INFORME No. 03

CONTRATO:	**500**	**DEL AÑO:**	**2024**
CONTRATISTA:	**HYGIENE SOLUCIONES S.A.S.**	**NIT. No.**	**901.155.076-3**
OBJETO:	SUMINISTRO DE **HISOPOS** PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME:	**SEPTIEMBRE DE 2024**		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE INFORME	SALDO	FACTURA
38.913.000,00	9.728.250,00	JULIO DE 2024	29.184.750,00	FVEH 4274
	9.728.250,00	AGOSTO DE 2024	19.456.500,00	FVEH 4396
	19.456.500,00	SEPTIEMBRE DE 2024	0,00	FVEH 4471

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 500 DE 2024

HACE CONSTAR:

QUE: HYGIENE SOLUCIONES S.A.S., DURANTE EL MES DE **SEPTIEMBRE DE 2024,** SUMINISTRO **50 HISOPOS** PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, de acuerdo con lo estipulado en el objeto del contrato, tal como hace constar la Coordinadora de Almacén de la institución en Certificación emitida por ella, y el Comprobante de Ingreso a Almacén, documentos que hacen parte integral del presente.

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**DOCUMENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	X	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	X	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X 947154029B	
			INFORME DE ACTIVIDADES		

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de: **DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS ($ 19.456.500.00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscal, penal etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago. Tunja, septiembre de dos mil veinticuatro (2024).

OSCAR ARGELIO CELY AVILA
Supervisor Contrato.

C.C. Carpeta del Contrato.

Elaboró: Dora v. Secretaria Técnica. Subgerencia Administrativa y Financiera.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ALMACEN GENERAL

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

C2 - COMPROBANTE INGRESO ALM SOC Número: 0002572

Señores: HYGIENE SOLUCIONES S.A.S
NIT/C.C.: 901155076 Señor (a): HYGIENE SOLUCIONES S.A.S
Servicio: AG01 - ALMACEN GENERAL

Nro. Doc/Factura: FVEH-4471 Fecha Factura: 2024/09/10
Fecha: 2024/09/11
Concepto: 035 - ENTRADA ALMACEN X O. CONTRATO
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	CANTIDAD	VALOR/UNI	I.V.A.	VALOR NETO
PUES610	PUI	HISOPOS DE ATP ULTRASNAP PARA SUPERFICIES	PQ	50.00	327,000.00	3,106,500	19,456,500
						3,106,500	19,456,500

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
15149001	Internacional	Internacional	MATERIALES Y SUMINISTROS	19,456,500	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	18,827,025	0
24362501	Ambas	Internacional	RETE/IVA RESPONSABLES DE IVA	0	465,975	3,106,500
24362704	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	0	163,500	16,350,000
			TOTAL INTERNACIONAL	19,456,500	19,456,500	
			TOTAL LOCAL	0	0	

ALMACENISTA GENERAL

Fecha :2024/09/11 Hora: 09:55:23 Usuario:jeseniam Terminal:*

Periodo: 2024/09 - civmov 8.0.30

LA SUSCRITA COORDINADORA DE ALMACÉN

C E R T I F I C A:

Que **HYGIENE SOLUCIONES S.A.S** con Nit. **N° 901155076-3** suministró a satisfacción durante el mes de Septiembre; 50 HISOPOS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, de acuerdo a lo establecido en el contrato N° 500 de 2024, soportado con la factura N° FVEH-4471 de fecha 10 de Septiembre de 2024 y comprobante de ingreso N° 2572.

Por lo cual es viable el pago por un valor de **DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($19.456.500).**

Dado en Septiembre de 2024

Atentamente,

AURA ESPERANZA ALVARADO BARRERA
COORDINADORA DE ALMACEN

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901155076	3	HYGIENE SOLUCIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 80 A # 40 - 39 PISO 1	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3186127728	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-87	2824-88	858280829	9471540298	E	2024/08/21	2024/08/21	BANCOLOMBIA	0	$5,669,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$3,513,700	$0	$0	$3,513,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$775,500	$0	$0	$775,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$2,498,200	$0	$0	$2,498,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$433,700	$0	$0	$433,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$433,700	$0	$0	$433,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$861,100	$0	$0	$861,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$487,200	$0	$0	$487,200
COMFANOi	CCF57	890,303,208	5	1	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$56,000	$0	$0	$56,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$197,900	$0	$0	$197,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$861,100	$0	$0	$861,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$56,000	$0	$0	$56,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$137,900	$0	$0	$137,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$487,200	$0	$0	$487,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				8	$5,669,600	$0	$0	$5,669,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901155076	3	HYGIENE SOLUCIONES S.A.S.	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 80 A # 40 - 39 PISO 1	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3186127728	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	858280829	9471540298	E	2024/08/21	2024/08/21	BANCOLOMBIA	0	$5,669,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codiga	Dias	Codiga	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)																																
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																																
1	CC	43978972	HOYOS YERA YURY ASTRID	X								X										23020 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	2.436%	30	SI
2	PT	1710998	YALERD BARRIOS LUIS ALBERTD																			23020 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	2.436%	30	SI
Centro de Trabajo: RIESGO1 (2 Afiliados)																																
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																																
3	CC	1152694030	ACEVEDO AMAYA DIANA PAOLA		X																	23020 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	8.522%	30	SI
4	CC	1152455916	POSADA MONTOYA CARLOS ANDRES																			23020 1	30	EPS010	30	CCF04	30	14-11	30	8.522%	30	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerada SENA e ICBF
SUCURSAL: BOGOTA (2 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: RIESGO 01 (2 Afiliados)																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
5	CC	1820768712	MACANA MORA YENNI MARITZA																			23030 1	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	SI
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
6	CC	1890439157	ROJAS GARCIA YENNY CAROLINA									X										25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codiga	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codiga	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: MAGANGUE (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: MAGANGUE (1 Afiliados)																																
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																																
7	CC	1852889500	RETAMOZA ROMERO WENDIS PATRIS																			25-14	30	CCFC55	30	CCF08	30	14-11	30	8.522%	30	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerada SENA e ICBF
SUCURSAL: CALI (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																
8	CC	383375S2	SERNA VARGAS ELSA VICTORIA	X								X										2302D 1	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI
Total		**Afiliados(8)**																														