ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 4
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION No.2

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO Nº 110 DE 2024	**VALOR:** $10.500.000°°	**PLAZO DEL CONTRATO**: A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE VISCOELASTICIDAD CONVENCIONAL Y FIBRINOGENO FUNCIONAL PARA EL EQUIPO DE PROPIEDAD DE LA ESE HUS".		
CONTRATISTA: MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S	**NIT.** 900.167.249-9	
COD. PRESUPUESTAL: 2.4.5.01.03.10	**CDP:** 180	**RP:** 620
POLIZA N° **CUMPLIMIENTO** CBC-100054636	**VIGENCIA DEL AMPARO** **Cumplimiento:** **DESDE :** 26/02/2024 **HASTA** 30/10/2024 **Calidad de los bienes :** **DESDE**· 26/02/2024 **HASTA** 30/04/2025	**COMPAÑÍA:** MUNDIA DE SEGUROS S.A
FECHA DE INICIO: FEBRERO 27 DE 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** ABRIL 30 DE 2024	
AFILIACION A SALUD: SALUD TOTAL - NUEVA EPS – CIA SURAMERICADA EN SERVICIO DE SALUD	**AFILIACION A PENSION:** PROTECCION-COLPENSIONES –PORVENIR.	
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	**CAJA DE COMPENSACION:** COLSUBSIDIO	
ACTA #1 **PRIMERA:** PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO N° 110 DE 2024 DESDE EL 01 DE MAYO DE 2024 HASTA EL 31 DE MAYO DE 2024	**POLIZA N° ANEXO 2** **CUMPLIMIENTO** CBC-100054636 **Cumplimiento:** **DESDE:** 10/04/2024 **HASTA** 01/12/2024 **Calidad de los bienes :** **DESDE:** 10/04/2024 **HASTA** 31/05/2025	

2. EJECUCION DEL CONTRATO

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 4
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

2.1. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$10.500.000°°
SALDO ANTERIOR	$ 2.748.220

FECHA FACTURA	FACTURA N°	COMPROBANTE DE ENTRADA N°	VALOR EJECUTADO	SALDO
06/03/2024	FE1465	LH0021	7.751.780	2.748.220
		VALOR A PAGAR	7.751.780	
			SALDO	2.748.220
03/04/2024	FE1493	LH0022	1.707.650	1.040.570
		VALOR A PAGAR	1.707.650	
			SALDO	1.040.570

2.2OBSERVACIONES

2. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisores,** consecuentemente con lo antes expuesto certificamos que el contratista **MILENIUM** MEDICAL SUPPLIER S.A.S **viene** cumpliendo a cabalidad al objeto del Contrato No. **110 de 2024** ""SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE VISCOELASTICIDAD CONVENCIONAL Y FIBRINOGENO FUNCIONAL PARA EL EQUIPO DE PROPIEDAD DE LA ESE HUS". en el periodo comprendido, del mes de Abril.

Se expide en Bucaramanga a los **30** días del mes **ABRIL** de **2024**

GLORIA LUCIA QUIROZ HERNANDEZ
SUPERVISOR TECNICO ESEHUS
Subgerente Apoyo Diagnostico

LAURA MARIA ARDILA PIMIENTO
SUPERVISOR TECNICO ESEHUS
Profesional Universitario Laboratorio Clínico

Elaboró: CARLOS YECID RINCON Cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO GESTION INTEGRAL

MILENIUM

MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
NIT 900.167.249-9 Responsable de IVA
Responsable de IVA Autorización DIAN 18764065775387 del 18/02/2025 vigencia 12 meses Prefijo FE 1451 al 1950

Actividad Económica 4659 - 3319 Tarifa ICA 11.04x1000
CALLE 125 # 21A - 27 OFICINA 301
Tel. 6191583 Cel. 3174325601
info@milmedical.net

CUFE : 2ded004274be1b1ccabe50e0faa6126fbc0679cf94efcdcad13bbe8c6bff042a2ce7e17d2421d325fa70f030bc3b8cf3

Vendido a:

Reenviado

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
CR 33 28 16
BUCARAMANGA
6348110 NIT : 900,006,037-4
Orden de compra : 110/2024 Remisión : 7088

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 1493

Fecha Generación	Forma de pago	Fecha vencimiento
03/04/2024 8:21:52a	CREDITO 90 DIAS	02/07/2024

Vendedo 0002

NRO	REFERENCIA	UNIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	6211	CAJAX20	COPILLAS SIMPLES	1.00	1,435,000.00	19	272,650.00	1,435,000.00

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4
LABORATORIO CLINICO
FECHA 4/04/24 HORA 2:30pm
Alvaro Jaime Perez
RECIBIO

SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	RETENCION VENTAS	RETENCION SERVICIOS	RETENCION IVA	RETENCION ICA	TOTAL A PAGAR
1,435,000.00	0.00	272,650.00	35,875.00	0.00	0.00	0.00	$1,671,775.00

Valor en Letras : UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 M/CTE

Total Lineas: 1

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor, según ley 1231 de 2.008

Software Administra desarrollado por Colinformática SAS Nit 901.419.750-4 Proveedor Tecnológico Factura1 S.A.S NIT. 900.875.062-6

MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.

