INFORME DE SUPERVISION
CONTRATO DE SUMINISTROS N°. 2024-0477 del 27/08/2024
CELEBRADO CON CO MEDICAL SUMINISTRAS SAS

Federico Lleras Acosta
NIT. 890,706,833-9

CONTRATANTE:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
CONTRATISTA:	CO MEDICAL SUMINISTRAS SAS	NIT	901.344.199-1
FECHA DE SUSCRIPCION:	27/08/2024		
FECHA DE INICIO:	4/09/2024		
FECHA DE TERMINACION:	3/04/2025		
VALOR DEL CONTRATO:	$ 245.835.300,00		
TOTAL CONTRATO:	$ 245.835.300,00		
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ROLLOS DE TOALLAS DE PAPEL PARA MANOS Y DE PAPEL HIGIENICO EN ROLLO EN EL MARCO DE COMODATO SUSCRITO PARA PROVEER E INSTALAR LOS DISPENSADORES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA		

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARGO:
GLADYS PATRICIA ZAPATA MOLANO	PU. ADMINISTRACION DE INVENTARIOS Y ALMACEN
FECHA INICIAL A CERTIFICAR	**FECHA FINAL A CERTIFICAR**
4/09/2024	13/09/2024

El profesional universitario del área de Administración Inventarios y Almacén ha sido designado como supervisor del contrato **N°. 2024-0477 DEL 27/08/2024**, suscrito con **CO MEDICAL SUMISTRAS SAS,** así las cosas y en cumplimiento de las funciones como supervisor realizo el presente informe, cualquier novedad en la ejecución del contrato esta se tendrá en cuenta en el siguiente informe.

Durante el periodo a certificar del 04/09/2024 AL 13/09/2024, el contratista realizó la entrega de los productos en las cantidades y condiciones exigidas, previa solicitud del supervisor del contrato.

Las entregas han sido realizadas dentro de los plazos fijados para tal fin, en el área de administración de inventarios y almacén del hospital.

Cumplidas las obligaciones el contratista presenta las facturas **N° FECO-2 POR VALOR DE CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS ($ 56.780.193,00)** Los costos del transporte derivados de la entrega de los elementos han sido a costa del contratista, El contratista ha cumplido con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral según planilla número **32011218** con fecha de pago 18/09/2024 correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE de 2024**. El supervisor del contrato certifica que el contratista ha cumplido con la ejecución del contrato en las condiciones establecidas, sin presentarse situaciones que alteren el normal funcionamiento del hospital.

Planilla de Seguridad Social No:	32011218	**Fecha de pago:**	18/09/2024	**Periodo:**	SEPTIEMBRE

Cumplidas las obligaciones el contratista presenta las siguientes facturas en el periodo:

Codigo de la factura	No. factura	Fecha expedicion	Valor de la factura	Valor en numero
FECO	2	13/09/2024	$ 56.780.193,00	CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS

APROPIACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N°.	FECHA	VALOR
	2365	14-ago-24	$ 234.349.500,00
	2365	14-ago-24	$ 11.485.800,00
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	N°.	FECHA	VALOR
	4907	28-ago-24	$ 234.349.500,00
	4908	28-ago-24	$ 11.485.800,00

ASPECTO LEGAL

ASEGURADORA	POLIZA N°.	CERTIFICADO/ ANEXO N°.	FECHA DE APROBACION
SEGUROS MUNDIAL	I-100036016	0	29/08/2024
COBERTURA	VIGENCIA DESDE:		HASTA:
CUMPLIMIENTO	27/08/2024		6/07/2025
CALIDAD	27/08/2024		6/04/2026

ESTAMPILLAS: Todas Adheridas

ESTAMPILLAS	PORCENTAJE	VALOR	FECHA DE PAGO
Pro Tolima 150 Años	2%	$ 4.132.000,00	4/09/2024
Pro Desarrollo	1%	$ 2.066.000,00	4/09/2024
Pro Anciano	1%	$ 2.066.000,00	4/09/2024

A la fecha presenta el siguiente balance financiero

INFORME FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	SALDO	COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO
VALOR CONTRATO INICIAL	**$ 245.835.300,00**	**$ 245.835.300,00**			
FECO-2 DEL 13 de septiembre de 2024	$ 56.780.193,00	$ 189.055.107,00	PTE DE PAGO		

Para constancia se firma en la ciudad de Ibagué, por el profesional universitario Administración Inventarios y Almacén, a los **Veinticinco (25) dias** del mes de septiembre **de 2024.**

GLADYS PATRICIA ZAPATA MOLANO
P.U. ADMINISTRACION DE INVENTARIO Y ALMACEN

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA IBAGUE E.S.E.

