INFORME DE SUPERVISION No. 009 DEL CONTRATO No. 144 DEL 28 DE MARZO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y DISSOF S.A.S

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	144-2024						
Termino:	Sera hasta el 31 de diciembre del 2024 o hasta agotar su cuantía, desde la suscripción del acta de inicio.						
Fecha Inicio:	09 de abril de 2024.						
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024.						
Contratista:	**DISSOF S.A.S**						
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	901799498-1						
Objeto del Contrato:	Suministro de útiles de papelería y tóner de impresora para el Hospital Susana López de Valencia. E.S.E.						
Valor del Contrato:	$633.000.000.00						
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura y luego de la certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el Hospital. Según procedimiento interno de pago de cuentas.						
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 99 del 01 de enero de 2024.						
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Profesional Universitario de Suministros o quien haga sus veces, con apoyo de técnico en sistemas Cesar Sierra Moreno, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.						
Período a que corresponde el informe	16	07	2024	**A**	16	07	2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$633.000.000.00
Valor Total del Contrato	$633.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 472.352.825,00
Valor a Pagar:	$ 12.821.600,00
Valor pendiente por ejecutar	$ 160.647.175

Viene Certificación **DISSOF S.A.S** - Según contrato Nro. 144 del 28 de marzo de 2024.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:
El contratista atendió las solicitudes realizadas por el Hospital dentro de los términos contractuales establecidos en el contrato 144 del 28 de marzo de 2024. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad. El contratista debe cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes y suministrar los elementos de papelería y útiles de escritorio relacionados en entregas parciales, previo requerimiento de la persona encargada pare este fin. Proveer todos los suministros indicados en el objeto de la contratación, de excelente calidad y presentación.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:
NO APLICA

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000000372	16/07/2024	$ 12.821.600,00	DISS754	16/07/2024	$ 12.821.600,00

7. CERTIFICACION DE PAGO:
Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el 31 de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

DALIS JAVENY MUÑOZ ORTEGA
CC 25.283.888
Profesional Universitario de Suministros

CESAR SIERRA MORENO
CC 16.270.110
Técnico en Sistemas

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000372

PROVEEDOR: DISSOF S.A.S **NIT:** 901799498 **FECHA:** 16/07/2024 04:52 p. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 6A No. 3N 45 LC 121 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3203109401 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DISS754 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
UEP0000053	PAPEL FOTOGRAFICO	PAQUETE	20,00	$ 27.731,09	$ 554.621,80	0,00	19,00
UEB0000007	BANDAS DE CAUCHO	KILOGRAMOS	3,00	$ 22.016,81	$ 66.050,43	0,00	19,00
UEP0000010	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA DE 75 GRAMOS	RESMA	150,00	$ 20.168,07	$ 3.025.210,50	0,00	19,00
UEC0000085	DVD-BR-R TORRE X10 (Blue-Ray) 50Gb	TORRE	5,00	$ 109.243,70	$ 546.218,50	0,00	19,00
UET0000085	TONER CARTUCHO NEGRO W1470A (147A9, M611, M612, MFPM634, M635, M636, M610	UNIDAD	3,00	$ 1.626.050,15	$ 4.878.150,45	0,00	19,00
UEP0000098	PLASTICO TUBULAR 15 CM DE ANCHO	KILOGRAMOS	59,00	$ 21.764,71	$ 1.284.117,89	0,00	19,00
UEB0000029	BOLSA DE PAPEL BLANCO BOND 8X7CM (100 UND)	PAQUETE	10,00	$ 2.941,18	$ 29.411,80	0,00	19,00
UEP0000067	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE	METRO	40,00	$ 5.420,20	$ 216.808,00	0,00	19,00
UEP0000049	PLIEGO PAPEL SEDA PAPELILLO	UNIDAD	50,00	$ 294,12	$ 14.706,00	0,00	19,00
UEP0000077	PALO PINCHO MADERA 30 CMS X 100 UND	PAQUETE	1,00	$ 8.403,00	$ 8.403,00	0,00	19,00
UEC0000067	CARTULINA ESPAÑOLA 50 X 70	PLIEGO	1,00	$ 1.092,44	$ 1.092,44	0,00	19,00
UEC0000031	PEGANTE COLBON 225 GR.	FRASCO	1,00	$ 10.504,20	$ 10.504,20	0,00	19,00
UEM0000001	MARCADOR BORRABLE	UNIDAD	10,00	$ 3.025,21	$ 30.252,10	0,00	19,00
UES0000018	SELLO TRODAT	UNIDAD	2,00	$ 54.453,00	$ 108.906,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	10774453,0000	53872,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	10774453,0000	53872,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10774453,0000	323234,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10774453,0000	215489,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10774453,0000	215489,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10774453,0000	161617,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 10.774.453,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 149

