE DICIEMBRE 27 DE 2002.

ASI MISMO SE CERTIFICA QUE ANTE LAS ENTIDADES RELACIONADAS CON LOS PAGOS PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA A PAZ Y SALVO DURANTE EL AÑO GRAVABLE DOS MIL VEINTIDOS (2.022) Y HASTA EL DIA CUATRO (04) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2.023).

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE A LOS CUATRO (04) DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2.023), EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ
Representante Legal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
51.898.773
NUMERO
GUZMAN RODRIGUEZ
APELLIDOS
MARTHA LUCIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-SEP-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500103-47146772-F-0051898773-20080621 0512206140C 02 203274875