**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 DEL CONTRATO No. 259 DEL 1 DE OCTUBRE DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **No. De proceso** | HSLV-CD-258-2024 |
| **Contrato N°:** | 259 |
| **Término:** | UN (1) MES CONTADO A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION PREVIA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. |
| **Fecha Inicio:** | 1 DE OCTUBRE DE 2024 |
| **Fecha de Finalización:** | 31 DE OCTUBRE 2024 |
| **Valor Inicial** | **CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE ($ 44.795.170)** |
| **Contratista:** | **GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S** |
| **NIT o Cedula de Ciudadanía** | No. 901.829.664-8 |
| **Objeto del Contrato:** | COMPRA DE MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. |
| **Forma de pago:** | El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en una única, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de normas tributarias y luego de certificación por parte del supervisor asignado y todos aquellos que exijan conforman al trámite de cuentas de la institución. |
| **No. Fecha Disponibilidad Presupuestal** | No. 466 del 16 de septiembre de 2024 |
| **Supervisor:** | Esta actividad estará a cargo del subdirector administrativo, con el apoyo del líder de infraestructura o quien haga sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S. E |
| **Período a que corresponde el informe** | **OCTUBRE** |

## 2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

**3.**

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$ 44.795.170** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 44.795.170** |
| **VALOR EJECUTADO** | **$ 44.795.170** |
| **VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME** | **$ 44.795.170** |
| **SALDO A EJECUTAR** | **$ 0** |

## 4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

**5.**

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES REALIZADAS | SOPORTE |
|---|---|---|
| 1) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad. | Los elementos entregados cumplen con las especificaciones técnicas requeridas | Anexo registro fotográfico |
| 2) El contratista debe cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes. | el contratista cumplió con la entrega de los elementos en el plazo pactado en el contrato. | Comprobante de entrada N° AI000000000629- Ingreso de activos N° |

| | | |
|---|---|---|
| | | 234 del 28 de octubre del 2024 |
| **3)** Proveer todos los bienes indicados en el objeto de la contratación, de excelente calidad y presentación. | Los elementos entregados cumplen con las especificaciones técnicas requeridas | Verificación realizada por el área de suministros |
| **4)** Efectuar entrega total de forma debida y oportuna de los elementos ofertados. | Los elementos fueron entregados al área de suministros del Hospital Susana López de Valencia E.S.E, el 28 de octubre de 2024 | Comprobante de entrada N° AI000000000629- Ingreso de activos N° 234 del 28 de octubre del 2024 |
| **5)** Los elementos que presenten no conformidades por calidad, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área. | No se presentaron no conformidades por calidad, entre otras cosas | N.A |
| **6)** De presentarse devoluciones por deterioro, calidad, o defecto de fabricación, especificaciones diferentes, el Contratista repondrá los elementos dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al reclamo presentado. | No se presentaron devoluciones por deterioro, calidad o defecto de fabricación, especificaciones diferentes | N.A |
| **7)** Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del Hospital debidamente facturados. | Los elementos fueron entregados al área de suministros del Hospital Susana López de Valencia E.S.E, el 28 de octubre de 2024 | N.A |
| **8)** No ceder ni subcontratar los elementos objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. | cumplió con la estipulado en las obligaciones | N.A |
| **9)** Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. | Se realizo acta de recibo de activos fijos y comprobante de entrada | Comprobante de entrada N° AI000000000629- Ingreso de activos N° 234 del 28 de octubre del 2024 |
| **10)** Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. | Cumplió con la estipulado en las obligaciones | N.A |

## 6. OBSERVACIONES ADICIONALES:

El contratista cumplió con lo pactado contractualmente para el periodo en ejecución.

## 7. ANEXOS:

- Factura Electrónica NFEV 3 del 28 de octubre de 2024 por valor de $44.795.170
- Comprobante de entrada N° AI000000000629 del 28 de octubre de 2024

- Ingreso de activos N° 234 del 28 de octubre de 2024
- La planilla de pago de seguridad social mes de octubre – Certificación seguridad social
- Registro fotográfico de mobiliario entregado

**8. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:**

- Factura Electrónica NFEV 3 del 28 de octubre de 2024 por valor de $44.795.170
- Comprobante de entrada N° AI000000000629 del 28 de octubre de 2024
- Ingreso de activos N° 234 del 28 de octubre de 2024
- La planilla de pago de seguridad social mes de octubre – Certificación seguridad social
  Registro fotográfico de mobiliario entregado

**9. CERTIFICACIÓN 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.

Se han autorizado pagos por valor de:

| PERIODO AUTORIZADO | VALOR |
|---|---|
| **OCTUBRE** | **$ 44.795.170** |

El anterior informe se firma a los 13 días del mes de noviembre de 2024.

**JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMÁN**
Subdirector Administrativo

Proyecto: Paola Andrea Vidal – Afiliado participe Asociación Sindical En Salud ASIES

## GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S

NIT: 901829664-8

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 1 A E NRO 7 44 BRR SANTA INES, Popayán, Cauca, Colombia, CP 190001

Tel. 3108911320

Email. grupoempresarialmi@outlook.es

Autorización factura electrónica de venta No. 18764075990401 válida desde 2024-07-29 hasta 2026-07-29 rango desde NFEV1 hasta NFEV1000.

