	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

INFORME NÚMERO:	2	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	23/07/2020

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONVENIO	**NÚMERO:**	0358	**FECHA :** (dd/mm/aa)	9/03/2020
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			**NIT:**	890.701.922-3
VALOR INICIAL:	$ 165.000.000			**PLAZO INICIAL:**	45 días
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	569 (13/02/2020)			**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	1037 (11/03/2020)
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:	EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA			**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	Convenio 0358 de 09/03/2020
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	eduin.rivera@saludtolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	16/03/2020			**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	17/03/2020

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
CO1.CTRMOD.2536074	16/03/2020	EL INICIO DEL CONTRATO RIGE A PARTIR DE 17/03/2020	17/03/2020

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
		$ -			
		$ -			
		$ -			

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
28/04/2020	CO1.CTRMOD.3035053	28/04/2020	9/06/2020	CO1.CTRMOD.3613686	9/06/2020

5381
24 JUL 2020

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		N/A	
ENTIDAD PUBLICA:	SI	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		OTRO	
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		17/03/2020 al 11/06/2020	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	SAN ANTONIO	
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN : (dd/mm/aa)		
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		Factura No. 84066	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	10/07/2020	

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el periodo que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	17621186, 17842615 ,18131594 y 18330186	MES(es):	Marzo, Abril, Mayo y Junio de 2020

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO

NOMBRE DE LA OBRA:		VÍA SECUNDARIA	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	$ -
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	$ -
	MANTENIMIENTO	VALOR	$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
05-3-7111-0722	1037	$ 80.000.000,00
		$ -
		$ -

g

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$	160.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$	80.000.000,00
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$	80.000.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$	**80.000.000,00**

4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO
(Para contratistas del Régimen Simplificado)

VALOR AL CONTRATISTA	$ -
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ -

4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -	
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	$ 80.000.000,00	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ 80.000.000,00
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	**$ 80.000.000,00**	**$ 80.000.000,00**

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 160.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ 80.000.000,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 80.000.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	**$ 160.000.000,00**	**$ 160.000.000,00**

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE
(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 5.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ -	
ANTICIPO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		$ 5.000.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	**$ 5.000.000,00**	**$ 5.000.000,00**

5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. (Nota: En Contratación reposan los siguientes documentos: copia Convenio 0358 de 2020, RPs, CDPs ESE y Gobernación, Acta de Inicio, RUT de la ESE, copia de Cedula del Gerente, Certificación Bancaria, Acta de Comite de Compras de la ESE, Factura No. 84066 de 2020 en original, copia de Contrato entre la ESE y ARCRON SAS, y aportes parafiscales)

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA

FIRMA(s):

Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la información contenida en el presente documento.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION INFORME DETALLADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 20/08/2015

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Cumplir el objeto del convenio, mediante la certificación de la sostenibilidad y operatividad técnica y financiera de la ambulancia tipo TAB por parte de la Gerencia del Hospital La Misericordia E.S.E del municipio de San Antonio - Tolima.	La Gerencia de la ESE emitió la certificación de la sostenibilidad y operatividad técnica y financiera de la ambulancia de fecha 10 de junio de 2020,	Copia de la Certificación	Verificación Documental	
Invertir adecuadamente los recursos aportados por la Gobernación del Tolima, en desarrollo del presente convenio de manera exclusiva para la adquisición de la ambulancia tipo TAB.	La ESE adquirió la ambulancia TAB que cumple con las especificaciones y obligaciones del convenio	Copia del Contrato 036 de 2020 entre la ESE y el Proveedor	Verificación Documental	
Adquirir la ambulancia según los lineamientos estipulados en las características técnicas descritas en el presente estudio, en cumplimiento de la Resolución 2003 de 2014 y Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y la Protección Social, así como en la NTC 3729.	La ESE adquirió la ambulancia TAB según los lineamientos y características técnicas en cumplimiento de la Resolución 2003 de 2014 y Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y la Protección Social, así como en la NTC 3729.	Informe No. OFIC/GER-216-2020. y entradas almacén ESE	Verificación Documental	
Aportar la suma de CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000.oo) MCTE, de acuerdo al certificado de disponibilidad presupuestal presentado por el Hospital La Misericordia del municipio de SAN ANTONIO - Tolima.	Se emitió CDP No. 133 de 18 de marzo de 2020 por valor de $165,000.000 en el que se incluye el aporte del Gobernación y la ESE.	Copia de CDP 133 de 18 de marzo de 2020.	Verificación Documental	
Garantizar que el oferente adjudicatario deberá cumplir con todas las especificaciones técnicas establecidas en la normatividad vigente para la prestación de servicios de transporte terrestre asistencial básico en las que se deberá además de tener en cuenta:	Se verifico el Contrato No. 036 de 18 de marzo de 2020 entre la ESE y el Proveedor, el cual cumple con las especificaciones técnicas de la Ambulancia TAB.	Copia del Contrato No. 036 de 18 de marzo de 2020 entre la ESE y el Proveedor.	Verificación Documental	
El equipo a adquirir deberá entregarse con todos los accesorios e insumos necesarios para el perfecto funcionamiento establecidos en la normatividad vigente para la prestación de servicios de transporte terrestre asistencial básico.	El proveedor entrego a la ESE la Ambulancia TAB con todos los accesorios e insumos necesarios para el perfecto funcionamiento establecidos en la normatividad vigente.	Acta de verificación de la Ambulancia TAB en cumplimiento de la Resolución 2003 de 2014 y Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y la Protección Social, así como en la NTC 3729.	Verificación Documental	
El proveedor seleccionado tendrá un plazo máximo de 30 (treinta) días para la entrega del vehículo adquirido.	Se verifico el Contrato No. 036 de 18 de marzo de 2020 entre la ESE y el Proveedor, el Plazo son 30 días	Copia del Contrato No. 036 de 18 de marzo de 2020 entre la ESE y el Proveedor.	Verificación Documental	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION INFORME DETALLADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 20/08/2015

