ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION No. 48 DE 2024

La suscrita AUXILIAR ADMINISTRATIVO DIANA LORENA CERON RUIZ Identificado con cedula de ciudadanía No 55.183.377 de San Agustín Huila.

HACE CONSTAR:

Que recibieron a satisfacción los insumos litográficos entregados mediante comprobante de entrada No 08084 de 31 de agosto de 2024 por el contratista CESAR AUGUSTO SUAREZ CUBILLOS identificado con CC o NIT 1.083.082.229-9, en cumplimiento del objeto del contrato No 226 de 2024 consistente en: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS LITOGRAFICOS PARA LAS ACTIVIDADES DE APS CON LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD QUE DESARROLLA LA E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.VANEGAS, contrato que tiene como duración hasta el día 08 de septiembre de 2024.

A continuación, se relacionan las facturas que hacen parte de los materiales y suministros entregados:

Factura No	valor
FVE534 DE 31 DE AGOSTO DE 2024	$7.999.080
Total.....	**$7.999.080**

La presente a expide a solicitud del interesado con destinado a la Tesorería para el trámite de su respectivo pago.

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de septiembre de 2024

DIANA L. CERON.

DIANA LORENA CERON RUIZ
Auxiliar Administrativo de almacén

ACTA FINAL DE SUPERVISION

CONTRATO No.	226 DE 08 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO SUAREZ CUBILLOS
NIT. -	1.083.082.229-9
REPRESENTANTE LEGAL	CESAR AUGUSTO SUAREZ CUBILLOS
CEDULA	1.083.082.229
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS LITOGRAFICOS PARA LAS ACTIVIDADES DE APS CON LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD QUE DESARROLLA LA E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.
LUGAR DE EJECUCIÓN:	El lugar para el desarrollo del objeto contractual será en las instalaciones de la ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS, ubicada en la calle 3 No. 2-51, Esquina, del Municipio de San Agustín, Departamento del Huila, Colombia.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	08 DE AGOSTO DE 2024 FINALIZA 08 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO:	08 DE AGOSTO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	08 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) IVA INCLUIDO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) IVA INCLUIDO
SUPERVISOR:	PAOLA ANDREA ARTUNDUAGA PLAZAS
IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR:	36.297.327

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_X__

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	$8.000.000
Valor Ejecutado	$7.999.080
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0,00
Saldo a liberar	$920

DOCUMENTOS ENTREGADOS:

Cuenta de cobro	Se presenta factura de cobro originales correspondiente

	al mes de agosto de 2024, FVE555 de agosto de 2024.
Pago de seguridad social	Presenta pago de seguridad social de agosto de 2024, acorde a los requerimientos legales.
Anexos (cd, documentos de evidencia)	• Comprobante de entrada No 08140 de agosto 2024. • acta de supervisión No 01 de agosto de 2024 • evidencias fotográficas de insumos entregados • salidas de almacén de insumos • certificado de recibido a satisfacción
Paz y salvo	Paz y salvo municipal

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

El contratista hace entrega y cumple con los suministros contratadas mediante contrato No 226 de 2024, con eficiencia oportunidad y celeridad atendiendo cada una de las sugerencias del área supervisora dando cumplimiento en un 99.98% durante la ejecución contractual no se presentó incumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

FECHA: 11 DE OCTUBRE DE 2024

SANCIONES: SI___ NO x

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI x NO__
GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE _x_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

PAOLA ANDREA ARTUNDUAGA PLAZAS
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO 226 DE 2024

DIANA LORENA CERON RUIZ
ALMACENISTA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS

Comprobante de entrada No. 08084

Bodega ingresó: ALMACEN — Fecha: 31-ago-2024

Documento compra: 0 — Remisión No.: 0 — Factura No.: **FVE534**

Proveedor: **CESAR AUGUSTO SUAREZ CUBILLOS** — **NI** No.: **1,083,892,229-9**

Recibido por: **DIANA LORENA CERON RUIZ** — T. entrada: Solicitud con contrat

Item	Código	Nombre del producto	Casa fabrican	Lote No.	UM	Canti.	V.unitario	Valor total
1	10342	BOLETAS DE REMISION DEMANDA INDUCIDA	CASA COMERCIAL	0	UDS	100.00	15,000.00	1,500,000
2	0157	CARNET DE CITOLOGIA cartulina bristol rosada 17x13 doble cara	CASA COMERCIAL	0	UDS	1,000.00	645.00	645,000
3	AF1266	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE TIPIFICACION DE ADN-VPH	CASA COMERCIAL	0	HJS	100.00	480.00	48,000
4	07273	CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE CITOLOGIAS	CASA COMERCIAL	0	HJS	200.00	480.00	96,000
5	AF1267	CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE PRUEBA DE VIH	CASA COMERCIAL	0	HJS	200.00	480.00	96,000
6	AF1277	CUESTIONARIO BREVE PARA TAMIZAJE DE EPOC	CASA COMERCIAL	0	HJS	999.00	480.00	479,520
7	AF1265	DESESTIMIENTO INFORMADO P/PROCEDIMIENTOS	CASA COMERCIAL	0	HJS	100.00	480.00	48,000
8	AF1271	DESESTIMIENTO INFORMADO PARA ATENCION DE EBS	CASA COMERCIAL	0	UDS	300.00	400.00	120,000
9	AF1110	FORMATO APGAR FAMILIAR	CASA COMERCIAL	0	HJS	500.00	300.00	150,000
10	AF1272	FORMATO APGAR FAMILIAR talonarios	CASA COMERCIAL	0	TLS	20.00	25,200.00	504,000
11	AF1264	FORMATO DE AFINAMIENTO PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRONICAS	CASA COMERCIAL	0	HJS	200.00	480.00	96,000
12	AF1111	FORMATO ECOMAPA	CASA COMERCIAL	0	UDS	500.00	300.00	150,000
13	AF1275	FORMATO ECOMAPA talonarios	CASA COMERCIAL	0	TLS	20.00	25,200.00	504,000
14	AF1112	FORMATO ESCALA SOBRECARGA	CASA COMERCIAL	0	UDS	500.00	300.00	150,000

Observaciones: **Contrato No 226 DE 2024 Equipos basicos en salud**

Elaborado por:

DIANA LORENA CERON RUIZ

Responsable de la Bodega

Contabilidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS

Comprobante de entrada No. 08084

Bodega ingresó: ALMACEN — Fecha: 31-ago-2024

Documento compra: 0 — Remisión No.: 0 — Factura No.: **FVE534**

Proveedor: **CESAR AUGUSTO SUAREZ CUBILLOS** — **NI** No.: **1,083,892,229-9**

Recibido por: **DIANA LORENA CERON RUIZ** — T. entrada: Solicitud con contrat

Item	Código	Nombre del producto	Casa fabrican	Lote No.	UM	Canti.	V.unitario	Valor total
1	10342	BOLETAS DE REMISION DEMANDA INDUCIDA	CASA COMERCIAL	0	UDS	100.00	15,000.00	1,500,000
2	0157	CARNET DE CITOLOGIA cartulina bristol rosada 17x13 doble cara	CASA COMERCIAL	0	UDS	1,000.00	645.00	645,000
3	AF1266	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE TIPIFICACION DE ADN-VPH	CASA COMERCIAL	0	HJS	100.00	480.00	48,000
4	07273	CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE CITOLOGIAS	CASA COMERCIAL	0	HJS	200.00	480.00	96,000
5	AF1267	CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE PRUEBA DE VIH	CASA COMERCIAL	0	HJS	200.00	480.00	96,000
6	AF1277	CUESTIONARIO BREVE PARA TAMIZAJE DE EPOC	CASA COMERCIAL	0	HJS	999.00	480.00	479,520
7	AF1265	DESESTIMIENTO INFORMADO P/PROCEDIMIENTOS	CASA COMERCIAL	0	HJS	100.00	480.00	48,000
8	AF1271	DESESTIMIENTO INFORMADO PARA ATENCION DE EBS	CASA COMERCIAL	0	UDS	300.00	400.00	120,000
9	AF1110	FORMATO APGAR FAMILIAR	CASA COMERCIAL	0	HJS	500.00	300.00	150,000
10	AF1272	FORMATO APGAR FAMILIAR talonarios	CASA COMERCIAL	0	TLS	20.00	25,200.00	504,000
11	AF1264	FORMATO DE AFINAMIENTO PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRONICAS	CASA COMERCIAL	0	HJS	200.00	480.00	96,000
12	AF1111	FORMATO ECOMAPA	CASA COMERCIAL	0	UDS	500.00	300.00	150,000
13	AF1275	FORMATO ECOMAPA talonarios	CASA COMERCIAL	0	TLS	20.00	25,200.00	504,000
14	AF1112	FORMATO ESCALA SOBRECARGA	CASA COMERCIAL	0	UDS	500.00	300.00	150,000

Observaciones: **Contrato No 226 DE 2024 Equipos basicos en salud**

Elaborado por:

DIANA LORENA CERON RUIZ

Responsable de la Bodega

Contabilidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS

Comprobante de entrada No. 08084

Bodega ingresó: ALMACEN
Fecha: 31-ago-2024
Documento compra: 0 Remisión No.: 0
Factura No.: **FVE534**
Proveedor: **CESAR AUGUSTO SUAREZ CUBILLOS**
NI No.: **1,083,892,229-9**
Recibido por: **DIANA LORENA CERON RUIZ**
T. entrada: Solicitud con contrat