**Cliente:** HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**NIT :** 891501676
**Dirección:** Calle 15 No. 17a - 196 - Barrio La Ladera, Popayán, Cauca, Colombia
**Teléfono:** 3154386178
**Email:** facelectronica@hosusana.gov.co

**Tipo de negociación:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Total de Lineas:** 13

| FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : | NFEV3 |
|---|---|
| MONEDA: | COP Colombia, Pesos |
| HORA EMISIÓN: | 16:32:22-05:00 |
| FECHA FIRMADO: | 28/10/2024 16:32:26 |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 28 | 10 | 2024 | -- | -- | -- |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 005 | DESCANSA PIES | NAR | 11,00 | $95.000,00 | IVA | 19% | $198,550.00 | 0,00 | $1.045.000,00 |
| 2 | 007 | ESCRITORIO PERSONAL | NAR | 6,00 | $750.000,00 | IVA | 19% | $855,000.00 | 0,00 | $4.500.000,00 |
| 3 | 008 | LOCKER | NAR | 7,00 | $1.050.000,00 | IVA | 19% | $1,396,500.00 | 0,00 | $7.350.000,00 |
| 4 | 009 | MESA PEQUEÑA | NAR | 1,00 | $190.000,00 | IVA | 19% | $36,100.00 | 0,00 | $190.000,00 |
| 5 | 010 | TELEFONO EXTENSIONES | NAR | 1,00 | $730.000,00 | IVA | 19% | $138,700.00 | 0,00 | $730.000,00 |
| 6 | 011 | NOCHERO PLÁSTICO | NAR | 18,00 | $515.000,00 | IVA | 19% | $1,761,300.00 | 0,00 | $9.270.000,00 |
| 7 | 012 | SILLAS CON BRAZOS PLÁSTICAS | NAR | 7,00 | $48.000,00 | IVA | 19% | $63,840.00 | 0,00 | $336.000,00 |
| 8 | 013 | SILLAS ERGONÓMICAS | NAR | 16,00 | $420.000,00 | IVA | 19% | $1,276,800.00 | 0,00 | $6.720.000,00 |
| 9 | 014 | SILLAS PEREZOSAS | NAR | 11,00 | $96.000,00 | IVA | 19% | $200,640.00 | 0,00 | $1.056.000,00 |
| 10 | 014 | SILLAS SIN BRAZOS PLÁSTICAS | NAR | 7,00 | $48.000,00 | IVA | 19% | $63,840.00 | 0,00 | $336.000,00 |
| 11 | 015 | SILLA RECLINOMÁTICA | NAR | 2,00 | $2.300.000,00 | IVA | 19% | $874,000.00 | 0,00 | $4.600.000,00 |
| 12 | 016 | VENTILADOR DE PARED | NAR | 2,00 | $310.000,00 | IVA | 19% | $117,800.00 | 0,00 | $620.000,00 |
| 13 | 004 | ARCHIVADOR AÉREO | NAR | 1,00 | $890.000,00 | IVA | 19% | $169,100.00 | 0,00 | $890.000,00 |

**Notas:**

**SON:** (cuarenta y cuatro millones setecientos noventa y cinco mil ciento setenta pesos )
**CUFE:** ef4a5abb823c01adad527bfbe75fa142f8c1448df13c34823a80879daa06bb51951ad9c18009b7eb4d2bb81e29cb9bdf

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $37.643.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $7.152.170,00 |
| **Total:** | $44.795.170,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| **IMPUESTOS** | | | |
| 01 IVA | $37.643.000,00 | 19,00% | $7.152.170,00 |

**Firma Digital:** BLZuhlaE1+unhGxOSf/h9MjHZX+qdFrbpHbGoTX+m6gk/4MHURrG9rYLQjmYCkVU
IbFW1XXfQimdT3DI2LYSHbtBQBUC01GJe28NAdViSL1TVZeajd
pwxr7oqtChxXFg GxXxbuwfbnkDmotEM+1PaOed1Xc8H+/W59qFVrXtWnn9TGLU8JEaYx6ClVTV2uMY vTbMixl98O2I0GxfuaQgOpII834E18M2ZSL
PCsWtZ1viRbx6Q0gBtlWeSTjb8Lg2 AbII94KuMkoHB/GJsjqh72EsPJP5GJX9tTt5N2BUaTqJNzHP+VhdYoy2EcCYPq0G e3N/mNQCVng7ykqtjF1f
xA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-11-13, 12:16:51 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73787912

**Periodo Cotización** 202410 **Periodo Servicio** 202411

**Cliente:**

## PAGADA 2024-11-13

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901829664 | **Dirección** | CR 1A #7 - 44 SANTA INES | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 1234567 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 2 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE | **Identificación** | CC 1144083052 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1112481930 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | DIAZ CASTAÑO DIEGO FERNANDO | 76001000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | 230301 | | 16 % | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | 14-11 | 1 | 0,522 % | $ 1.300.000 | $ 6.800 | CCF57 | 4 % | $ 1.300.000 | $ 52.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | ARL SURA | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 6.800 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 318.800 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-11-13, 12:16:51 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73787912

**Periodo Cotización** 202410 **Periodo Servicio** 202411

**Cliente:**

## PAGADA 2024-11-13

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL SAS | | |
| **Documento** | NI 901829664 | **Dirección** | CR 1A #7 - 44 SANTA INES |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 1234567 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL **Total Afiliados** 2 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE | **Identificación** | CC 1144083052 |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1144083052 | | Residente | | Exonerado | S | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE | 76001000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 1.300.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | 14-11 | 1 | 0.522 % | $ 1.300.000 | $ 6.800 | CCF57 | 4 % | $ 1.300.000 | $ 52.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | ARL SURA | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 6.800 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 318.800 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-11-13, 12:21:31 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 73787912

