ENERO
Contratacion

RAFAEL CALVO C

Pag 1 De 1

Nit: 806001061

FACTURA DE VENTA

NRO :
CMRC92

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 03/may/2024
Vencimiento : 02/jul/2024
Pedido :
Bodega :
Vendedor : Vendedor

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Iva	Desc	Subtotal
Conv-consultas	CONVEN INTERADMON-CONSULTA OBSTETRICIA	136.00	29,000.00	0.00	0.00	3,944,000.00
conve-ecografia	CONVENIO INTER-ADM--ECOGRAFIA	408.00	25,500.00	0.00	0.00	10,404,000.00

Son : CATORCE MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS

VALOR PARCIAL	14,348,000.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	14,348,000.00

Retenciones aplicadas:

FACTURAMOS POR CONCEPTO DE LECTURA DE ECOGRAFIAS Y CONSULTAS POR OBSTETRICIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE ENERO DE 2024

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): 685d2c3c4f776f61b8cc66edde917f1533f7f1d83e1101c7300ed

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2024-05-03

Hospital Local Cartagena de Indias

12 JUL 2024

No. Radicado E--2093

Recibido ORIANA 11:58 AM

FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS

Código: FTO-SAF-SCOP-21
Versión: 1
Fecha: 07/07/2020

Dependencia:	SUBGERENCIA CIENTIFICA	Número de pago/ total de pagos:	9	Fecha:	25 DE JUNIO DEL 2024

DATOS DEL CONTRATO

Valor:	$ 517.867.500.00		Valor mes: $ 14.348.000.00		Valor Saldo del Contrato: $ 413.996.500
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	24/10/2023			
N° CDP:3	23	2/01/2024			
N° RP: 1	272	Fecha : 11/04/2023	Duración: 8	Meses x	
N° RP: 2	816	12/12/2023			
N° RP: 3	6	2/01/2024			
Rubro Presupuestal:	245020993122-245020993196		Periodo a pagar:	ENERO DEL 2024	
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 mes de ENERO del 2024, el contratista realizó un total 408 toma y lectura de ecografias y 136 consultas obstetricas por lo cual se autoriza un pago por valor de $14.348.000.00.

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.		Pensionado: SI: NO:
Valor pagado $	Periodo	Certificación: SI: NO:
Comprobante de pago Número:		
Fecha de pago:		

Persona Jurídica: SI: X NO:

Planilla de pago ASOPAGOS No 28686074

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 parcial por valor de $14.348.000.00.

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:
Copia de aporte A.R.L.	SI: X				CMRC92

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
C.C.: 7.921.539

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ELLA CECILIA SILVA DIAS
C.C.: 33.336.896
DENOMINACION DEL CARGO: DIR OPERATIVA DE SUB RED ARROZ BARATO
AREA ASIGNADA: SUBGERENCIA CIENTIFICA

Hospital Local Cartagena	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	ENERO DEL 2024
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 de manera oportuna y con calidad los procedimientos de toma y lectura de ecografiias para un total de 408 y consultas obstétricas a través del personal especializado vinculado a su institución un total 136 para el periodo correspondiente en el mes de enero del 2024	Cumple
2) Diligenciar los formatos de captura de información que se requieran para soportar la toma y realización de las de ecografías.	ESE Maternidad cumplio con el diligenciamiento de los RIPS correspondientes a la prestacion de servicios de 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	ESE Maternidad esta a disposición del supervisor del contrato , el cual se entregara un informe con las actividades realizadas con los resultados de Ecografias Obstetricas y la atencion de las consultas de obstetricia de acuerdoa los establecido en el contrato .	Cumple
4) Entregar copia de los resultados de ecografías y elaborar un informe mensual en medio magnético.	El contratista hace entrega en medio fisico y 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 les 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: ELLA CECILIA SILVA DIAZ** **CARGO:** DIR OPERATIVA DE SUB RED ARROZ BARTO	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: Nº 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	ENERO DEL 2024
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 408 por valor de $10.404.000.00 y consultas obstétricas a través del personal especializado vinculado a su institución un total 136 por valor de 3.944.000.00
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 Obstetricas y la atencion de las consultas de obstetricia de acuerdoa los establecido en el contrato .
4) Entregar copia de los resultados de ecografías y elaborar un informe mensual en medio magnético	Se hace entrega fisica 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 personalprofesional a cargo de la atención de las maternas".	Esta obligacion no fue programada durante el periodo

FIRMA :
NOMBRE DEL CONTRATIS:EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
IDENTIFICACION: C.C.No.7.921.539

FIRMA DEL SUPERVISOR :
NOMBRE DELSUPERVISOR: ELLA CECILIA SILVA DIAZ
CARGO DEL SUPERVISOR:DIR OPERATIVA DE SUB RED ARROZ BARATO