INFORME DE SUPERVISION No. 002 DEL CONTRATO Nro. 279 DEL 18 DE OCTUBRE DE 2024 , SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	279-2024
Termino:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
Fecha Inicio:	22 de octubre de 2024.
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024.
Contratista:	JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	94487314-1
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE SENSORES DE PULSOMETRIA (SPO2) PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
Valor del Contrato:	$89.964.000,00 iva incluido
Forma de Pago:	El hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura y luego de la certificación por parte del supervisor asignado.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	N° 464 del 16 de septiembre de 2024
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de Claudia Jimena Castro Garzón, Líder de vigilancia epidemiológica con el apoyo del Químico Farmacéutico o quienes hagan sus veces.
Período a que corresponde el informe	13 11 2024 — 16 11 2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$89.964.000.00
Valor Total del Contrato:	$89.964.000.00
Valor Ejecutado:	$74.670.120.00
Valor a Pagar según informe:	$58.476.600.00
Valor péndiente por ejecutar	$15.293.880.00

Elaboró:Vanessa Rojas

Escaneado con CamScanner

CONTINUACIÓN CONTRATO Nro. 279 DEL 18 OCTUBRE DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ

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

El contratista se compromete con el Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E, a suministrar los productos relacionados en las especificaciones tecnicas y cumplir con las siguientes condiciones: (1) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando en la factura la siguiente informacion: • Numero de lote de fabricacion. • Fecha de vencimiento. • Registro INVIMA. • Laboratorio fabricante. • Valor unitario • La descripcion de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones tecnicas del presente proceso. (2) El tiempo de entrega de los productos a suministrar sera hasta las 24 horas contadas a partir de la solicitud realizada por el supervisor, en las instalaciones del Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E. (3) En caso de presentarse desabastecimiento de algun producto contratado, el contratista debera notificar las alternativas que puedan reemplazar dicho producto el cual sera aprobado por el Hospital. (4) Las fechas de vencimiento de los dispositivos medicos de uso humano requeridos por el hospital no podran ser inferiores al 50% de la vida util del dispositivo medico entregado. Cuando no se cumpla este criterio, el contratista debera entregar carta de compromiso para su devolucion y reposicion hasta el ultimo dia de su vencimiento. (5) Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentacion o concentracion, que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en presentacion, concentracion o laboratorio diferente al contrato y solicitado sera causa de reporte de inconformidad en la ejecucion del contrato por parte del supervisor. (6) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el contratista o cambiados de acuerdo al requerimiento del area dentro de los 30 dias siguientes a la entrega del dispositivo medico. (7) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a lo exigido por el tramite interno del Hospital. (8) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las caracteristicas de calidad, efectividad terapeutica, durante el periodo de vida util, adjuntando los registros Invima y fichas tecnicas de ser pertinente. (9) No ceder ni subcontratar los servicios objeto del presente contrato con persona natural o juridica alguna, sin que medie previa autorizacion expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL.

4.OBSERVACIONES ADICIONALES:

Sin observaciones

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.

Elaboró: Vanessa Rojas

Escaneado con CamScanner

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AG000000028011	16/11/24	$58.476.600,00	FL30	13/11/24	$58.476.600,00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periódo certificado.

El anterior informe se firma a los 21 días del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

CLAUDIA JIMENA CASTRO GARZÓN
CC 34.323.704
Líder de Epidemiología y ciencia del dato

THAYRON GONZALEZ
C.C 9.101.249
Químico Farmacéutico

Escaneado con CamScanner

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000028011

PROVEEDOR: JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ **NIT:** 94487314 **FECHA:** 16/11/2024 11:42 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 70 N 7 42 BARRIO LA PAZ **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 312235319 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FL30 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000155	SENSORES PARA PULSOXIMETROS Y ACCESORIOS CABLES NEONATAL ADULTO SPO2	UNIDAD	1.300,00	$37.800,00	$49.140.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	49140000,0000	982800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	49140000,0000	982800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	49140000,0000	737100,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	49140000,0000	1474200,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	49140000,0000	245700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	49140000,0000	245700,0000

DETALLE

CTO 279 DEL 2024

SUBTOTAL:	$49.140.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$9.336.600,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.400.490,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$4.668.300,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$52.407.810,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

GIRONZA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:** 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [8915010676-1]

Escaneado con CamScanner

Servimos
CAUCA

Regimen Comun *Nit.94.487.314-1*

JOSE IGNACIO VARGAS ACHIPIZ
NIT: 94487314-1
Régimen: Responsable del Impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CALLE 70N # 7-42, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3122353319
Email. servimoscauca1@hotmail.com
Régimen Simple de Tributación
Autorización factura electrónica de venta No. 18764067663518 válida desde 2024-03-20 hasta 2026-03-20 rango desde FL-22 hasta FL-500.

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT : 891501676-1
Dirección: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia, CP 190001
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 13/12/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FL - 30
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 14:18:29-05:00
FECHA FIRMADO: 13/11/2024 14:18:32

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	11	2024	13	12	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	EQ098	SENSORES PARA PULSOXIMETROS Y ACCESORIOSCORE RAY F. vencimiento. 24/07/2027 Lote: 20240725R.Sanitario: 2018EBC-0019135	94	1.300,00	$37.800,00	IVA	19%	$9,336,600.00	0,00	$49.140.000,00

Notas:

SON: (cincuenta y ocho millones cuatrocientos setenta y seis mil seiscientos pesos)
CUFE: 2bcd535889e3b049c1a5ba322985e1afb01bcf8e6a86fada851f9d7943f95df1ac8ed6bd9980fa42dadff8870313f4ab

Subtotal:	$49.140.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$9,336,600.00
Total:	$58.476.600,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$49.140.000,00	19,00%	$9.336.600,00

Firma Digital: fcYOFkEPLfk80GAzeIse5+YNXHbde0by+2LwJ8OEJbWBcrGCUgm9GbKEI93HfxUU
KqQBURFCNrWtUNvv2mQNZJR4ul7aK3IHRhV+toy0amlw2gRK
O7xqusxJCZAtJ 0GPj+ODFJWrBFw1p5HtzHO+tYA5Z9a05m44CljO8tdmnHJs/L9ZfdCgezWgcWhRW dl2ykztgHCR+hOkztNObV+8CrfhM0DuqdlT
VGu3qw2T2/qEMn9VPFsy1scLxbYGvX Hp4aWAnHDvLcvzPpj9c2Yb9XYOmJSZ1gYnJOYFOwm7v9OgHfXor0be18e0t/DirL eypPEac6ll8qlteUZX1
cw==

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.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit.899.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
535	16	11	24

SLV-AS-57-F02
Version 2

Proveedor: SERVIMOS
Factura Nº: FL - 30

HORA 3:30 PM

Factura Vigente hasta: 13/12/2024

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
									Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SENSORES PARA PULSOXIMETROS Y ACCESORIOS CABLES NEONATAL ADULTO SPO2	UNIDAD	2018EBC-0019135	CORE RAY	20240725	978	24/7/2027	1300	C	C	C	C

Elaborado por:

A. Úrdaz

Firma
Regente encargado de recepcion tecnica

Funcionario Encargado de Recepción Administrativa

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

Funcionario Recibe:

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94487314		VARGAS ACHIPIZ JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 70 NORTE 10N 42 BRR LA PAZ	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1023512938	9475880755	I	2024/11/06	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

Escaneado con CamScanner