**Periodo Cotización:** octubre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

## PAGADO 13/11/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL SAS | **Nombre Sucursal** | PRINCIPAL | **Código Sucursal** | 01 |
| **Documento** | NI901829664 | **Dirección** | CR 1A #7 - 44 SANTA INES | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 1234567 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE | **Identificación** | CC 1144083052 | | |
| **Total Afiliados** | 2 | **ARP** | ARL SURA | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1112481930 | DIEGO FERNANDO DIAZ CASTAÑO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.300.000 | $ 52.000 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 318.800 |
| CC 1144083052 | MARIO FELIPE GONZALEZ PADILLA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.300.000 | $ 52.000 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 318.800 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.600.000 | $ 2.600.000 | $ 2.600.000 | $ 2.600.000 | $ 416.000 | $ 104.000 | $ 13.600 | $ 104.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 637.600 | $ 0 | $ 637.600 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE (dd/mm/año) | HASTA (dd/mm/año) |
| PARCIAL | | FINAL | X | 259 del 2024 | 02/08/2024 | 15/08/2024 |
| CONTRATANTE | | | | HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. | | |
| N° PROCESO CONTRATACION SECOP | | | | HSLV-CD-258-2024 | | |
| CONTRATISTA | | | | GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S | | |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | | | | 901829664-8 | EXPEDIDA EN | POPAYÁN |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR | | | | 3232901807 | | |
| SUPERVISOR y/o INTERVENTOR | | | | JULIÁN ANDRÉS LEGARDA GUZMÁN | | |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | | | | 76.325.778 | EXPEDIDA EN | POPAYÁN CAUCA |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR | | | | | | |
| APOYO A LA SUPERVISION | | | | DEICY RODRIGUEZ | EXPEDIDA EN | POPAYÁN CAUCA |
| IDENTIFICACION | | | | 34.327.878 | | |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR | | | | 3166905787 | | |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | | | | No. 466 del 16 de septiembre de 2024 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $44.795.170 |
| FORMA DE PAGO | | | | Única cuota, mediante los trámites administrativos establecidos por el Hospital | PAGO No. | |
| VALOR A PAGAR | | | | $44.795.170 | | |
| PAGO SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
| IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual) Y / O Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales | | | | $1.300.000 | PERIODO COTIZADO | Octubre |
| EPS | | | | SURA | VALOR PAGADO | $104.000 |
| ARL | | | | SURA | VALOR PAGADO | $13.600 |
| AFP | | | | PORVENIR | VALOR PAGADO | $416.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL PLANILLA** | $637.600 | **PLANILLA No.** | 73787912 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

COMPRA DE MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS**

1. Archivador aéreo: Medidas de 90cnx40cnx30cm con estructura en RH de fácil limpieza color blanco, con divisiones internas, puertas abatibles con apertura hacia arriba y sus respectivas cerraduras y llave
2. Descansa Pies: Tamaño superficie de apoyo: 46 cm x 37 cm, Altura: 15 cm, Angulo ajustable entre 0° y 32°, Superficie antideslizante, Tubo metálico cromado, Topes antideslizantes en la base, Hecho con madera reforestada (biodegradable y reciclable).
3. Escritorio Personal: Medidas de 120cmx73cmx65cm con cubierta en RH de fácil limpieza color blanco y estructura metálica cold rolled color gris.
4. Locker: Para 4 cubículos personales de 60 cm x 80 cm x 55 cm cada uno. En lámina cold rolled reforzado color gris con pintura electrostática y sus respectivas puertas abatibles. Incluye manijas, patas en polipropileno y broche para introducir candado.
5. Mesa Pequeña: Largo 75.3 cm, Ancho 75.3 cm, Altura 73.5 cm
6. Teléfono Extensiones: 2 líneas apariencias con cuentas y pérfida SIP individual y doble-color LED. Soporte de identificación o bloqueo de llamada. Llamada en espera. Aguantar.silencio. tranferir (ciego o atendido). Adelantar y más. 3-manera de conferencia. 5 teclas de menú y navegación. 8 botones dedicados a –aguantar. Auricular. Mandar. Transferir. Conferencia. Audífonos. Silencio. Mensajes. Auricular Jack (2.5mm y RJ11) para alta compatibilidad de audífono. Provisionamiento de masivo seguro y automatizado. SRTP y TLS (en espera) para protección de privacidad.
7. Nochero Plástico: Ancho 45.0 cm, Alto 101.5 cm, Fondo 65.0 cm, Color gris, Material Polipropileno.
8. Sillas con Brazos Plásticos: Alto 77.8 cm Ancho 52.3 cm Silla con apoyabrazos; Espaldar Compacto y liso para mayor comodidad; Resistente al agua y a la intemperie; Ideal para interiores y espacios al aire libre; Resiste hasta 120 Kg.
9. Sillas Ergonómicas: sillas reclinomatic confort - ergonómica (tapizado lavable) 2 mecanismos de ajustabilidad 5 puntos de apoyo con espaldar con espaldar entre 90 y 110 ajustable en altura hasta 63,2 tomando como referencia el asiento y la parte superior de la espalda espaldar alto.
10. Sillas Perezosas: Material de gran durabilidad. Resistente hasta 115 kg/253 lb. 76x58x70 cm
11. Sillas Sin Brazo: Medidas (cm): 48 ancho, 48 largo, 86 alto. Material: Polipropileno (Plástico). Resistencia: 130 kg.

12. Silla Reclinomátic: Silla reclinomatic Ergonómica. Tapizado lavable. Con 3 mecanismos de ajustabilidad. 5 puntos de apoyo con espaldar entre 90* y 110*. Ajustable en altura hasta 63,2 tomando como referencia el asiento y la parte superior de la espalda. Espaldar alto.
13. Ventilador de Pared Grande: Rango entre 110 V y 120 V. Niveles de Potencia 3. Diámetro 50 cm. Oscilación 120 grados. Tipo De pared. Marca Samurai. Rango por pulgadas De 20 Pulgadas

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | SOPORTE |
|---|---|---|

1. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad.
2. El contratista debe cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes.
3. Proveer rodos los bienes indicados en el objeto de la contratación, de excelente calidad y presentación.
4. Efectuar entrega total de forma debida y oportuna de los elementos ofertados.
5. Los elementos que presenten no conformidades por calidad, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo con el requerimiento del área.
6. De presentarse devoluciones por deterioro, calidad o defecto de la fabricación, especificaciones diferentes el contratista repondrá los elementos dentro de las 48 horas siguientes al reclamo presentado.
7. Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del Hospital debidamente facturados.
8. No ceder ni subcontratar los elementos del objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL.
9. Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien revive y entregar los elementos físicamente.
10. Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista.

| DOCUMENTOS ANEXOS | No. FOLIOS, CD'S, DVD'S |
|---|---|
| Otrosí para aclarar el cuadro de pedidos del contrato 259 del 2024. | |

Dado en la ciudad de Popayán, al 13 de noviembre de 2024

| FIRMA CONTRATISTA | |
|---|---|

Popayán, noviembre 13 de 2024

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Certifico que la empresa Grupo Empresarial Multiservicios Integral SAS con NIT 901 829 664 -8, a la fecha se encuentra a Paz y Salvo en todos los pagos correspondientes a los Aportes Parafiscales.