890706833 -9

CERTIFICACIÓN RECIBO MERCANCÍAS

Consecutivo:00000000027219

PROVEEDOR: CO MEDICAL SUMINISTRAS SAS **NIT:** 901344199 **FECHA:** 18/09/2024 07:49 a.m.

DETALLE: FACTURA FECO 2 DE 13/09/2024CONTRATO 2024/0477

Nº FACTURA: 2 **FECHA FACTURA:** 13/09/2024 12:00 a.m.

CDP: 2365 **CRP:** 4908

OBSERVACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CUM	CANT.	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA
191021010109	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR * 250 Mts	ROLLO		168	16.086	2.702.448	19
191021010109	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR * 250 Mts	ROLLO		168	16.086	2.702.448	19
191021010111	TOALLA DE PAPEL ECO ROLLO X 100 MTRS	ROLLO		2.400	18.755	45.012.000	19
191021010111	TOALLA DE PAPEL ECO ROLLO X 100 MTRS	ROLLO		2.400	18.755	45.012.000	19

SUBTOTAL:	47.714.448
IMPUESTO BOMBERIL:	14.314
IMPUESTO:	9.065.745
RETE IVA:	1.359.862
RETE ICA:	238.572
RETE FUENTE:	1.192.861
TOTAL COMPR:	53.974.584

Los productos recibidos llenan los requisitos de calidad, cantidades y fechas de vencimientos establecidos en el contrato y requeridos por el CONTRATANTE.

Supervisor Contrato

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : miércoles, 18 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027219

PROVEEDOR: CO MEDICAL SUMINISTRAS SAS **NIT:** 901344199
CIUDAD: IBAGUE (TOLIMA)
DIRECCION: CL 73 18A 75 ED RESERVA DEL VERGEL AP 501
TELEFONO:
DETALLE: FACTURA FECO 2 DE 13/09/2024CONTRATO 2024/0477
Nº FACTURA: 2 **% ICA:** 5 **PLAZO:** 90
CDP : 2365 **CRP:** 4907 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.2.1.9.3.0.4.01 - TOALLAS DE PAPEL **VALOR CRP:** 53.564.280,00
CDP : 2365 **CRP:** 4908 **RUBRO:** 2.1.2.02.01.003.3.2.1.9.3.0.2.01 - PAPEL SANITARIO FRACCIONADO **VALOR CRP:** 3.215.913,00

FECHA: 18/09/2024 07:49 a.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 13/09/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
191021010109	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR * 250 Mts	ROLLO	168,00	$ 16.086,00	$ 2.702.448,00	0,00	19,00
191021010111	TOALLA DE PAPEL ECO ROLLO X 100 MTRS	ROLLO	2.400,00	$ 18.755,00	$ 45.012.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FECO 2 DE 13/09/2024
CONTRATO 2024/0477

SUBTOTAL:	$ 47.714.448,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 9.065.745,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.359.862,00
RETE ICA:	$ 238.572,00
RETE FUENTE:	$ 1.192.861,00
OTRAS RETE:	$ 14.314,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 53.974.584,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d959e77ac6fe8326e436245cb554673a66af1b2f4e7480189d04d4b6a58e1a6fb08ad9c536f37cd93fa38c2fd064dcdf

Número de Factura: FECO-2
Fecha de Emisión: 13/09/2024
Fecha de Vencimiento: 16/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CO MEDICAL SUMINISTRAS S.A.S.
Nombre Comercial: CO MEDICAL SUMINISTRAS S.A.S.
Nit del Emisor: 901344199
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4773

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: CL 73 18 A 75 ED RESERVA DEL VERGEL AP 501
Teléfono / Móvil: 3177581973
Correo: Comedicalsuministros@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890706833
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 3004212721
Correo: pu.contabilidad@hfileras.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	PAPEL HIGIENICO EN ROLLO BLANCO 250 MTS DOBLE HOJA	NIU	168,00	$ 16.086,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 513.465,12	19.00			$ 2.702.448,00
2	002	TOALLA DE PAPEL ECO ROLLO X 100 MTS DOBLE HOJA	NIU	2.400,00	$ 18.755,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.552.280,00	19.00			$ 45.012.000,00

1910210101 09
1910210101 11

Notas Finales

Contrato de suministros N 2024-0477 90 días
Linea de negocio:



Datos Totales

Documento generado el:
13/09/2024 15:08:27
Documento validado por la DIAN:
13/09/2024 15:08:28
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			47.714.448,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			47.714.448,00
IVA			9.065.745,12
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			9.065.745,12
Total neto factura (=)			56.780.193,12
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	56.780.193,12

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764079308769 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-09-11

07. 2024/0477 - 90 días

CE # 27019

INVOI # 27238

11555

Recibí fact
Oficina C
Sept. 17/24

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CO MEDICAL SUMINISTRAS SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901344199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-18
FECHA DE PAGO:	2024-09-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	32011218
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32011218
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800	$ 318.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/10/2024