12821600

COMPROBANTE ENTRADA

segun contrato 144 2024

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.047.147,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 307.072,00
RETE ICA:	$ 64.647,00
RETE FUENTE:	$ 269.361,00
OTRAS RETE:	$ 1.023.573,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.156.947,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

S4941

DISSOF S.A.S
DISSOF S.A.S
901799498-1 Responsable de IVA
CR 6 A #3 N 45 LC 121 Popayán Cauca
3203109401-3186901088 admin@dissof.co

Autorización Factura Electrónica de Venta 18764066247101 de 2024-02-27 Vence 2025-02-27. Numeración DISS del 1 Hasta 3000 - NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

CUFE : 8e174e68a913fb7c08e5f38dce1d9bd5d51b2052d4980d1e9a0ea626842fcc57be6924e4063d3a4812ed845e22dfae00

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
C.C. o NIT: 891501676-1
DIRECCION: CALLE 15 # 17A - 196 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
CONTACTOS: 8309740 facelectronica@hosusana.gov.co
F/ENTREGA: Punto de Venta
VENDEDOR: DANIA C HOYOS

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NÚMERO: DISS754
FECHA DE GENERACIÓN: 16/7/2024 2:23:34 PM
VENCIMIENTO: 15/8/2024
FOR/MEDIO PAGO: Crédito/Acuerdo mutuo

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/U SIN IMP	IVA	O/IMP	VR. TOTAL
1	4681	Paquete Papel Glossy Fotografico Paq.X 50 Hojas Adhesivo A4 210x297mm 135grs Ah Royal	20 EA	27.731,09	19%	NA	554.621,85
2	2671	Kilo Bandas De Caucho No.22 Bolsa 1000Grs Marden	3 EA	22.016,81	19%	NA	66.050,42
3	4348	Resma Papel Bond Fotocopia Tamaño Carta Blanco 75Grs Resma Reprograf	150 EA	20.168,07	19%	NA	3.025.210,08
4	9402	Dvd-R DL Blue-Ray DL50 GB	50 EA	10.924,37	19%	NA	546.218,49
5	8832	Toner Cartucho Negro W1470A, (147A), M611, M612, MFPM634, M635, M636, M610, M611, M612, M634, M635, M636 Original Hp	3 EA	1.626.050,42	19%	NA	4.878.151,26
6	6469	Kilo Bolsa Plastica Tubular 15Cm de Ancho	59 EA	21.764,71	19%	NA	1.284.117,65
7	7375	Paquete Bolsa De Papel Blanco Bond 8x7Cm x 100 unidades	10 EA	2.941,18	19%	NA	29.411,76
8	6315	Rollo Papel Autoadhesivo Transparente 20m X 45 Cm Contac CONTACT	2 EA	108.403,36	19%	NA	216.806,72
9	1715	Pliego Papel Seda (Papelillo) 50x70 Colores	50 EA	294,12	19%	NA	14.705,88
10	5736	Paquete Palo Pincho Madera 30 Cms x 100 Unidades Ah Royal	1 EA	8.403,36	19%	NA	8.403,36
11	1235	Pliego Cartulina Plana Española 50X70 Marden	1 EA	1.092,44	19%	NA	1.092,44
12	1394	Pegante Colbon De 225 Grs Papel Colbon	1 EA	10.504,2	19%	NA	10.504,2
13	4081	Marcador Borraseco 426 Negro Pelikan	10 EA	3.025,21	19%	NA	30.252,1
14	8212	Sello Pequeño Ref 4912 Trodat	2 EA	54.453,78	19%	NA	108.907,56