Item	Código	Nombre del producto	Casa fabrican	Lote No.	UM	Canti.	V.unitario	Valor total
15	AF1276	FORMATO ESCALA SOBRECARGA talonarios	CASA COMERCIAL	0	TBS	20.00	25,200.00	504,000
16	AF1273	FORMATO FAMILIAGORAMA talonarios	CASA COMERCIAL	0	UDS	20.00	25,200.00	504,000
17	AF1180	FORMATO FAMILIOGRAMA	CASA COMERCIAL	0	UDS	500.00	300.00	150,000
18	08118	LISTADO DE ASISTENCIA ACT. COMUNITARIAS aps	CASA COMERCIAL	0	UDS	1,797.00	480.00	862,560
19	AF1270	PLAN DE INTERVENCION FAMILIAR POBLACION CON DISCAPACIDAD	CASA COMERCIAL	0	UDS	1,000.00	1,200.00	1,200,000
20	AF1268	TES DE ENFERMEDAD MENTAL-SRQ ADULTO	CASA COMERCIAL	0	HJS	200.00	480.00	96,000
21	AF1269	TEST DE ENFERMEDAD MENTAL-RCQ NIÑOS	CASA COMERCIAL	0	UDS	200.00	480.00	96,000

Total grupo: **191001001** **Utiles para escritorios, oficina y papeleria** **7,999,080**

Son: SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA PESOS M/CTE. **Valor total:** **7,999,080**

Registros presupuestales de la entrada

2.4.5.02.09.10	Costo Indirecto-Apoyo a programas de Desarrollo de la Salud Ley 100 de 1993. Res-1212 Conformacion y operacion de equipos basicos de salud	7,999,080.00
	Total:	**7,999,080.00**

Observaciones: **Contrato No 226 DE 2024 Equipos basicos en salud**

Elaborado por:
DIANA LORENA CERON RUIZ

Responsable de la Bodega

Contabilidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS

Comprobante de entrada No. 08084

Bodega ingresó: ALMACEN — Fecha: 31-ago-2024

Documento compra: 0 — Remisión No.: 0 — Factura No.: **FVE534**

Proveedor: **CESAR AUGUSTO SUAREZ CUBILLOS** — **NI** No.: **1,083,892,229-9**

Recibido por: **DIANA LORENA CERON RUIZ** — T. entrada: Solicitud con contrat

Item	Código	Nombre del producto	Casa fabrican	Lote No.	UM	Canti.	V.unitario	Valor total
15	AF1276	FORMATO ESCALA SOBRECARGA talonarios	CASA COMERCIAL	0	TBS	20.00	25,200.00	504,000
16	AF1273	FORMATO FAMILIAGORAMA talonarios	CASA COMERCIAL	0	UDS	20.00	25,200.00	504,000
17	AF1180	FORMATO FAMILIOGRAMA	CASA COMERCIAL	0	UDS	500.00	300.00	150,000
18	08118	LISTADO DE ASISTENCIA ACT. COMUNITARIAS aps	CASA COMERCIAL	0	UDS	1,797.00	480.00	862,560
19	AF1270	PLAN DE INTERVENCION FAMILIAR POBLACION CON DISCAPACIDAD	CASA COMERCIAL	0	UDS	1,000.00	1,200.00	1,200,000
20	AF1268	TES DE ENFERMEDAD MENTAL-SRQ ADULTO	CASA COMERCIAL	0	HJS	200.00	480.00	96,000
21	AF1269	TEST DE ENFERMEDAD MENTAL-RCQ NIÑOS	CASA COMERCIAL	0	UDS	200.00	480.00	96,000

Total grupo: **191001001** **Utiles para escritorios, oficina y papeleria** **7,999,080**

Son: SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA PESOS M/CTE. **Valor total:** **7,999,080**

Registros presupuestales de la entrada

2.4.5.02.09.10	Costo Indirecto-Apoyo a programas de Desarrollo de la Salud Ley 100 de 1993. Res-1212 Conformacion y operacion de equipos basicos de salud	7,999,080.00
	Total:	**7,999,080.00**

Observaciones: **Contrato No 226 DE 2024 Equipos basicos en salud**

Elaborado por:

DIANA LORENA CERON RUIZ

Responsable de la Bodega

Contabilidad

CESAR AUGUSTO SUAREZ CUBILLOS
NIT 1.083.892.229-9
CARRRA 6 # 8-46
Tel: (608) 8351838
Pitalito - Colombia
eysfotocopiadoras@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 534

