DTC 01
Contratación

RAFAEL CALVO C.

Pag 1 De 1

Nit: 806001061

FACTURA DE VENTA

NRO : CMRC21

Resolución de autorización DIAN No.18764062097949 con el prefijo CMRC del No. 1 al No. 2000.

SEÑORES:
N.I.T. : 806010305
Nombre : E.S.E. Hospital Local Cartagena de Indias,
Teléfono : (5) 6505898
Dirección : Pie de la popa, calle Nueva del Toril. Calle 33 #
Ciudad : Cartagena

Fecha 02/feb/2024
Vencimiento : 03/mar/2024
Pedido :
Bodega :
Vendedor : Vendedor

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Iva	Desc	Subtotal
001-2023	CONVEN INTERADMON-ECOGRAFIA	450.00	25,500.00	0.00	0.00	11,475,000.00
2023-001	CONVEN INTERADMON-CONSULTA OBSTETRICIA	84.00	29,000.00	0.00	0.00	2,436,000.00

Son : TRECE MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL PESOS

VALOR PARCIAL	13,911,000.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	13,911,000.00

Retenciones aplicadas:

FACTURAMOS POR CONCEPTO DE LECTURA DE ECOGRAFIAS Y CONSULTAS POR OBSTETRICIA ENTRE EL PERIODO DEL 25 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio comforme al Articulo 774 del Código de Comercio.
El retardo en el pago extingue los descuentos y genera interes moratorio del ..... % mensual.

Elaboró

Recibí conforme

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): b1801225cd173799d311f5d385991ae6c144be045a6adac98b87

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2c0cb54c1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2024-02-02

Hospital Local Cartagena de Indias
RECIBIDO PARA SU TRAMITE NO IMPLICA ACEPTACION
12 JUL 2024
No. Radicado FE-2094
Recibido Oficina 11:59am

	FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS	Código: FTO-SAF-SCOP-21
Hospital Local Cartagena		Versión: 1
		Fecha: 07/07/2020

Dependencia:	SUBGERENCIA CIENTIFICA	Número de pago/ total de pagos:	8	Fecha:	25 DE JUNIO DEL 2024

DATOS DEL CONTRATO

Valor:	$ 517.867.500.00		Valor mes: $ 13.911.000.00		Valor Saldo del Contrato: $ 428.344.500.00
Número:	001-23	Fec.Suscripción 1/04/2023	Fecha de iniciación:		25/04/2023
N° CDP:1	275	Fecha : 30/03/2023	Fecha de terminación:		31/12/2023
N° CDP:2	610	Fecha : 24/10/2023			
N° CDP:3	23	Fecha : 2/01/2024			
N° RP: 1	272	Fecha : 11/04/2023	Duración:	8 Meses	x
N° RP: 2	816	Fecha : 12/12/2023			
N° RP: 3	6	Fecha : 2/01/2024			
Rubro Presupuestal:	245020993122-245020993196		Periodo a pagar:	25 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DIC 2023	
Requiere Informe:	SI: X	NO:	Suspensión No.:	En tiempo:	
Entregó Informe:	SI: X	NO:	Prorroga: No.: 2	En tiempo:	29/02/2024

OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y LOGISTICOS TENDIENTES A REALIZAR UN PROCEDIMIENTO CONJUNTO PARA EL MEJORAMIENTO EN LA COBERTURA DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL Y DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, A TRAVÉS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTAS OBSTETRICAS Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO ULTRASONOGRAFIA DE BAJA COMPLEJIDAD Y LOS SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES O ACTIVIDADES ENMARCADAS EN LAS RUTAS, A LOS USUARIOS BENEFICIOS DE LAS (EAPB), QUE OPERAN EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS Y LA POBLACIÓN NO ASEGURADA – DADIS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X	Número:	806.001.061	DV.	8
Dirección:	BRR ALCIBIA SEC MARIA AUXILIADORA CL 29 NO.38-20								
Número de Teléfono:	6505898			FAX:	108	CEL.			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número: 24524129249	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL		

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"				
	Persona Natural:		Persona Jurídica:	X
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
	IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro	
	IVA Régimen Simplificado:			