Rodrigo Andrés Fernández
SUMINISTROS
Y ACTIVOS FIJOS
HOSPITAL

Recibido: Fecha: 16/Jul/24
Rodrig. AFN
4:30PM

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
14	10.774.453,77	0	10.774.453,77	2.047.146,22	0	0,01	12.821.600

Detalle Totales: (Gravado = 10.774.453,77) (IVA 19% = 2.047.146,22)

OBSERVACION: CONTRATO ELECTRÓNICO N°144 DE 2024
SUMINISTRO DE ÚTILES DE PAPELERIA Y TONER DE IMPRESORA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

NOTA: Crédito: $12.821.600

WWW.DISSOF.CO

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2024 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

NiT. 901799498-1

Popayán, 16 de julio de 2024

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA JURIDICA)

Por medio del presente documento me permito certificar que, Yo **DIEGO SALOMON ROA ROA**, Identificado con Cedula de ciudadanía **N°79.567.569** expedida en **Bogotá D.C**. En calidad de Representante legal de **DISSOF S.A.S**, con Nit 901.799.498-1; **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he cumplido con el pago por concepto mis aportes y el de mis colaboradores a los sistemas de salud, pensiones, Riesgos Laborares, Cajas de compensación Familiar, desde su constitución a la fecha de presentación de la propuesta, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 797 de 2003, 1122 de 2001 y 1150 de 2007 y demás normas que le adicionen, complementen o modifiquen.

Con relación a los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro exonerado del pago con fundamento art 65 ley 1819 de 2016.

Cordialmente,

DIEGO SALOMON ROA ROA
CC. 79567569 De Bogotá D.C.
Representante Legal DISSOF S.A.S
NIT. 901.799.498-1

3186901088 - 3203109401
(602)8379814
Cra 6A # 3N -45 Locales 120 -121
Centro Comercial La Estación
www.dissof.co

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901799498	1	DISSOF S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISSOF S.A.S	CRA 6A 3 N 45 LOCAL 121	POPAYAN-CAUCA	3186901088	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	710841030	9468615598	E	2024/06/26	2024/06/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,080,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: DISSOF S.A.S (6 Afiliados)						$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$208,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (4 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$27,200		$0	$0
1	CC	1061704650	HOYOS CORDOBA DANIA CRISTINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
2	CC	1002968739	MONTERO REINOSO CAMILA ANDREA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
3	CC	1061534520	MUELAS TORRES ALEXANDER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1063811687	MURILLO MUÑOZ LEIDY YOHANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
5	CC	10299815	CORDOBA SAMBONI ORLANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
6	CC	1061786533	IMBACHI CORDOBA DARIO FELIPE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$208,200		$0	$0

2024/06/17 11:54 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901799498	1	DISSOF S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISSOF S.A.S	CRA 6A 3 N 45 LOCAL 121	POPAYAN-CAUCA	3186901088	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	710841030	9468615598	E	2024/06/26	2024/06/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,080,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,248,000	$0	$0	$1,248,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,248,000	$0	$0	$1,248,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$208,200	$0	$0	$208,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$208,200	$0	$0	$208,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$312,000	$0	$0	$312,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	6	$312,000	$0	$0	$312,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$312,000	$0	$0	$312,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				6	$2,080,200	$0	$0	$2,080,200

2024/06/17 11:54 AM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 2.080.200,00

Número de aprobación
00841030

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9468615598

Fecha del pago
17/06/2024

Referencia 1
186.146.177.106

Hora del pago
11:53 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********8490

Referencia 3
901799498

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
710841030

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.