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS		
NIT	891.180.113-8	**Teléfono**	(608) 8373088 - Ext. 000
Dirección	CALLE 3 N 2-51	**Ciudad**	San Agustín - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/08/2024, 12:59
Expedición	31/08/2024, 13:00
Vencimiento	31/08/2024

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	0004	200.00	FORMATO DE AFINAMIENTO PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS X HOJA	403.36	96,000.00
2	0004	100.00	DESISTIMIENTO INFORMADO – PROCEDIMIENTO DE LA ESE X HOJA	403.36	48,000.00
3	0004	100.00	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE TIPIFICACIÓN DE ADN – VPH X HOJA	403.36	48,000.00
4	0004	200.00	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE CITOLOGIAS X HOJA	403.36	96,000.00
5	0004	200.00	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA PRUEBA DE VIH X HOJA	403.36	96,000.00
6	0004	1.00	CARNET DE CONTROL DE CITOLOGIAS (papel cartuliana color rosa a una nta)X1000	542,016.81	645,000.00
7	0004	200.00	TEST DE ENFERMEDAD MENTAL – SRQ ADULTO X HOJA	403.36	96,000.00
8	0004	200.00	TEST DE ENFERMEDAD MENTAL – RQC NIÑOS	403.36	96,000.00
9	0004	1,000.00	Plan de intervención familiar poblacion con discapacidad x 3 paginas	1,008.40	1,200,000.00
10	0004	1,797.00	Formato listado de asistencia (tamaño oficio)	403.36	862,560.00
11	0004	500.00	FORMATO FAMILIOGRAMA X UNID	252.10	150,000.00
12	0004	500.00	FORMATO ECOMAPA X UNID	252.10	150,000.00
13	0004	500.00	FORMATO ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT X UNID	252.10	150,000.00
14	0004	500.00	FORMATO APGAR FAMILIAR X UNID	252.10	150,000.00
15	0004	300.00	DESISTIMIENTO INFORMADO PARA ATENCION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD X UNID	336.13	120,000.00
16	0004	100.00	FORMATO DE REMISIÓN A LA DEMANDA INDUCIDA TALONARIO	12,605.04	1,500,000.00
17	0004	20.00	FORMATO APGAR FAMILIAR Carta 1*0 bond TALONARI0	21,176.47	504,000.00
18	0004	20.00	FORMATO FAMILIOGRAMA Carta 1*0 bond TALONARIO	21,176.47	504,000.00
19	0004	20.00	FORMATO ECOMAPA Carta 1*0 bond TALONARIO	21,176.47	504,000.00
20	0004	20.00	FORMATO ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT Carta 1*0 bond TALONARIO	21,176.47	504,000.00
21	0004	999.00	CUESTIONARIO BREVE PARA TAMIZAJE DE EPOC X HOJA	403.36	479,520.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 21

Valor en Letras:
Siete millones novecientos noventa y nueve mil ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 7,999,080.00

Total Bruto	6,721,915.96
IVA 19%	1,277,164.04
Total a Pagar	7,999,080.00

Observaciones:

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 18764073023868 aprobado en 20240614 prefijo FVE desde el número 480 al 600 Vigencia: 6 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa

CUFE: 6e6e7fbbe10d8fe9695632b151150927082540a26981e6abdfae51b054a349d6a7953f4264dcd69f381441bab4b6bdab

ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
FORMATO DE AFINAMIENTO – PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS	HOJA	200
DESISTIMIENTO INFORMADO – PROCEDIMIENTO DE LA ESE	HOJA	100
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE TIPIFICACIÓN DE ADN – VPH	HOJA	100
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA PRUEBA DE VIH	HOJA	200
CUESTIONARIO BREVE PARA TAMIZAJE DE EPOC	HOJA	1000
TEST DE ENFERMEDAD MENTAL – SRQ ADULTOS	HOJA	200
TEST DE ENFERMEDAD MENTAL – ROCNIÑOS	HOJA	200
PLAN DE INTERVENCIÓN FAMILIAR POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	HOJA (4PAGINAS)	1000
FORMATO INSTRUMENTO FAMILIOGRAMA	HOJA	500
FORMATO INSTRUMENTO ECOMAPA	HOJA	500
FORMATO INSTRUMENTO APGAR FAMILIAR	HOJA	500
FORMATO INSTRUMENTO SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT	HOJA	500
DESISTIMIENTO INFORMADO PARA ATENCION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD	HOJA	300
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA COLOCACION Y RETIRO DE DIU	HOJA	200
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA COLOCACION Y RETIRO DE IMPLANTE SUBDERMICO	HOJA	200