Para constancia de lo anterior se firma a los 13 días del mes de noviembre de 2024.

**Atentamente**

**RODOLFO ROJAS RUIZ**

**Contador Publico**

**T.P 38544 - T**

Powered by CamScanner

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºAI000000000629

**PROVEEDOR:** GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S **NIT:** 901829664 **FECHA:** 28/10/2024 03:59 p. m.

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

**DIRECCION:** CARRERA 1 AE 7 44 BARRIO SANTA INES **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 3108911320 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** NFEV3E **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 28/10/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OCD0000004 | DESCANSAPIES CON ANTIDESLIZANTE. | UNIDAD | 11,00 | $ 95.000,00 | $ 1.045.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| OCM0000229 | MESA PLASTICA | UNIDAD | 1,00 | $ 190.000,00 | $ 190.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| OCS0000051 | SILLA RIMAX PLASTICAS CON BRAZOS COLOR BLANCO | UNIDAD | 7,00 | $ 48.000,00 | $ 336.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| OCS0000125 | SILLA PLAYERA EN POLIPROPILENO | UNIDAD | 11,00 | $ 96.000,00 | $ 1.056.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| OCS0000055 | SILLAS RIMAX PLASTICAS SIN BRAZOS | UNIDAD | 7,00 | $ 48.000,00 | $ 336.000,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 2963000,0000 | 59260,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 2963000,0000 | 59260,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 2963000,0000 | 44445,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 2963000,0000 | 14815,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 2963000,0000 | 14815,0000 |

**DETALLE**

COMPRA DE MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., MEDIANTE CONTRATO 259-2024 CLAUSULADO HSLV-CD-258-2024 SUPERVISION A CARGO DE JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 2.963.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 562.970,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 84.446,00 |
| **RETE ICA:** | $ 17.778,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 74.075,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 192.595,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 3.157.076,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SEIS 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:** 429 - WILBER ERVIN RUIZ RENGIFO **U CONFIRMA:** 429 - WILBER ERVIN RUIZ RENGIFO

Fecha Actual : martes, 29 octubre 2024

# INGRESO DE ACTIVOS

## HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

**Ingreso No :** 234

**Dirección :** CALLE 15 17A-196

**Estado :** Confirmado

**Ciudad :**

**Fecha :** 28/10/2024

**Nit :** 891501676 **Teléfono :** 8203536

---

**Proveedor :** GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S **Codigo :** 901829664

**Dirección :** CARRERA 1 AE 7 44 BARRIO SANTA INES **Factura :** NFEV3 **Fecha Factura :** 28/10/2024

**Ciudad :** POPAYAN **Teléfono :** 3108911320

**Responsable :** 25283888 DALIS JAVENY MUÑOZ ORTEGA - SUMINISTROS - MUEBLES Y ENSERES

**Egreso :** NFEV3 **Fecha Egreso :** 28/10/2024 **Orden de Compra :**

| Producto | Nombre | SERIES | Placas | Mod/Marca | Can | Fecha Ingreso | % Iva | Vr Unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1480202931 | ESCRITORIO METALICO | | | | 6 | 28-10-24 | 19.00 | 750,000.00 |
| | ESCRITORIO METALICO, MEDIDAS DE 120X73X65 CUBIERTA EN RH DE FACIL LIMPIEZA COLOR BLANCO, ESTRUCTURA METALICA COLD ROLLED GRIS | | | | | | | |
| | | N/A | 1665012504 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012505 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012506 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012507 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012508 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012509 | GEMI | | | | |
| 1480202914 | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS | | | | 7 | 28-10-24 | 19.00 | 1,050,000.00 |
| | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS, LAMINA COLD ROLLED REFORZADO COLOR GRIS, PINTURA ELECTROSTATICA, PUERTAS ABATIBLES, INCLUYE MANIJAS, PATAS EN POLIPROPILENO Y BROCHE PARA CANDADO | | | | | | | |
| | | N/A | 1665012510 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012511 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012512 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012513 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012514 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012515 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012516 | GEMI | | | | |
| 1360100316 | TELEFONO DE EXTENSIONES | | | | 1 | 28-10-24 | 19.00 | 730,000.00 |
| | TELEFONO DE EXTENSIONES, 2 LINEAS CON CUENTAS DE PERFIL DE SIP INDIVIDUALES Y DOBLE COLOR LED, SOPORTE DE IDENTIFICACION O BLOQUEO DE LLAMADAS, LLAMADA EN ESPERA, 3 MANERAS DE CONFERENCIA, 5 TECLAS DE MENU Y NAVEGACION | | | | | | | |
| | | N/A | 167001332 | PANASONIC | | | | |
| 1420902151 | NOCHERO PLASTICO | | | | 18 | 28-10-24 | 19.00 | 515,000.00 |
| | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | | | | | | | |
| | | N/A | 1665012517 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012518 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012519 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012520 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012521 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012522 | GEMI | | | | |

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

Fecha Actual : martes, 29 octubre 2024

# INGRESO DE ACTIVOS

## HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

**Ingreso No :** 234

**Dirección :** CALLE 15 17A-196

**Estado :** Confirmado

**Ciudad :**

**Fecha :** 28/10/2024

**Nit :** 891501676 **Teléfono :** 8203536

---

**Proveedor :** GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S **Codigo :** 901829664

**Dirección :** CARRERA 1 AE 7 44 BARRIO SANTA INES **Factura :** NFEV3 **Fecha Factura :** 28/10/2024

**Ciudad :** POPAYAN **Teléfono :** 3108911320

**Responsable :** 25283888 DALIS JAVENY MUÑOZ ORTEGA - SUMINISTROS - MUEBLES Y ENSERES

**Egreso :** NFEV3 **Fecha Egreso :** 28/10/2024 **Orden de Compra :**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N/A | 1665012523 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012524 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012525 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012526 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012527 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012528 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012529 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012530 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012531 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012532 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012533 | GEMI | | | |
| | | N/A | 1665012534 | GEMI | | | |
| 148023015 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA | | | | 16 | 28-10-24 | 19.00 | 420,000.00 |
| | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | | | | | | | |
| | | N/A | 1665012535 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012536 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012537 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012538 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012539 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012540 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012541 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012542 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012543 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012544 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012545 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012546 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012547 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012548 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012549 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012550 | GEMI | | | | |
| 1700703525 | SILLA RECLINOMATIC | | | | 2 | 28-10-24 | 19.00 | 2,300,000.00 |
| | SILLA RECLINOMATIC, TAPIZADO LAVABLE | | | | | | | |
| | | N/A | 1665012551 | GEMI | | | | |
| | | N/A | 1665012552 | GEMI | | | | |
| 1700703632 | VENTILADOR DE PARED | | | | 2 | 28-10-24 | 19.00 | 310,000.00 |
| | VENTILADOR DE PARED, RANGO ENTRE 110V Y 120V NIVELES DE POTENCIA 3, 20 PULGADAS | | | | | | | |

