INFORME DE SUPERVISION No. 010 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	17	07	2024	**A**	18	07	2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$633.000.000.00
Valor Total del Contrato	$633.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 472.675.025,00
Valor a Pagar:	$322.200,00
Valor pendiente por ejecutar	$ 160.324.975

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
AI000000000380	18/07/2024	$322.200,00	DISS778	17/07/2024	$322.200,00

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
NºAI000000000380

PROVEEDOR: DISSOF S.A.S **NIT:** 901799498 **FECHA:** 18/07/2024 09:06 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DISS778 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
UEP0000058	PAPEL BOND 60GR 70 X 100 BLANCO	PLIEGO	30,00	$ 756,30	$ 22.689,00	0,00	19,00
UEB0000011	BOMBAS R-12 PAQX50	PAQUETE	2,00	$ 20.588,24	$ 41.176,48	0,00	19,00
UEC0000077	CINTA DE PAPEL SATINADO	ROLLO	1,00	$ 18.907,56	$ 18.907,56	0,00	19,00
UEP0000085	PLIEGO FOAMY ECO CUATRO CARTAS COLORES	PLIEGO	8,00	$ 1.680,67	$ 13.445,36	0,00	19,00
UEP0000093	PISTOLA DE SILICONA PEQUEÑA	UNIDAD	5,00	$ 12.184,87	$ 60.924,35	0,00	19,00
UES0000023	SILICONA BARRA DELGADA	BARRA	20,00	$ 1.092,44	$ 21.848,80	0,00	19,00
UEP0000051	PAPEL KRAF	ROLLO	2,00	$ 45.882,36	$ 91.764,72	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	270756,0000	1354,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	270756,0000	1354,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	270756,0000	8123,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	270756,0000	5415,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	270756,0000	5415,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	270756,0000	4061,0000

DETALLE

segun contrato 144 2024

SUBTOTAL:	$ 270.756,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 51.444,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.717,00
RETE ICA:	$ 1.625,00
RETE FUENTE:	$ 6.769,00
OTRAS RETE:	$ 25.722,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

322.100

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

DOSCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 280.367,00

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]

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 : 3f99c0f9170bc6482dbcb9f9221635279b2e2c2f43eac17e852c818ff9dae15fdda3057a29682031d6b7f431c0f60c04

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: DISS778
FECHA DE GENERACIÓN: 17/7/2024 5:42:14 PM
VENCIMIENTO: 16/8/2024
FOR/MEDIO PAGO: Crédito/Acuerdo mutuo

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/U SIN IMP	IVA	O/IMP	VR. TOTAL
1	5166	Pliego Papel Bond 60Grs 70x100 Blanco	30 EA	756,3	19%	NA	22.689,08
2	5859	Paquete Globos (Bombas) R12 * 50 Uds. Surtidas Sempertex	2 EA	20.588,24	19%	NA	41.176,47
3	6437	Rollo Cinta De Papel Colores Satinada Para Moños	1 EA	18.907,56	19%	NA	18.907,56
4	1580	Pliego Foamy (Fomi) Eco Cuatro Cartas 43X56 Colores Ah Royal	8 EA	1.680,67	19%	NA	13.445,38
5	7278	Pistola Pequeña De Silicona Ah Royal	5 EA	12.184,87	19%	NA	60.924,37
6	2274	Barra Delgada Silicona	20 EA	1.092,44	19%	NA	21.848,74
7	2473	Rollo Papel Krafft 24 Pulgadas 75Grs 5 Kilos	2 EA	45.882,36	19%	NA	91.764,71

Rodrigo Andrés Fernández
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS
HOSPITAL Susana Lopez de Valencia E.S.E.

Recibido: Fecha:
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Gestión de Suministros y Activos Fijos

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
7	270.756,31	0	270.756,31	51.443,7	0	(0,01-)	322.200

Detalle Totales: (Gravado = 270.756,31) (IVA 19% = 51.443,7)

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: $322.200

WWW.DISSOF.CO

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

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
gerencia@dissof.co / admin@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	Dias	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**

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