

"Nuestra gente, el motivo para
avanzar hacia la excelencia"



SLV-GJ-01-F-05

**INFORME DE SUPERVISION No. 006 DEL CONTRATO No. 67 DEL 24 DE ENERO DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S**

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	67
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2024 a partir de la suscripción del acta de inicio y/o hasta agotar su monto
Adición	\$
Fecha Inicio:	18 de marzo 2024
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024
Contratista:	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	817007641-7
Objeto:	SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES AL LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	\$500.000.000.00
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de acuerdo a las entregas parciales que el contratista realice, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas tributarias y luego de la certificación por parte del supervisor asignado y todos aquellos que exijan y conforme el trámite de cuentas de la institución.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 2 del 01 de enero de 2024
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga del Hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	11 10 2024 A 16 10 2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	\$ 500.000.000.00
Adición	\$ 00
Valor Total del Contrato	\$ 500.000.000.00
Valor Ejecutado:	\$ 326.876.675.00
Valor a Pagar:	\$ 43.119.432.00
Valor pendiente por ejecutar	\$ 173.123.325.00

"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"



SIV-GJ-01-F-05

Viene certificación **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S** - Según Contrato No. 67 del 24 de enero de 2024.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Suministrar los hemocomponentes, de forma debida y oportuna entendido dentro de las 3 horas siguientes a la solicitud telefónica, los cuales deben de ser entregados en las instalaciones del hospital, los productos que presenten no conformidades por calidad del producto entre otras cosas deben ser por el proveedor o cambiados de acuerdo a los requerimientos del área, garantizar el cubrimiento efectivo y suficiente de los servicios contratados de forma que no se presenten retrasos en la prestación del servicio o falta de oportunidad en el mismo

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:

No. Comprobante de Entrada al Sistema Dinámica Gerencial	Fecha Comprobante	Numero de Factura Proveedor	Fecha Factura	Valor Factura
AI00000000588	16/10/2024	FBSC 713	11/10/2024	\$43.119.432.00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma a los (05) del mes de noviembre del año veinticuatro (2024).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO

CC 34.565.078

Profesional Universitario de laboratorio

COMPROBANTE ENTRADA

NºAI000000000588

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. NIT: 817007641 FECHA: 16/10/2024 09:47 a. m.
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: Carrera 4 No.0-96 MONEDA: Pesos
TELEFONO: TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FBSC713 % ICA: 6,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 11/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	21,00	\$ 266.760,00	\$ 5.601.960,00	0,00	0,00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO	UNIDAD	20,00	\$ 358.344,00	\$ 7.166.880,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	93,00	\$ 264.492,00	\$ 24.597.756,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	40,00	\$ 57.240,00	\$ 2.289.600,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	63,00	\$ 54.972,00	\$ 3.463.236,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	43119432,0000	862389,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	43119432,0000	646791,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	43119432,0000	862389,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	43119432,0000	1293583,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	43119432,0000	215597,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	43119432,0000	215597,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 43.119.432,00
CONTRATO 67-2024	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 258.717,00
	RETE FUENTE:	\$ 1.077.986,00
	OTRAS RETE:	\$ 4.096.346,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS
OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 37.686.383,00 ✓

Diolima Sánchez S.

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

[Signature]
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO
ORBES

U CONFIRMA: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES



Banco de Sangre
del Cauca

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA REINA
VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org



Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 713

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	891.501.676-1	Teléfono	(2) 8211721 - Ext. 0
Dirección	CALLE 15 No 17A 196	Ciudad	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/10/2024, 11:56
Expedición	11/10/2024, 11:58
Vencimiento	10/11/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	21.00	266,760.00	5,601,960.00	2,5 %	140,049.00	5,461,911.00
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	20.00	358,344.00	7,166,880.00	2,5 %	179,172.00	6,987,708.00
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	93.00	264,492.00	24,597,756.00	2,5 %	614,943.90	23,982,812.10
4	911115	PLAQUETAS	40.00	57,240.00	2,289,600.00	2,5 %	57,240.00	2,232,360.00
5	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	63.00	54,972.00	3,463,236.00	2,5 %	86,580.90	3,376,655.10



FECHA: 16-10-2024
RECIBIDO: Nayibe Guzmán
LABORATORIO

Total ítems: 5

Valor en Letras:

Cuarenta y dos millones cuarenta y un mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-10 por \$ 42,041,446.20

Observaciones:

Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS; y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

Orden de compra: -

Orden de entrega: - Fecha:

Total Bruto	43,119,432.00
Retefuente compras 2.5%	1,077,985.80
Total a Pagar	42,041,446.20

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764069238014 aprobado en 20240418 prefijo FBSC desde el número 641 al 1000 Vigencia: 12 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: 0bd2c09b963841ce018117c7a2f8e7ed43efc5400caebbc69544570cf2a57c3e6d8161a1922456ef6934b5a39fd8d586

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Página 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESTRUCTURA DE PAGO			
NI	81707041-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA	CL 18 A N 52 P 6 BRR LA ESTIVANCA	300384420	micha.alar@compensar.com	PAQUETES Y SALUD			
FORMA DE PAGO	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CABO / MUNICIPIO	SI			
BUCURAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CAUCA	TOPAYAN				

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAZO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD						
2024-10	2024-09	80034412	IMPUESTOS	ENCARGOS	OTROS				
			12	0	0				
			TOTAL A PAGAR			S/ 131.300			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	MT	Catálogo Obligatorio	UFC Adicional	Prospectivas	Libertad Material	Días Bajas	Valor Bajas	Valor Bajas a Pagar
EP9005	Santitas EPS	800251440-4	825.300	0	0	0	0	0	825.300
EP9010	EPS Bura	80008702-2	138.400	0	0	0	0	0	138.400
EP9018	Serv. Occ. Salud - EPS	80500157-2	52.000	0	0	0	0	0	52.000
EP9027	Nueva EPS	80016204-2	52.000	0	0	0	0	0	52.000
EP9041	NUEVA E.P.S. S.A. NCOV	80015624-2	138.400	0	0	0	0	0	138.400
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	MT	Catálogo Obligatorio	Agencia Aseguradora	Agencia Aseguradora	Agencia Aseguradora	Agencia Aseguradora	Días Bajas	Valor Bajas a Pagar
230201	Proteccion (IND + Proteccion)	800228730-0	208.000	0	0	0	0	0	208.000
230201	Pension	80022400-4	2.168.800	0	0	0	0	0	2.168.800
231001	Colombos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	208.000
25-14	Compensar	90013800-7	2.262.800	0	0	0	0	0	2.262.800
									5

TOTALES REZOS LABORALES									
Código ART	Nombre	MT	Catálogo Obligatorio	Agencia Aseguradora	Agencia Aseguradora	Agencia Aseguradora	Agencia Aseguradora	Días Bajas	Valor Bajas a Pagar
14-11	ART BURA	80003700-5	771.600	0	0	0	0	0	771.600
									12

TOTALLES CAJAS							
Código CCF	Memoria	MT	Valor Aportes	Días Bajas	Valor Bajas Aportes	Total a Pagar	No. Atribuciones
CCF44	Complemento Riesgo	80148000-1	1.285.700	0	0	1.285.700	12

[illegible][illegible]