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

Fecha Actual : martes, 29 octubre 2024

# INGRESO DE ACTIVOS

## HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

**Ingreso No :** 234

**Dirección :** CALLE 15 17A-196

**Estado :** Confirmado

**Ciudad :**

**Fecha :** 28/10/2024

**Nit :** 891501676 **Teléfono :** 8203536

---

**Proveedor :** GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S **Codigo :** 901829664

**Dirección :** CARRERA 1 AE 7 44 BARRIO SANTA INES **Factura :** NFEV3 **Fecha Factura :** 28/10/2024

**Ciudad :** POPAYAN **Teléfono :** 3108911320

**Responsable :** 25283888 DALIS JAVENY MUÑOZ ORTEGA - SUMINISTROS - MUEBLES Y ENSERES

**Egreso :** NFEV3 **Fecha Egreso :** 28/10/2024 **Orden de Compra :**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N/A | 1665012553 | GEMI | | |
| | | N/A | 1665012554 | GEMI | | |
| 1480202968 | ARCHIVADOR DE PARED | | | 1 28-10-24 | 19.00 | 890,000.00 |
| | ARCHIVADOR DE PARED, MEDIDAS 90*40*30 ESTRUCTURA EN RH, COLOR BLANCO, DIVISIONES INTERNAS, PUERTAS ABATIBLES CON APERTURA HACIA ARRIBA, CERRADURAS Y LLAVE | | | | | |
| | | N/A | 1665012555 | GEMI | | |

**Detalle :**

COMPRA DE MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.. MEDIANTE CONTRATO No259-2024., CLAUSULADO HSLV-CD-258-2024, CDP 466 DEL 16/09/2024. RP 836 DE 1/10/2024. BAJO LA SUPERVISION DE JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, LA DIFERENCIA EN EL VALOR DE LA FACTURA CORRESPONDE A ELEMENTOS QUE SERAN INGRESADOS POR EL MODULO DE INVENTARIOS TENIENDO EN CUENTA SU PRECIO DE COMPRA

| | |
|---|---|
| **SubTotal :** | 34,680,000.00 |
| **Descuento :** | 0.00 |
| **Iva :** | 6,589,200.00 |
| **Rte Iva Debito :** | 0.00 |
| **Rte Iva Crédito :** | 988,380.00 |
| **Otras Retenciones :** | 1,907,400.00 |
| **Otras Deducciones :** | 0.00 |
| **RteIca :** | 208,080.00 |
| **Rte Fuente :** | 867,000.00 |
| **Fletes :** | 0.00 |
| **Total :** | 37,298,340.00 |

TECNICO ACTIVOS FIJOS

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NUESTROS VALORES
DILIGENCIA - COMPROMISO - JUSTICIA -RESPETO - HONESTIDAD

SUBPROCESO DE SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

# ACTA DE RECIBO DE ACTIVOS FIJOS

| ACTA NRO | 0025 | DE | 2024 |
|---|---|---|---|
| INGRESO DGH | | DE | |

| PROVEEDOR | GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S. | FECHA DE RECEPCION | | |
|---|---|---|---|---|
| NIT | 901,829,664 | | MM | AAAA |
| | | 28 | 10 | 2024 |

| TIPO INGRESO | COMPRA | COMODATO | RECUPERACION | DONACION | AVANCE | ARRENDAM |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO NRO | 259 | DE | 1/10/2024 | FACTURA NRO | | |
| NUMERO DE PROCESO | HSLV-CD-258-2024 | | | NFEV3 | | |
| FECHA DE APROBACION DE POLIZAS | DD | MM | AAAA | | | |
| | N/A | N/A | N/A | | | |
| DURACION DEL CONTRATO | UN MES CONTADO A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION, PREVIA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO | | | FECHA DE FACTURA | | |
| FECHA DE ACTA DE INICIO | 1 | 10 | 2024 | DD | MM | AAAA |
| PLAZO HASTA | 31 | 10 | 2024 | 28 | 10 | 2024 |
| SUPERVISOR | JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN | | | | | |
| IDENTIFICACION | 76,325,778 | | | | | |
| CARGO | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO | | | | | |

| OBJETO DEL CONTRATO | COMPRA DE MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. |
|---|---|