He verificado de esta información frente al RUT : SI: X NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: X NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: X NO:

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:

Se anexa informe de supervision de ejecucion contractual (FTO-SAF-ISEC) e informe de actividades realizadas por el contratista - durante el periodo correspondiente al 25 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DIDIEMBRE 2023, el contratista realizó un total 450 toma y lectura de ecografias y 84 consultas obstetricas por lo cual le corresponde un pago por valor de $13.911.000.00,se hace reintegro presupuestal de la vigencia 2023 por valor $ 398.854.500.00 y una adicion por valor de $ 21.000.000.00 para la vigencia futura 2024.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado $	Periodo	Valor pagado $	Periodo
Comprobante de pago Número:		Comprobante de pago Número Planilla):	
Fecha de pago:		Fecha de pago:	

Aportes a A.R.L.			
Valor pagado $	Periodo	Pensionado: SI:	NO:
Comprobante de pago Número:		Certificación: SI:	NO:
Fecha de pago:			

Persona Jurídica: SI: X NO:

Planilla de pago ASOPAGOS No 28440562

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y Administradora de Riesgos Laborales conforme a las normas vigentes , por lo tanto autorizo el pago por valor de $13.911.000.00

Anexos:					
Copia de aporte a pensión	SI: X	NO:	Cuenta de Cobro	SI:	NO:
Copia de aporte a salud	SI: X	NO:	factura:	SI: X	NO: CMRC21
Copia de aporte A.R.L.	SI: X				

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO

C.C.: 7.921.539

FIRMA SUPERVISOR (E)

NOMBRE SUPERVISOR: EMPERATRIZ CARDOZO MEZA

C.C.: 45,507,427

DENOMINACION DEL CARGO: SUBGERENTE CIENTIFICA

AREA ASIGNADA: SUBGERENCIA CIENTIFICA

	INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL	Código: FTO-SAF- ISEC-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	
NO. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: Nº 001-23	
CELEBRADO ENTRE LA ESE HLCI Y LA ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	
Nit. No. 806.001.061-8	
FECHA DE INICIO	25 DE ABRIL 2023
PERIODO DEL INFORME	25 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023
LUGAR DE EJECUCION (area)	ESE-Hospital Local Cartagena de Indias.

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y LOGISTICOS TENDIENTES A REALIZAR UN PROCEDIMIENTO CONJUNTO PARA EL MEJORAMIENTO EN LA COBERTURA DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL Y DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, A TRAVÉS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTAS OBSTETRICAS Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO ULTRASONOGRAFIA DE BAJA COMPLEJIDAD Y LOS SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES O ACTIVIDADES ENMARCADAS EN LAS RUTAS, A LOS USUARIOS BENEFICIOS DE LAS (EAPB), QUE OPERAN EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS Y LA POBLACIÓN NO ASEGURADA – DADIS.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
1) Prestar el servicio de imágenes diagnosticas no lonizantes (ecografías obstétricas) y consultas obstétricas a través del personal especializado vinculado a su institución	El contratista presto sus servicios de manera oportuna y con calidad en los procedimientos de toma y lectura de ecografias para un total de 450 Y los procedimeintos de consultas de obstetricia con un total de 84 en el periodo de Noviembre 25 a 31 de Diciembre de 2023.	Cumple
2) Diligenciar los formatos de captura de información que se requieran para soportar la toma y realización de las de ecografías.	El contratista cumplio con el diligenciamiento de los RIPS correspondientes a la prestacion del servicios a cada usuario.	Cumple
3) Presentar un informe por escrito y en medio magnético, dentro de los cinco (5) días siguientes, soportando la toma y realización de las de ecografías y las consultas obstétricas realizadas en el mes anterior	El contratista entrego informe con las actividades realizadas con los resultados de Ecografias Obstetricas y las atenciones de las consultas de obstetricia de acuerdo a lo establecido en el contrato en periodo comprendido entre Noviembre 25 a Diciembre 31 de 2023	Cumple
4) Entregar copia de los resultados de ecografías y elaborar un informe mensual en medio magnético.	Hacen entrega en medio fisica y en medio magnetico CD con los resultados.	Cumple
5) Cumplir con la oportunidad en la entrega de los resultados, que para la lectura de las muestras citológicas no debe sobrepasar los 5 días, como lo estipula la resolución 3280 de 2018.	Esta obligacion no se asigno durante el periodo	Cumple
6) Cumplir con la obligación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo, con el personal profesional encargado de la prestación del servicio.	Cumplieron con la obligacion, se anexa planilla de pago de la seguridad social.	Cumple
7) Establecer un programa de educación continua dirigido al personalprofesional a cargo de la atención de las maternas".	Esta obligacion no fue programada durante el periodo	Cumple