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

A quien se adjudique deberá hacer entrega de los siguientes documentos: Registro de Importación, Registro sanitario expedido INVIMA, Certificaciones de calibración de los equipos y los demás asociados al manejo de las fuentes. Así mismo se deberán entregar las licencias a que haya lugar.	El proveedor entrego a la ESE la Ambulancia TAB con registro de Importación, Registro sanitario expedido INVIMA, Certificaciones de calibración de los equipos	Copia de los registro de Importación, Registro sanitario expedido INVIMA y Certificaciones de calibración de los equipos	Verificación Documental	
Garantizar la calidad de los elementos objeto de la compra, al igual que la disponibilidad de Atención y Soporte Técnico a cualquiera de los bienes ofertados durante el período de la garantía ofertado, sin ningún costo adicional como es el mantenimiento preventivo, correctivo y calibraciones.	El Cooperante aporto los la Garantía de los equipos adquiriros por un año y certificados de calibración.	Copia de la Garantía y Certificados de Calibración		
Constituir las pólizas requeridas para el presente acto contractual.	La ESE adquirió la Póliza No. 480-47-994000039045 de Aseguradora Solidaria de Colombia de fecha 19 de marzo de 2020.	Copia Póliza No. 480-47-994000039045 de fecha 19 de marzo de 2020.	Verificación Documental	
Abrir una cuenta bancaria de ahorros exclusiva a nombre del mismo, de lo cual ejercerá vigilancia el Departamento a través del supervisor que designe para ello.	Se realizo la apertura de la cuenta de ahorro No. 422-000002-30 en Bancolombia	Copia de la Certificación	Verificación Documental	
Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales (Ley 789 de 2002 Artículo 50 y Ley 1150 de 2007 artículo 23).	Se emitió Certificado por parte del Contador de la ESE, en la cual se anexa las planillas de pago.	Copia de la certificación y planillas de pago	Verificación Documental	

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Verificar las obligaciones del Hospital La Misericordia - Empresa Social del Estado del municipio de San Antonio para el ultimo pago del 50% del valor del aporte por la Gobernación.	Se realizo verificación de cada uno de las obligaciones y documentos entregados por parte del Hospital.	Copia de Documentos	Verificación documental	

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA

FIRMA:

San Antonio, 11 de Junio de 2020

OFIC/GER-216-2020

Señor
EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA
Profesional Universitario
Dirección de Oferta de Servicios
Secretaria de Salud Departamental
San Antonio Tolima

Asunto: Informe último pago

Cordial Saludo,

De acuerdo al convenio interadministrativo No. 0358 del 09 de marzo de 2020, firmado entre el Hospital La Misericordia ESE y la Gobernación del Tolima, me permito hacer entrega de los siguientes documentos necesarios para el último pago correspondiente al 50% del valor del aporte del Departamento del Tolima, por valor de OCHENTA MILLONES DE PESOS ($80.000.000).

1. Cumplir el objeto del convenio, mediante la certificación de la sostenibilidad y operatividad técnica y financiera de la ambulancia tipo TAB por parte de la Gerencia del Hospital La Misericordia E.S.E del municipio de San Antonio – Tolima: **Se Anexa 1 (un) Folio**
2. Velar por el cumplimiento del objeto contractual: **Se veló por el cumplimiento del objeto contractual.**
3. Invertir adecuadamente los recursos aportados por la Gobernación del Tolima, en desarrollo del presente convenio de manera exclusiva para la adquisición de la ambulancia tipo TAB: **Con los recursos aportados por la Gobernación del Tolima se adquirió una ambulancia Tipo TAB 4X4 Que cumple con los requisitos exigidos por la normatividad vigente**
4. Adquirir la ambulancia según los lineamientos estipulados en las características técnicas descritas en el presente estudio, en cumplimiento de la Resolución 2003 de2014 y Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y la Protección Social, así como en la NTC 3729: **Se cumplió con la normatividad vigente para la adquisición del vehículo Tipo TAB 4X4.**