| CODIGO | ITEM | CANT | EQUIPO | MARCA | SERIE | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL | ESTADO | PLACA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1480202931 | 1 | 1 | ESCRITORIO METALICO, MEDIDAS DE 120X73X65 CUBIERTA EN RH DE FACIL LIMPIEZA COLOR BLANCO, ESTRUCTURA METALICA COLD ROLLED GRIS | GEMI | N/A | 750,000.00 | 142,500.00 | 892,500.00 | NUEVO | 1665012504 |
| 1480202931 | 2 | 1 | ESCRITORIO METALICO, MEDIDAS DE 120X73X65 CUBIERTA EN RH DE FACIL LIMPIEZA COLOR BLANCO, ESTRUCTURA METALICA COLD ROLLED GRIS | GEMI | N/A | 750,000.00 | 142,500.00 | 892,500.00 | NUEVO | 1665012505 |
| 1480202931 | 3 | 1 | ESCRITORIO METALICO, MEDIDAS DE 120X73X65 CUBIERTA EN RH DE FACIL LIMPIEZA COLOR BLANCO, ESTRUCTURA METALICA COLD ROLLED GRIS | GEMI | N/A | 750,000.00 | 142,500.00 | 892,500.00 | NUEVO | 1665012506 |
| 1480202931 | 4 | 1 | ESCRITORIO METALICO, MEDIDAS DE 120X73X65 CUBIERTA EN RH DE FACIL LIMPIEZA COLOR BLANCO, ESTRUCTURA METALICA COLD ROLLED GRIS | GEMI | N/A | 750,000.00 | 142,500.00 | 892,500.00 | NUEVO | 1665012507 |
| 1480202931 | 5 | 1 | ESCRITORIO METALICO, MEDIDAS DE 120X73X65 CUBIERTA EN RH DE FACIL LIMPIEZA COLOR BLANCO, ESTRUCTURA METALICA COLD ROLLED GRIS | GEMI | N/A | 750,000.00 | 142,500.00 | 892,500.00 | NUEVO | 1665012508 |
| 1480202931 | 6 | 1 | ESCRITORIO METALICO, MEDIDAS DE 120X73X65 CUBIERTA EN RH DE FACIL LIMPIEZA COLOR BLANCO, ESTRUCTURA METALICA COLD ROLLED GRIS | GEMI | N/A | 750,000.00 | 142,500.00 | 892,500.00 | NUEVO | 1665012509 |
| 1480202914 | 1 | 1 | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS, LAMINA COLD ROLLED REFORZADO COLOR GRIS, PINTURA ELECTROSTATICA, PUERTAS ABATIBLES, INCLUYE MANIJAS, PATAS EN POLIPROPILENO Y BROCHE PARA CANDADO | GEMI | N/A | 1,050,000.00 | 199,500.00 | 1,249,500.00 | NUEVO | 1665012510 |
| 1480202914 | 2 | 1 | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS, LAMINA COLD ROLLED REFORZADO COLOR GRIS, PINTURA ELECTROSTATICA, PUERTAS ABATIBLES, INCLUYE MANIJAS, PATAS EN POLIPROPILENO Y BROCHE PARA CANDADO | GEMI | N/A | 1,050,000.00 | 199,500.00 | 1,249,500.00 | NUEVO | 1665012511 |
| 1480202914 | 3 | 1 | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS, LAMINA COLD ROLLED REFORZADO COLOR GRIS, PINTURA ELECTROSTATICA, PUERTAS ABATIBLES, INCLUYE MANIJAS, PATAS EN POLIPROPILENO Y BROCHE PARA CANDADO | GEMI | N/A | 1,050,000.00 | 199,500.00 | 1,249,500.00 | NUEVO | 1665012512 |
| 1480202914 | 4 | 1 | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS, LAMINA COLD ROLLED REFORZADO COLOR GRIS, PINTURA ELECTROSTATICA, PUERTAS ABATIBLES, INCLUYE MANIJAS, PATAS EN POLIPROPILENO Y BROCHE PARA CANDADO | GEMI | N/A | 1,050,000.00 | 199,500.00 | 1,249,500.00 | NUEVO | 1665012513 |
| 1480202914 | 5 | 1 | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS, LAMINA COLD ROLLED REFORZADO COLOR GRIS, PINTURA ELECTROSTATICA, PUERTAS ABATIBLES, INCLUYE MANIJAS, PATAS EN POLIPROPILENO Y BROCHE PARA CANDADO | GEMI | N/A | 1,050,000.00 | 199,500.00 | 1,249,500.00 | NUEVO | 1665012514 |
| 1480202914 | 6 | 1 | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS, LAMINA COLD ROLLED REFORZADO COLOR GRIS, PINTURA ELECTROSTATICA, PUERTAS ABATIBLES, INCLUYE MANIJAS, PATAS EN POLIPROPILENO Y BROCHE PARA CANDADO | GEMI | N/A | 1,050,000.00 | 199,500.00 | 1,249,500.00 | NUEVO | 1665012515 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1480202914 | 7 | 1 | LOCKERS METALICO DE 4 SERVICIOS, LAMINA COLD ROLLED REFORZADO COLOR GRIS, PINTURA ELECTROSTATICA, PUERTAS ABATIBLES, INCLUYE MANIJAS, PATAS EN POLIPROPILENO Y BROCHE PARA CANDADO | GEMI | N/A | 1,050,000.00 | 199,500.00 | 1,249,500.00 | NUEVO | 1665012516 |
| 1360100316 | 1 | 1 | TELEFONO DE EXTENSIONES, 2 LINEAS CON CUENTAS DE PERFIL DE SIP INDIVIDUALES Y DOBLE COLOR LED, SOPORTE DE IDENTIFICACION O BLOQUEO DE LLAMADAS, LLAMADA EN ESPERA, 3 MANERAS DE CONFERENCIA, 5 TECLAS DE MENU Y NAVEGACION | PANASONIC | N/A | 730,000.00 | 138,700.00 | 868,700.00 | NUEVO | 167001332 |
| 1420902151 | 1 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012517 |
| 1420902151 | 2 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012518 |
| 1420902151 | 3 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012519 |
| 1420902151 | 4 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012520 |
| 1420902151 | 5 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012521 |
| 1420902151 | 6 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012522 |
| 1420902151 | 7 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012523 |
| 1420902151 | 8 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012524 |
| 1420902151 | 9 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012525 |
| 1420902151 | 10 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012526 |
| 1420902151 | 11 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012527 |
| 1420902151 | 12 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012528 |
| 1420902151 | 13 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012529 |
| 1420902151 | 14 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012530 |
| 1420902151 | 15 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012531 |
| 1420902151 | 16 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012532 |
| 1420902151 | 17 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012533 |
| 1420902151 | 18 | 1 | NOCHERO PLASTICO, COLOR GRIS MATERIAL POLIPROPILENO, ANCHO 45CM X ALTO 101.5CM X FONDO 65 | GEMI | N/A | 515,000.00 | 97,850.00 | 612,850.00 | NUEVO | 1665012534 |
| 148023015 | 1 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012535 |
| 148023015 | 2 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012536 |
| 148023015 | 3 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012537 |
| 148023015 | 4 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012538 |
| 148023015 | 5 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012539 |
| 148023015 | 6 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012540 |
| 148023015 | 7 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012541 |
| 148023015 | 8 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012542 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 148023015 | 9 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012543 |
| 148023015 | 10 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012544 |
| 148023015 | 11 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012545 |
| 148023015 | 12 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012546 |
| 148023015 | 13 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012547 |
| 148023015 | 14 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012548 |
| 148023015 | 15 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012549 |
| 148023015 | 16 | 1 | SILLA ERGONOMICA GIRATORIA NEUMATICA, TAPIZADO LAVABLE, 2 MECANISMOS DE AJUSTABILIDAD, 5 PUNTOS DE APOYO CON ESPALDAR | GEMI | N/A | 420,000.00 | 79,800.00 | 499,800.00 | NUEVO | 1665012550 |
| 1700703525 | 1 | 1 | SILLA RECLINOMATIC, TAPIZADO LAVABLE | GEMI | N/A | 2,300,000.00 | 437,000.00 | 2,737,000.00 | NUEVO | 1665012551 |
| 1700703525 | 2 | 1 | SILLA RECLINOMATIC, TAPIZADO LAVABLE | GEMI | N/A | 2,300,000.00 | 437,000.00 | 2,737,000.00 | NUEVO | 1665012552 |
| 1700703632 | 1 | 1 | VENTILADOR DE PARED, RANGO ENTRE 110V Y 120V NIVELES DE POTENCIA 3, 20 PULGADAS | GEMI | N/A | 310,000.00 | 58,900.00 | 368,900.00 | NUEVO | 1665012553 |
| 1700703632 | 2 | 1 | VENTILADOR DE PARED, RANGO ENTRE 110V Y 120V NIVELES DE POTENCIA 3, 20 PULGADAS | GEMI | N/A | 310,000.00 | 58,900.00 | 368,900.00 | NUEVO | 1665012554 |
| 1480202968 | 1 | 1 | ARCHIVADOR DE PARED, MEDIDAS 90*40*30 ESTRUCTURA EN RH, COLOR BLANCO, DIVISIONES INTERNAS, PUERTAS ABATIBLES CON APERTURA HACIA ARRIBA, CERRADURAS Y LLAVE | GEMI | N/A | 890,000.00 | 169,100.00 | 1,059,100.00 | NUEVO | 1665012555 |
| | | 53 | | | SUBTOTAL | 34,680,000.00 | | | | |
| | | | | | | IVA 19% | 6,589,200.00 | | | |
| | | | | | | | TOTAL | 41,269,200.00 | | |

