	ESE HOSPITAL "ARSENIO REPIZO VANEGAS" SAN AGUSTIN - HUILA	CÓDIGO: GTC-FO-01
		VERSIÓN: 01
	MINUTA DE SUPERVISION	FECHA: 01/06/2018
		TRD:

ACTA DE SUPERVISION				
NUMERO DE ACTA	Acta No. 01	FECHA DE ELABORACION		01 de Febrero de 2024
SUPERVISOR	LILIA FLORANGELA ROSERO CORDOBA		CARGO	Aux. Área de la salud-Planta
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS			
.NIT.-	891.180113-8			
REPRESENTANTE LEGAL	INGRID JOHANNA ORTIZ LEDESMA			
CEDULA	55.182.626			
CONTRATISTA	CARLOS HERNAN ORTIZ CRIOLLO			
CEDULA	12.143.302			
NUMERO DE CONTRATO:	039			
FECHA DE CONTRATO:	10 de enero de 2024.			
OBJETO DEL CONTRATO	**SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLE LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.**			
VALOR	**CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4. 000.000,00)** **Administrativo: Un millón de pesos M/cte. ($1000.000.00)** **Operativo: Tres Millones de mil pesos M/cte. ($3.000.000.00)**			
CUMPLIMIENTO Y ALACANCE DEL CONTRATO	Se evidencia que el contratista ha cumplido a cabalidad con las actividades asignadas, que desarrollo cada una de las actividades indicadas y establecidas en el contrato, para el suministro requerido: +En el área administrativa: **UN MILLON PESOS M/CTE ($1000.000.00)** +En el área operativa: **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. ($3.000.000.00)** Durante la ejecución contractual no se presentó ningún incumplimiento del objeto contractual y el contratista atendió cada una de las indicaciones y sugerencias de la supervisión. El contratista desarrollo el objeto contractual en debida forma, y acorde a las exigencias del mismo. El contrato a la fecha se encuentra cumplido por parte de la entidad contratante, y de igual forma por parte del contratista.			
DOCUMENTOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA	• Cuenta de cobro del suministro del mes **de enero** de 2024 • Formato de constancia de autorización del suministro por área requerida • administrativa y operativa de la ESE • Planilla de seguridad social del mes **de enero** de 2024 • Comprobante de entrada **No. 07905.**			
EJECUCION ADMINISTRATIVA	Las actividades asignadas al contratista se encuentran desarrolladas en debida forma, atendiendo cada una de las sugerencias del supervisor, de acuerdo a las establecidas en el proceso designado para las áreas, administrativas y operativas de la ESE.			
EJECUCION FINANCIERA	Por concepto de pago y conforme a las cuotas indicadas en el contrato, la ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS, adeuda al contratista el valor de **OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($800. 000.oo.)** **de los cuales son**: **Del área administrativa: CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($400. 000.oo.), y del área operativa: CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($400. 000.oo.)**Como pago, acorde al suministro de fotocopias para los días del mes **de Enero** de 2024, los requisitos de pago.			
BSERVACIONES	A la fecha el contratista ha dado cumplimiento a lo estipulado en el contrato. Por lo anterior, se manifiesta que ha cumplido con las actividades establecidas en el contrato para del mes **de enero** de 2024, razón por la cual, se recomienda cancelar el valor adeudado y establecido del suministro del mes en mención.			

Atentamente,

LILIA FLORANGELA ROSERO CORDOBA
AUX. AREA DE LA SALUD
Proyectó: Lilia Florangela Rosero Córdoba
Aux. Área de la Salud – Planta.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS

Comprobante de entrada No. 07905

Bodega ingresó: ALMACEN — Fecha: 30-ene-2024
Documento compra: 0 — Remisión No.: 0 — Factura No.: **01**
Proveedor: **ORTIZ CRIOLLO CARLOS HERNAN** — **NI** No.: **12,143,302-7**
Recibido por: **Predeterminado por el Sistema** — T. entrada: Solicitud con contrat

Item	Código	Nombre del producto	Casa fabricant	Lote No.	UM	Canti.	V.unitario	Valor total
1	5640	FOTOCOPIAS ADMINISTRATIVAS	CASA COMERCIAL	0	UDS	2,000.00	200.00	400,000
2	0844	FOTOCOPIAS opertativas	CASA COMERCIAL	0	UDS	2,000.00	200.00	400,000

Total grupo: **191001001** **Utiles para escritorios, oficina y papeleria** **800,000**

Son: OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. **Valor total:** **800,000**

Registros presupuestales de la entrada

2.1.2.02.01.003.	Materiales y suministros productos varios	400,000.00
2.4.5.01.03.02	Materiales y suministros productos varios	400,000.00
	Total:	**800,000.00**

Observaciones: **Contrato No 39 de 2024**

Elaborado por:
DIANA LORENA CERON RUIZ

Responsable de la Bodega

Contabilidad

SAN AGUSTIN HUILA 31 ENERO DE 2024

CUENTA DE COBRO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL" ARSENIO REPIZO VANEGAS"

NIT. 891180113-8

DEBE A:

CARLOS HERNAN ORTIZ CRIOLLO la suma de ochocientos mil pesos ($ 800.000) por concepto de fotocopias suministradas a diferentes áreas de la ESE, en el mes de ENERO

DEPENDENCIA	TOTAL FOTOCOPIAS	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
OPERATIVO	2000	$ 200	$ 400.000
ADMINISTRATIVO	2000	$ 200	$ 400.000
VALOR TOTAL			$ 800.000

CARLOS HERNAN ORTIZ CRIOLLO
CC. No. 12.143.302 SAN AGUSTIN HUILA
CEL.3107889462

OPERATIVO

Consentimiento informado
tamiz VIH

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Enero - 29 DE 2024
FAVOR SUMINISTRAR Dosmil (2000) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUIL
DEPENDENCIA P y P (Lideres)
AUTORIZADO:

ADMINISTRATIVO

Formatos:
Proyecto Hospital - Parte Nueva (X Orden de Gerencia)

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Enero 29 — DE 2024
FAVOR SUMINISTRAR Dosmil (2000) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA.
DEPENDENCIA Gerencia.
AUTORIZADO:

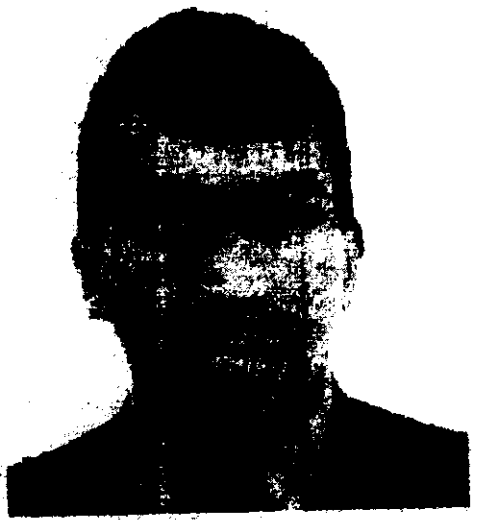
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

12.143.302
NUMERO

ORTIZ CRIOLLO
APELLIDOS

CARLOS HERNAN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1971**
SAN AGUSTIN
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-OCT-1989 SAN AGUSTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1906100-50137071-M-0012143302-20050829 **07400** 05238O 02 178584055

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12143302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS HERNAN ORTIZ CRIOLLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN AGUSTIN	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NRO 15-54	TELÉFONO:	8361220
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Pompas fúnebres y actividades
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7910844789**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		387607061	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**