5. Aportar la suma de CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000.oo) MCTE, de acuerdo al certificado de disponibilidad presupuestal presentado por el Hospital La Misericordia del municipio de SAN ANTONIO - Tolima. **Se presentó el Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP).**
6. El gerente Hospital La Misericordia E.S.E. del municipio de San Antonio - Tolima, deberá responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados: **Se realizó la entrada a almacén de los insumos suministrados mediante el presente convenio, por lo tanto, nos hacemos responsables de estos.**
7. Realizar el proceso de selección objetiva para adquirir: una ambulancia tipo TAB 4x4, objeto del presente convenio. **Se realizó el proceso de selección objetiva para la adquisición del vehículo tipo TAB 4x4.**
8. Garantizar que el oferente adjudicatario deberá cumplir con todas las especificaciones técnicas establecidas en la normatividad vigente para la prestación de servicios de transporte terrestre asistencial básico en las que se deberá además de tener en cuenta: Se cumplió con todos los requerimientos establecidos por la normatividad vigente para la prestación de servicios de transporte terrestre.

a. El equipo a adquirir deberá entregarse con todos los accesorios e insumos necesarios para el perfecto funcionamiento establecidos en la normatividad vigente para la prestación de servicios de transporte terrestre asistencial básico: **Se entregaron todos los insumos necesarios para el perfecto funcionamiento.**

b. El proveedor seleccionado tendrá un plazo máximo de 30 (treinta) días para la entrega del vehículo adquirido: **Se entregó el vehículo antes de los 30 días de ejecución del contrato.**

c. El proveedor seleccionado se responsabilizará por todos los gastos de transporte, seguros nacionales e Internacionales y gastos de importación: **El proveedor cubrió con todos los gastos de transporte, seguros nacionales e internacionales y gastos de importación.**

d. El proveedor seleccionado deberá prestar asistencia técnica en no más de 24 horas posteriores a la solicitud durante el período de garantía: **El proveedor cumple este requisito.**

e. El proveedor de los equipos deberá: anexar en los documentos, tiempo de vida útil de los equipos: **El proveedor entregó satisfactoriamente los**

documentos de los equipos, incluyendo vida útil, invima y ficha técnica.

f. A quien se adjudique deberá hacer entrega de los siguientes documentos: Registro de Importación, Registro sanitario expedido INVIMA, Certificado de Capacidad de almacenamiento y Acondicionamiento expedido INVIMA, Certificaciones de calibración de los equipos y los demás asociados al manejo de las fuentes. Así mismo se deberán entregar las licencias a que haya lugar: **Se Anexa Registros invima de los equipos y certificados de calibración.**

g. Se deberá garantizar lo siguiente: Entregar los elementos objeto de la compra, en los plazos, cantidades y precios estipulados en el contrato que surja del presente convenio: **Se garantizó la compra de los insumos a los precios y cantidades establecidas.**

h. Los equipos y elementos objeto de la compra, deberán ser entregados en las Instalaciones de la Institución contratante, contando con las especificaciones técnicas solicitadas y/u ofrecidas por la empresa: **Se entregaron los equipos y demás elementos del convenio en las instalaciones del Hospital La Misericordia E.S.E. de San Antonio Tolima.**

i. Entregar los respectivos manuales de funcionamiento de los equipos en español o con su respectiva traducción: **Se entregaron por parte del contratista los respectivos manuales de funcionamiento de los equipos en español o con su respectiva traducción.**

j. Diligenciar, en coordinación con los funcionarios de la empresa proveedora de equipos, las respectivas hojas de vida o registros de inventarios y demás aspectos técnicos que se requieran: **Se diligenciaron las hojas de vida de los equipos y demás** elementos en coordinación de la empresa contratista.

k. Colaborar con la Institución contratante, en la elaboración de los respectivos informes que éste deba presentar ante la Secretaría de Salud Departamental o ante cualquier otro ente de control, inspección o vigilancia. **Se ha cumplido con la presentación oportuna de la información solicitada. direccionada a la Secretaria De Salud Del Tolima.**

l. Garantizar la calidad de los elementos objeto de la compra, al igual que la disponibilidad de Atención y Soporte Técnico a cualquiera de los bienes ofertados durante el período de la garantía ofertado, sin ningún costo adicional como es el mantenimiento preventivo, correctivo y calibraciones. **Se ha garantizado la calidad de los elementos. así como el soporte técnico de los bienes suministrados.**

m. Realizar ya sea directamente o a través de su Representante Comercial Autorizado, las capacitaciones teórico prácticas necesarias para que personal de la Institución contratante, pueda estar en condiciones de realizar las labores de mantenimiento, operación y