**ACEPTACION DE LOS EQUIPOS**

*EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ACEPTA QUE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS Y QUE SE REGISTRAN EN LA PRESENTE ACTA DE RECIBO DE ACTIVOS FIJOS, CUENTAN CON LAS CARACTERISTICAS FISICAS Y FUNCIONALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO FIRMADO POR EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y EL CONTRATISTA.*

*LOS BIENES RELACIONADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO FUERON REVISADOS POR EL LIDER DEL PROCESO O AREA ESPECIALIZADA QUIEN CERTIFICA QUE CUMPLEN CON LO DESCRITO EN CADA ITEM, POR LO TANTO AUTORIZA QUE SEAN INGRESADOS A LOS INVENTARIOS DE ACTIVOS FIJOS DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.*

ELABORO

**WILBER RUIZ RENGIFO**
TECNICO ACTIVOS FIJOS
AFILIADO ASIES
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

RECIBIO

**DR. JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN**
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

V°B°

**ING. SERGIO VELASCO ANGEL**
LIDER SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS
AFILIADO ASIES
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

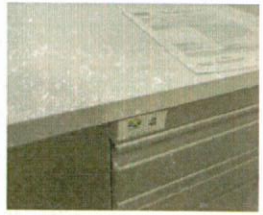
REVISÓ Y APROBÓ

**LIDER DE PROCESO**
**(SISTEMAS/BIOMEDICO/INFRAESTRUCTURA)**
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

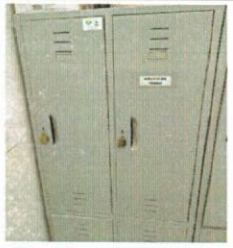
V°B°

**FIRMA SUPERVISOR**
C.C.
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
GESTION DEL AMBIENTE Y LA TECNOLOGIA

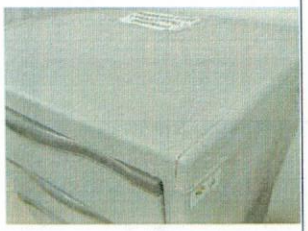
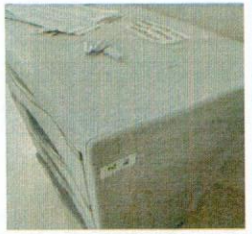
| Elementos | Datos de ingreso | Servicio | Ubicación | Responsable | Códigos de identificación gestión del ambiente y la tecnología | Soporte Fotográfico |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Escritorio metálico | 1665012504 | Endoscopia | sala de procedimientos | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -E.M. 0001 ESCRITORIO METALICO |   |
| Escritorio metálico | 1665012505 | Endoscopia | ingreso de pacientes | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -E.M. 0002 ESCRITORIO METALICO |   |
| Escritorio metálico | 1665012506 | Endoscopia | sala de recuperación | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -E.M. 0003 ESCRITORIO METALICO |   |
| Escritorio metálico | 1665012507 | tramo 1 | sala de prealta | DR salamanca | H.S.L.V -E.M. 0004 ESCRITORIO METALICO |  |