Observaciones:

NOMBRE: FIRMA DEL SUPERVISOR (E): EMPERATRIZ CARDOZO MEZA CARGO: SUBGERENTE CIENTIFICA	NOMBRE: N/A FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION: N/A CARGO:N/A

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: FTO-SAF-INCO-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020

NO. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: N° 001-23	
CONVENIO CON: ESE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C	
IDENTIFICACION: Nit. No. 806.001.061-8	
FECHA DE INICIO	25 DE ABRIL 2023
PERIODO DEL INFORME	25 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023
LUGAR DE EJECUCION (area)	ESE-Hospital Local Cartagena de Indias.

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y LOGISTICOS TENDIENTES A REALIZAR UN PROCEDIMIENTO CONJUNTO PARA EL MEJORAMIENTO EN LA COBERTURA DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL Y DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, A TRAVÉS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTAS OBSTETRICAS Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO ULTRASONOGRAFIA DE BAJA COMPLEJIDAD Y LOS SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES O ACTIVIDADES ENMARCADAS EN LAS RUTAS, A LOS USUARIOS BENEFICIOS DE LAS (EAPB), QUE OPERAN EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS Y LA POBLACIÓN NO ASEGURADA – DADIS.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1)Prestar el servicio de Imágenes diagnosticas no ionizantes (ecografías obstétricas) y consultas obstétricas a través del personal especializado vinculado a su institución	ESE Maternidad presta de manera oportuna y con calidad los procedimientos de toma y lectura de ecografiias para un total de 450 Y los procedimeintos de consultas de obstetricia un total de 84 en el periodo de Noviembre 25 a 31 de Diciembre de 2023.
2) Diligenciar los formatos de captura de información que se requieran para soportar la toma y realización de las de ecografías.	ESE Maternidad cumple con el diligenciamiento de los RIPS correspondientes a la prestacion de cada usuario.
3) Presentar un informe por escrito y en medio magnético, dentro de los cinco (5) días siguientes, soportando la toma y realización de las de ecografías y las consultas obstétricas realizadas en el mes anterior	ESE Maternidad esta a disposición del supervisor del contrato , el cual se entregara un informe con las actividades realizadas con los resultados de Ecografias Obsteticas y la atencion de las consultas de obsteticia de acuerdoa los establecido en el contrato . El periodo comprendido entre Noviembre 25 a Diciembre 31 de 2023 por un valor de las actividades de $ 13.911.000
4) Entregar copia de los resultados de ecografías y elaborar un informe mensual en medio magnético	Se hace entrega física y en medio magnetico CD con los resultados.
5) Cumplir con la oportunidad en la entrega de los resultados, que para la lectura de las muestras citológicas no debe sobrepasar los 5 días, como lo estipula la resolución 3280 de	Esta obligacion no se asigno durante el periodo
6) Cumplir con la obligación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo, con el personal profesional encargado de la prestación del servicio.	Se cumple la obligacion, se anexa planilla de pago de la seguridad social.
7) Establecer un programa de educación continua dirigido al personal profesional a cargo de la atención de las maternas".	Esta obligacion no fue programada durante el periodo

FIRMA :

NOMBRE DEL CONTRATISTA:EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO

IDENTIFICACIÓN: C.C No.7.921.539

FIRMA DEL SUPERVISOR :

NOMBRE DELSUPERVISOR (E) :EMPERATRIZ CARDOZO MEZA

CARGO DEL SUPERVISOR:SUBGERENTE CIENTIFICA