limpieza de los equipos y sistemas ofertados. Esta capacitación deberá considerar dos (2) tipos de capacitaciones, una al personal usuario médico asistencial, sobre el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado, protocolo de aseo y desinfección, pruebas de funcionamiento y conservación del equipo con sus componentes y sus accesorios y otra capacitación al servicio técnico de mantenimiento, detección de fallas y códigos de errores, cambio de repuestos de alta rotación y elementos de seguridad y reparación general del equipo: **Se realizaron 2 Capacitaciones, una al personal médico y otra al personal de mantenimiento de equipos biomédicos. (Se Anexa evidencia Fotográfica)**

n. Garantizar que, en caso de ser necesario como consecuencia del mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos, se remplazará el equipo con otro de similares características o superiores mientras dure el mantenimiento o reparación. **Se garantiza por parte del proveedor que, en caso de ser necesario remplazará el equipo con otro de similares características o superiores mientras dure el mantenimiento o reparación.**

o. Coadyuvar en la instalación y puesta en funcionamiento de los elementos objeto de la compra, previa solicitud de la Institución contratante: **Se cumplió con la ayuda mutua para la instalación y puesta en funcionamiento de los elementos objeto de la compra.**

9. Constituir las pólizas requeridas para el presente acto contractual: **Se adquirió póliza para cubrir el presente objeto contractual.**
10. Llevar a cabo, todas las gestiones en los aspectos técnicos, administrativos y económicos que se requieran para cumplir con el objeto del convenio: **Se garantizó llevar a cabo todas las gestiones para cumplir con el objeto del convenio.**
11. Abrir una cuenta bancaria de ahorros exclusiva a nombre del mismo, de lo cual ejercerá vigilancia el Departamento a través del supervisor que designe para ello. **Se apertura la cuenta exclusiva para el presente convenio, se anexa 1(un) Folio.**
12. Reintegrar al Departamento los rendimientos financieros que generen los dineros transferidos por el Departamento, así como los excedentes y los saldos que no se llegaren a ejecutar parcial o totalmente. No se realiza reintegro de dineros debido a que no fueron generados rendimientos de la cuenta bancaria que se estableció para cumplir el objeto de dicho convenio.
13. Las demás que se generen en desarrollo del presente convenio: Se cumplió con dicha obligación.
14. Presentar al Departamento, durante los tres meses siguientes a la adquisición de la ambulancia, los informes de operatividad de la misma: **Nos comprometemos a enviar informe mensual de la**

operatividad de la ambulancia Tipo TAB 4x4, durante los tres meses siguientes a la entrega de la misma.

15. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales (Ley 789 de 2002 Artículo 50 y Ley 1150 de 2007 artículo 23): Se anexa 8 (ocho) Folios.

Así como también me permito adjuntar la factura numero 84066 correspondiente al último pago del valor del convenio por valor de Ochenta millones de pesos ($80.000.000) M/Cte.

Cualquier inquietud con gusto será atendida,

JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ
Gerente

Proyecto: Mario Alberto Sánchez Vaca - Profesional Universitario
Copia: Archivo

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA

Codigo HabilitaciÃ³n: 736750070501
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA Tel:3143945878
Nit. 890701922-3
www.hospitallamisericordiasanantonio-tolima.gov.co

FACTURA DE VENTA
No. 84066
ORIGINAL
Fecha: 10/07/2020
Vencimiento: 10/08/2020
Radicación: 10/07/2020

Cliente
SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA (1313) NIT: **800113672-7**
Tipo Contrato:Otros Contrato:CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0358 DE 2020 (0358)

Referencia
Periodo Facturado: 24/03/2020 al 04/06/2020

Detalle de Servicios y Productos	valor total
PAGO FINAL DEL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL APORTE DEL DEPARTAMENTO POR UN VALOR DE OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.000,00), A LA PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE LA ADJUDICACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN LLEVADO A CABO POR PARTE DE LA ESE PARA LA ADQUISICIÓN DE LA AMBULANCIA SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO 0358 DEL 09 DE MARZO DE 2020, DE LOS CUALES EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL APORTARÁ LA SUMA DE CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($160.000.000.OO), RESPALDADO CON EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD NO 569 DEL 13 DE FEBRERO DE 2020, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. DEL MUNICIPIO SAN ANTONIO - TOLIMA PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO) 4X4 QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO - TOLIMA ANTE SITUACIONES DE URGENCIA EN SALUD"	$80000000.00
SubTotal	**$80.000.000.00**
IVA	**$0.00**
Copagos y Cuotas	**$0.00**
Total	**$80.000.000.00**

SON
OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE

Elaboró:

CARLOS ANDRES REINOSO RAMIREZ
AUXILIAR FACTURACION Y CARTERA

RECIBE:

FIRMA DEL PACIENTE

No Responsables de IVA.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las Ã³rdenes que se anexan en la presente factura,obligÃ¡ndonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del cÃ³digo de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

EL SUSCRITO GERENTE DEL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E DE SAN ANTONIO TOLIMA

CERTIFICA:

Que, El Hospital La Misericordia E.S.E, garantizará la sostenibilidad y operatividad técnica y financiera del proyecto de inversión denominado "Aunar esfuerzos entre el gobierno departamental del Tolima y el Hospital La Misericordia E.S.E. del municipio San Antonio - Tolima para la adquisición de una ambulancia tipo TAB (transporte asistencial básico) 4x4 que cumpla con los requerimientos establecidos en la normatividad vigente, para la prestación de servicios de salud, para el fortalecimiento de la capacidad de respuesta del municipio de San Antonio - Tolima ante situaciones de urgencia en salud".

Así mismo el Hospital La Misericordia E.S.E, se responsabilizará de la contratación del personal idóneo para el funcionamiento del vehículo, compra de Póliza todo riesgo, SOAT y demás impuestos del mismo.

Dada en San Antonio Tolima, a los Diez (10) días del mes de Junio de 2020.

JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ
Gerente

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DIA
2020	5	13	2020	5	14	2021	5	13

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
77810608 - 600281285	GRS550	OFICIALES ESPECIALES	OFICIAL	2488	2020

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	NISSAN	

LÍNEA VEHÍCULO	
NP300 FRONTIER	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25713386P	3N6CD35B0ZK418283	3N6CD35B0ZK418283	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
HOSPITAL LA MISERICORDIA SAN ANTONIO TOLIMA	3223091829	CC	890701922	SAN ANTONIO

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	41	240449	77810608	73001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
42	$ 600.700	$ 300.350	$ 1.700

TOTAL A PAGAR

$ 902.750

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

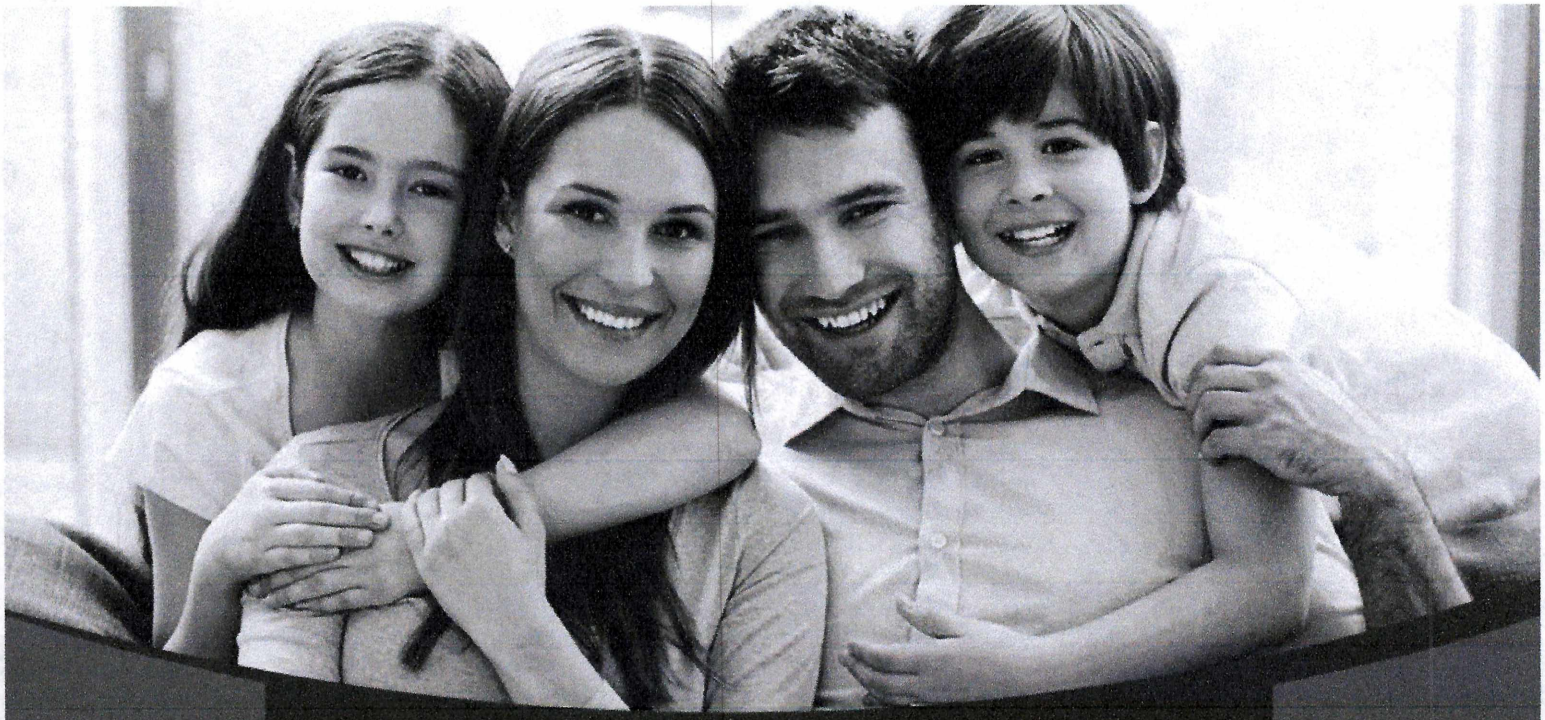
Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Autorización Ley de Protección de Datos: Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la información la encuentra en www.segurosmundial.com.co