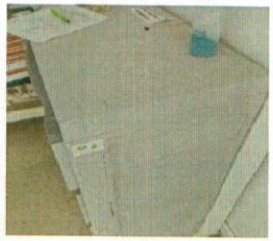
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Escritorio metálico | 1665012508 | tramo 1 | sala de prealta | DR salamanca | H.S.L.V -E.M. 0005<br>ESCRITORIO METALICO |  |
| Escritorio metálico | 1665012509 | tramo 1 | sala de prealta | DR salamanca | H.S.L.V -E.M. 0006<br>ESCRITORIO METALICO |  |
| Locke metálico de 4 servicios | 1665012510 | tramo 4 | almacén y suministros | jefe Estefany | H.S.L.V -L.M 0001<br>LOCKER METALICO 4 S. |  |
| Locke metálico de 4 servicios | 1665012511 | Endoscopia | | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -L.M 0002<br>LOCKER METALICO 4 S. |   |
| Locke metálico de 4 servicios | 1665012512 | Endoscopia | | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -L.M 0003<br>LOCKER METALICO 4 S. |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Locke metálico de 4 servicios | 1665012513 | Endoscopia | | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -L.M 0004<br>LOCKER METALICO 4 S. |  |
| Locke metálico de 4 servicios | 1665012514 | tramo 1 | tramo 2 | jefe Andrea | H.S.L.V -L.M 0005<br>LOCKER METALICO 4 S. |  |
| Locke metálico de 4 servicios | 1665012515 | tramo 1 | Estar medico tramo 1 | jefe Estefany | H.S.L.V -L.M 0006<br>LOCKER METALICO 4 S. |  |
| Locke metálico de 4 servicios | 1665012516 | tramo 1 | | jefe Estefany | H.S.L.V -L.M 0007<br>LOCKER METALICO 4 S. |  |
| teléfono de extensiones | 167001332 | tramo 1 | Estación de Enfermería tramo 1 | jefe Estefany | H.S.L.V -T.L 0001<br>TELEFONO . |  |

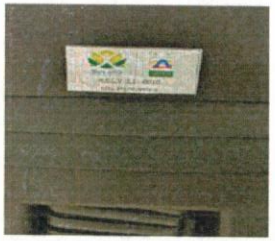
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nochero plástico | 1665012517 | tramo 1 | Habitación 100 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0001<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012518 | tramo 1 | Habitación 100 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0002<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012519 | tramo 1 | Habitación 100 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0003<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012520 | tramo 1 | Habitación 101 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0004<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012521 | tramo 1 | Habitación 101 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0005<br>NOCHERO PLASTICO |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nochero plástico | 1665012522 | tramo 1 | Habitación 102 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0006<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012523 | tramo 1 | Habitación 102 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0007<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012524 | tramo 1 | Habitación 103 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0008<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012525 | tramo 1 | Habitación 104 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0009<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012526 | tramo 1 | Habitación 105 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0010<br>NOCHERO PLASTICO |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nochero plástico | 1665012527 | tramo 1 | Habitación 106 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0011<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012528 | tramo 1 | Habitación 106 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0012<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012529 | tramo 1 | Habitación 107 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0013<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012530 | tramo 1 | Habitación 108 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0014<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012531 | tramo 1 | Habitación 108 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0015<br>NOCHERO PLASTICO |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| nochero plástico | 1665012532 | tramo 1 | Habitación 108 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0016<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012533 | tramo 1 | Habitación 109 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0017<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| nochero plástico | 1665012534 | tramo 1 | Habitación 109 | jefe Estefany | H.S.L.V -N.P . 0018<br>NOCHERO PLASTICO |   |
| silla Ergonómica giratoria | 1665012535 | Endoscopia | sal de recuperación | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -S.E . 0001<br>silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012536 | Endoscopia | sal de recuperación | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -S.E . 0002<br>silla Ergonómica |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| silla ergonómica giratoria | 1665012537 | Endoscopia | sala de procedimientos | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -S.E . 0003<br>silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012538 | Endoscopia | sala de procedimientos | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -S.E . 0004<br>silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012539 | Endoscopia | sal de recuperación | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -S.E . 0005<br>silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012540 | Endoscopia | sala de estar | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -S.E . 0006<br>silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012541 | Endoscopia | recepción | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -S.E . 0007<br>silla Ergonómica |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| silla ergonómica giratoria | 1665012542 | Endoscopia | recepción | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -S.E . 0008 silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012543 | tramo 1 | Estación de Enfermería tramo 1 | DR salamanca | H.S.L.V -S.E . 0009 silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012544 | tramo 1 | Estación de Enfermería tramo 1 | DR salamanca | H.S.L.V -S.E . 0010 silla Ergonómica |    |
| silla ergonómica giratoria | 1665012545 | tramo 1 | Estación de Enfermería tramo 1 | DR salamanca | H.S.L.V -S.E . 0011 NOCHERO PALSTICO |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012546 | tramo 1 | Estación de Enfermería tramo 1 | DR salamanca | H.S.L.V -S.E . 0012 silla Ergonómica |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| silla ergonómica giratoria | 1665012547 | tramo 1 | Estación de Enfermería tramo 1 | DR salamanca | H.S.L.V -S.E . 0013<br>silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012548 | tramo 2 | Estación de Enfermería tramo 1 | DR salamanca | H.S.L.V -S.E . 0014<br>silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012549 | tramo 1 | sala pre- alta tramo 1 | DR salamanca | H.S.L.V -S.E . 0015<br>silla Ergonómica |   |
| silla ergonómica giratoria | 1665012550 | tramo 1 | oficina DR. Salamanca | DR salamanca | H.S.L.V -S.E . 0016<br>silla Ergonómica |   |
| silla recliniomatic | 1665012551 | tramo 1 | Estar medico tramo 1 | jefe Estefany | H.S.L.V -S.R . 0001<br>SILLA RECLINOMATIC |   |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| silla recliniomatic | 1665012552 | tramo 1 | Estar medico tramo 1 | jefe Estefany | H.S.L.V -S.R . 0002<br>SILLA RECLINOMATIC |   |
| ventilador de pared | 1665012553 | tramo 1 | Estación de Enfermería tramo 1 | jefe Estefany | H.S.L.V -V.P . 0001<br>VENTILADOR DE PARED |   |
| ventilador de pared | 1665012554 | tramo 1 | Estación de Enfermería tramo 1 | jefe Estefany | H.S.L.V -V.P . 0002<br>VENTILADOR DE PARED |   |
| archivador de pared | 1665012555 | Endoscopia | | Jefe Daniela Montenegro | H.S.L.V -A.P . 0001<br>ARCHIVADOR DE PARED |   |