Firma autorizada

RECIBI CONFORME

Firma y sello del cliente

FECHA DE RECIBIDA:

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 12284

Proveedor :	900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	AV.15 122 35 Oficina 601	**Telefono**	6192161	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE1493		
Tercero:	NIT - 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		
Proveedor:	900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		
Fecha del documento:	03/04/2024	**Fecha de la cuenta por pagar:**	03/04/2024
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	02/07/2024
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #LH000000000022)		

Total Cuenta por pagar : **$ 1.614.518,00**

SON: UN MILLON SEISCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR

TESORERO

ORDENÓ
TENIENTE CORONEL (RA). RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: IJF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 10 de abril de 2024 09:06 a. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºLH000000000022

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.	**NIT:**	900167249	**FECHA:**	03/04/2024 09:05 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV.15 122 35 Oficina 601			**TELEFONO:**	6192161
TELEFONO:	6192161			**ALMACEN:**	BODEGA LABORATORIO DE HEMATOLOGIA
Nº FACTURA:	FE1493	**% ICA:**	11,4000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	03/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LHH00118	COPILLAS SIMPLES	UNIDAD	1	$ 1.435.000,00	$ 1.435.000,00	0,00	19.00

Remisión : LH000000000002 Lote : HM05583 30/06/2024

DETALLE

CONTRATO 168

SUBTOTAL:	$ 1.435.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 272.650,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 40.898,00
RETE ICA:	$ 16.359,00
RETE FUENTE:	$ 35.875,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.614.518,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

ELABORO:IJF

CONFIRMO:IJF

NOTA N°3106

Naturaleza: Debito **Fecha:** 10/04/2024 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
Proveedor: 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
Observaciones: SE APLICA IMPUESTO DE AVISO, TABLEROS Y BOMBERILES AL COMPROBANTE DE ENTRADA LH22

SON: CUATRO MIL NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 4090,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.454,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.636,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1493	3/04/2024	2/07/2024	24010101 - PROVEEDORES	$ 4.090,00

IJF - INDHIRA JEANSWIN FUENTES ELVIRA
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

OBLIGACION

Consecutivo : 1511

Estado : Confirmado

Fecha : 10/04/2024

Tercero: 900167249 MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.

Documento: FE1493

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
180	620	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 1.707.650,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.707.650,00
					Total Obligacion :	**$ 1.707.650,00**			**$ 1.707.650,00**

ASOCIADO A: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - NIT 900006037-4

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 620

A favor de **MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.**

Con identificación No. 900167249 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 110 DE 2024 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
180	11/01/2024	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	10.500.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **10.500.000,00**

Objeto:

CONTRATO 110 DE 2024, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE VISCOELASTICIDAD CONVECIONAL Y FIBRINOGENO FUNCIONAL PARA EL EQUIPO DE PROPIEDAD DE LA E.S.E HUS

Fecha de Vencimiento: **31/12/2024**

Expedido en Bucaramanga, el **27/02/2024**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 180

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2024 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2 4.5.01.03.10	*MATERIAL DE HEMATOLOGIA*	*10.500.000,00*
Saldo Rubro:	*800.000.000,00*	

Valor Total del Certificado: 10.500.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE VISCOELASTICIDAD CONVENCIONAL Y FIBRINOGENO FUNCIONAL PARA EL EQUIPO DE PROPIEDAD DE LA E.S.E. H.U.S. CON INVENTARIO NUMERO HUS 12318

Por un plazo hasta **31/12/2024**

Expedido en Bucaramanga a **11/01/2024**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Código reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario

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

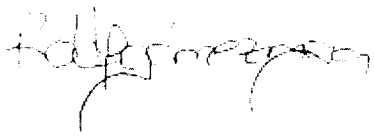
MILENIUM

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

En mi condición de Representante Legal de MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S., identificada con Nit. 900.167.249-9, certifico que se encuentra al día, con los pagos por concepto Salarios y aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) por los últimos seis (6) meses Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá D.C.; a los 15 días del mes abril del 2024.

Cordialmente,



Rodolfo Gómez Maya
Representante Legal

CALLE 125 # 21ª - 27 OFICINA 301 TEL 6 19 15 83 CEL 317 432 5601
E-MAIL: info@milmedical.net PÁGINA WEB: www.milmedical.net
BOGOTA D.C. COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION		NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		900167249	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 125 # 21A 27 OFICINA 301	TELÉFONO	6191583
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7917719297	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril AÑO		2024
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/04/02	NUMERO AUTORIZACIÓN			548966677

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 438.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438.000	$ 0	$ 0	$ 438.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.504.600	$ 0	$ 0	$ 40.100	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 1.584.800	$ 0	$ 0	$ 1.584.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 563.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.300	$ 0	$ 0	$ 563.300
SUBTOTALES:										**$ 2.586.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.586.100**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 376.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.200	$ 0	$ 0	$ 376.200
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.600	$ 0	$ 0	$ 109.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 140.900
SUBTOTALES:													**$ 626.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 626.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 663.400	$ 663.400	$ 0	$ 0	$ 663.400
SUBTOTALES:									**$ 663.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 663.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	4	$ 626.700	$ 0	$ 0	$ 626.700
SUBTOTALES:			**$ 626.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 626.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---



FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1970**

SALAMINA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAY-1988 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00202106-M-0080418491-20091207 **0018751616A** 1 1140100097

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.418.491**

GOMEZ MAYA

APELLIDOS

RODOLFO

NOMBRES

FIRMA