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/ en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co



Existimos porque creemos que tus sueños deben ser una realidad.

Conoce nuestros productos:

- vida mundial
- conduce tranquilo mundial
- arriendos mundial
- vive tranquilo mundial
- Póliza de accidentes personales
- ingeniería mundial
- patrimonio seguro mundial
- cumplimiento mundial
- judiciales mundial
- crédito mundial
- aviación mundial
- soat mundial
- disfruta tranquilo mundial



¡Confiarnos tu bienestar es brindarte **miles de descuentos a nivel nacional!**

Haz parte de nuestro **Club de Beneficios** por la **Compra de tu Seguro.**

tu beneficio mundial trabajamos para alcanzar tus sueños

*Aplican Términos y Condiciones.

Si ya eres cliente regístrate en:
www.tubeneficiomundial.com/registro

Líneas de Atención al Cliente:
- **Bogotá:** 327 4712 / 327 4713
- **Nacional:** 01 8000 111 935

www.segurosmundial.com.co

soat@segurosmundial.com.co
contacto-ap@segurosmundial.com.co

/Seguros Mundial
Búscanos en:
como Seguros Mundial

seguros mundial®
tu compañía siempre

Póliza de accidentes personales

soat mundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020556377

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
GRS550	NISSAN	NP300 FRONTIER	2020

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.488	BLANCO	OFICIAL

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	AMBULANCIA	DIESEL	3

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
YD25-713386P	N	3N6CD35B0ZK418283

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
3N6CD35B0ZK418283	N	3N6CD35B0ZK418283	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACION
HOSPITAL LA MISERICORDIA	NIT 890701922

RESTRICCION MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	161

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	ME	FECHA IMPORT	PUERTAS
352019000521766	I	08/11/2019	3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP LIC TTO	FECHA VENCIMIENTO
14/05/2020	14/05/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTOYTTE TOLIMA/GUAMO



LT01008290357

ARCRON

Factura Electrónica De Venta No

ARC No. 43

Resolución de Facturación DIAN No.18763004095638 del 07 de Febrero de 2020
Facturación Electronica Desde la ARC No. 1 Hasta la ARC No. 1000 Vence el 06 de Agosto de 2021

ARTICULOS CROMADOS ARCRON SAS

Nit 900093151

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 2920 6,90 X 1000

CLIENTE	ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA
NIT	890701922 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Calle 7 8 61	San Antonio	2253445

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA SEGÚN CONTRATO No. 036 - 2020

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
08/05/2020	08/05/2020	JORGE ELIECER LOPEZ SIERRA	50% Anticipo y 50% Contraentrega

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
FABRICACION DE AMBULANCIA PARA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) MONTADO SOBRE VEHICULO NISSAN FRONTIER 4x4 NP300 MODELO 2020 SEGÚN CONTRATO No. 036 -2020 No CHASIS: 3N6CD35B0ZK418283 No MOTOR: YD25-713386P NOTA: ESTA FACTURA INCLUYE UN VEHICULO DE CHASIS NISSAN FRONTIER 4x4 NP 300 SEGÚN HOMOLOGACION No AA 78779 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE ADECUACION AMBULANCIA SEGÚN RESOLUCION No 0000496 SE MATRICULA COMO SERVICIO OFICIAL	1	Und.	138.655.462	19%	26.344.538	138.655.462

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**138.655.462**
IVA	**26.344.538**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**165.000.000**
RETEFUENTE	**1.386.555**
RETEIVA	**3.951.681**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**159.661.764**

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2020 10:48:45

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Medios de Pago: Efectivo

Tel: 238 0614 - Cel: 315 315 7190
Fax: 403 9211
www.arcron.com.co
j.lopez@arcron.com.co
Calle 34 Sur Nº 69 - 73
Barrio Carvajal - Bogotá, D.C.

