INFORME No. 03

CONTRATO:	**331**	**DEL AÑO:**	**2024**
CONTRATISTA:	**INSUMEDIHOS S.A.S.**	**NIT. No.**	**900.859.196-7**
OBJETO:	SUMINISTRO DE **SILLAS CLINICAS Y SILLAS DE RUEDAS** PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME:	**DICIEMBRE DE 2024**		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE INFORME	SALDO	FACTURA
281.300.000,00	47.300.000,00	ABRIL DE 2024	234.000.000,00	FE 28
	231.400.000,00	JULIO DE 2024	2.600.000,00	FE 30
	2.600.000,00	DICIEMBRE DE 2024	0,00	FE 38

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 331 DE 2024

HACE CONSTAR:

QUE: MIGUEL ANTONIO MONCADA DIAZ, DURANTE EL MES DE **DICIEMBRE DE 2024,** SUMINISTRO **UNA (1) SILLA CLINICA,** 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	
			INFORME DE ACTIVIDADES		

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de: **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 2.600.000.00) 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, diciembre 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: 0002669

Señores:	INSUMEDIHOS S.A.S	Nro. Doc/Factura:	FE-38	Fecha Factura:	2024/12/11
NIT/C.C.:	900859196 Señor (a): INSUMEDIHOS S.A.S	Fecha:	2024/12/13		
Servicio:	AG01 - ALMACEN GENERAL	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
PM1645	PB1	SILLAS CLINICAS CON ESPALDAR RECLINABLE CON ATRIL - VERDE	UN	1.00	2,600,000.00	0	2,600,000
						0	2,600,000

**** DETALLE DE CUENTAS ****

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
16350301	Ambas	Internacional	MUEBLES - ENSERES EQ OF	2,600,000	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	2,574,000	0
24362710	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES SERVICIO	0	26,000	2,600,000
			TOTAL INTERNACIONAL	2,600,000	2,600,000	
			TOTAL LOCAL	0	0	

ALMACENISTA GENERAL

Fecha :2024/12/13 Hora: 08:20:27 Usuario:jeseniam Terminal:*

Periodo: 2024/12 - civmov 8.0.33

LA SUSCRITA COORDINADORA DE ALMACÉN

C E R T I F I C A:

Que **INSUMEDIHOS S.A.S** con Nit. **N° 900859196** suministró a satisfacción durante el mes de Diciembre; SILLAS CLINICAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, de acuerdo a lo establecido en el contrato N° 331 de 2024, soportado con la factura N° FE-38 de fecha 11 de Diciembre de 2024 y comprobante de ingreso N° 2669.

Por lo cual es viable el pago por un valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.600.000).**

Dado en Diciembre de 2024

Atentamente,

AURA ESPERANZA ALVARADO BARRERA
COORDINADORA DE ALMACEN