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ORDEN DE COMPRA
DEVOLUTIVO No.76
Fecha: 02/05/2020
Almacen

Proveedor
NI 900093151-7 ARTICULOS CROMADOS ARCRON EU
Dirección: CALLE 34 NUMERO 69 73 SUR BARRIO CARVAJAL **Teléfono:** 2380614

Cotización
VINCULADO A CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 133
Numero: 000 Fecha: 10/06/2020

Entrega
Plazo: 30 Dia(s) - 01/06/2020 **Lugar:** SAN ANTONIO

Grupo	Elemento	CUBS	Cantidad	Unitario	IVA	Total
EQUIPO DE APOYO TERA	NEBULIZADOR AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$690.000.00	$0.00	$690.000.00
EQUIPO DE APOYO TERA	CILINDRO DE OXIGENO 3 5 M3 CON REGUL Y FLUJOM AMB NISSAN FRO		1.00	$1.200.000.00	$0.00	$1.200.000.00
EQUIPO DE APOYO TERA	CILINDOR OXIGNO 0 5 M3 CON REGULADOR AMB FRONTIER		1.00	$900.000.00	$0.00	$900.000.00
EQUIPOS Y MáQUINAS D	MONITOR DE CAMARA DE REVERSA AMB FRONTIER		1.00	$1.200.000.00	$0.00	$1.200.000.00
EQUIPOS Y MáQUINAS D	PANEL DE CONTROL SIRENA Y PERIFONEO AMB FRONTIER		1.00	$1.300.000.00	$0.00	$1.300.000.00
EQUIPOS Y MáQUINAS D	RADIO TELEFONO AMBU NISSAN FRONTIER		1.00	$2.900.000.00	$0.00	$2.900.000.00
EQUIPOS Y MáQUINAS P	CHASIS NISSAN FRONTIER NP300		1.00	$104.830.000.00	$0.00	$104.830.000.00
HERRAMIENTAS Y ACCES	BARRA DE LUCES TIPO LED AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$1.300.000.00	$0.00	$1.300.000.00
HERRAMIENTAS Y ACCES	MINI BARRA DE LUCES TIPO LED AMB NISSAN FRONTEIR		1.00	$1.000.000.00	$0.00	$1.000.000.00
HERRAMIENTAS Y ACCES	BATERIA ADIONAL CON MASTER AMB NISSAN		1.00	$1.600.000.00	$0.00	$1.600.000.00
HERRAMIENTAS Y ACCES	PARTE DELANTERA ORIG Y PARTE TRASERA CAP 22000 A 2500BTU NIS		1.00	$4.000.000.00	$0.00	$4.000.000.00
OTRA MAQUINARIA Y EQ	INVERSOS DE 12 VOLTRIOS DE 2000 VATIOS AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$1.450.000.00	$0.00	$1.450.000.00
OTRA MAQUINARIA Y EQ	BATERIA AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$1.000.000.00	$0.00	$1.000.000.00
OTRA MAQUINARIA Y EQ	PANEL DE CONTROL DE LUCES AMBULANCIA NISSAN FRONTIER		1.00	$1.300.000.00	$0.00	$1.300.000.00
OTRA MAQUINARIA Y EQ	AIE ACONDICIONADO PARTE DELANTERA Y TRASERA AMB NISSAN FRONT		1.00	$3.000.000.00	$0.00	$3.000.000.00
OTRO EQUIPO MEDICO Y	DESFIBRILADOR AUTOMATICO AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$5.294.000.00	$0.00	$5.294.000.00
OTRO EQUIPO MEDICO Y	MONITOR DE SIGNOS VITALES AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$3.500.000.00	$0.00	$3.500.000.00
OTRO EQUIPO MEDICO Y	ASPIRADOR DE SECRECIONES 8SUSSCIONADOR AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$1.200.000.00	$0.00	$1.200.000.00
OTROS MUEBLES ENSERE	MUEBLE CON 3 PUESTOS PARA TRIPULACION AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$4.000.000.00	$0.00	$4.000.000.00
OTROS MUEBLES ENSERE	SILLA DE RUEDAS AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$750.000.00	$0.00	$750.000.00
OTROS MUEBLES ENSERE	CAMILLA DE DOSNIVELES AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$2.500.000.00	$0.00	$2.500.000.00
OTROS MUEBLES ENSERE	MUEBLE DE GAVETAS PUERTAS ACRILICO AMB NISSAN FRONTIER		1.00	$5.000.000.00	$0.00	$5.000.000.00

Subtotal:	**$149.914.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$149.914.000.00**

Son
CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE

Observaciones
SOLICITUD AMBULANCIA NISSAN FRONTIER

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ORDEN DE COMPRA DEVOLUTIVO No.76
Fecha: 02/05/2020
Almacen

Ordenador	ELABORADO POR
	MARIO ALBETO SANCHEZ VACA ADMINISTRADOR 1110539089
	MARYBELL OVIEDO AGUIAR ALMACENISTA 28929402

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA

SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ALTA DEVOLUTIVO CON SERIE No.67
Fecha: 10/06/2020

Proveedor
NI 900093151-7 ARTICULOS CROMADOS ARCRON EU
Dirección: CALLE 34 NUMERO 69 73 SUR BARRIO CARVAJAL **Teléfono:** 2380614

Presupuesto
Compromiso No: 161 **Disponibilidad No:** 133

Factura
No. 43 **Fecha:** 08/05/2020

Suministro			Numero Serie	Marca	Modelo	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
DEV2653	CHASIS NISSAN FRONTIER NP300	3N6CD35B0ZK4182	NISSAN FRONNTIE	2020	1.00	104830000.00	0.00	104830000.00	
DEV2654	MONITOR DE CAMARA DE REVERSA AMB FRONTIE				1.00	1200000.00	0.00	1200000.00	
DEV2655	PANEL DE CONTROL SIRENA Y PERIFONEO AMB				1.00	1300000.00	0.00	1300000.00	
DEV2656	PANEL DE CONTROL DE LUCES AMBULANCIA NIS				1.00	1300000.00	0.00	1300000.00	
DEV2657	RADIO TELEFONO AMBU NISSAN FRONTIER				1.00	2900000.00	0.00	2900000.00	
DEV2658	INVERSOS DE 12 VOLTRIOS DE 2000 VATIOS A				1.00	1450000.00	0.00	1450000.00	
DEV2659	BATERIA AMB NISSAN FRONTIER				1.00	1000000.00	0.00	1000000.00	
DEV2660	AIE ACONDICIONADO PARTE DELANTERA Y TRAS				1.00	3000000.00	0.00	3000000.00	
DEV2661	MUEBLE DE GAVETAS PUERTAS ACRILICO AMB N				1.00	5000000.00	0.00	5000000.00	
DEV2662	MUEBLE CON 3 PUESTOS PARA TRIPULACION AM				1.00	4000000.00	0.00	4000000.00	
DEV2663	SILLA DE RUEDAS AMB NISSAN FRONTIER				1.00	750000.00	0.00	750000.00	
DEV2664	CAMILLA DE DOSNIVELES AMB NISSAN FRONTIE				1.00	2500000.00	0.00	2500000.00	
DEV2665	ASPIRADOR DE SECRECIONES 8SUSSCIONADOR A	030710115	STAGE	H003-C	1.00	1200000.00	0.00	1200000.00	
DEV2666	DESFIBRILADOR AUTOMATICO AMB NISSAN FRON	19E90019048	HEAKT SINE	J60P	1.00	5294000.00	0.00	5294000.00	
DEV2667	MONITOR DE SIGNOS VITALES AMB NISSAN FRO	360069-M20108 3	EDAN	IM50	1.00	3500000.00	0.00	3500000.00	
DEV2668	CILINDRO DE OXIGENO 3 5 M3 CON REGUL Y F	3AL2216			1.00	1200000.00	0.00	1200000.00	
DEV2669	CILINDOR OXIGNO 0 5 M3 CON REGULADOR AMB	MM209365			1.00	900000.00	0.00	900000.00	
DEV2670	BARRA DE LUCES TIPO LED AMB NISSAN FRONT				1.00	1300000.00	0.00	1300000.00	
DEV2671	MINI BARRA DE LUCES TIPO LED AMB NISSAN				1.00	1000000.00	0.00	1000000.00	
DEV2672	BATERIA ADIONAL CON MASTER AMB NISSAN				1.00	1600000.00	0.00	1600000.00	
DEV2673	PARTE DELANTERA ORIG Y PARTE TRASERA CAP				1.00	4000000.00	0.00	4000000.00	
DEV2674	NEBULIZADOR AMB NISSAN FRONTIER	K5N191104524	SALTER AIRE ELI	8350	1.00	690000.00	0.00	690000.00	

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ALTA DEVOLUTIVO CON SERIE No.67
Fecha: 10/06/2020

Subtotal:	**$149.914.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$149.914.000.00**

Son
CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE

Observaciones
SUMINISTRO DE AMBULANCIA Y DOTACION PARA LA MISMA, CHASIS NISSAN FRONTIER 4X4 NP300 MODELO 2020 DE ACUERDO A CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA NO, 0358 DE 09/03/2020 Y CONTRATO CON ARCRON SAS NO. 036-2020

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
163505	Equipos de transporte, tracción y elevación	$104.830.000.00	
163590	Otros bienes muebles en bodega	$14.650.000.00	
163502	Equipo médico y científico	$12.784.000.00	
163503	Muebles, enseres y equipo de oficina	$12.250.000.00	
163504	Equipos de comunicación y computación	$5.400.000.00	
142013	Anticipos para proyectos de inversión		$149.914.000.00
Total		**$149.914.000.00**	**$149.914.000.00**

REALIZO
MARYBELL OVIEDO AGUIAR
AUX AREA DE LA SALUD

ORDENADOR
JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ
GERENTE

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA

SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ORDEN DE COMPRA No.2877
Fecha: 02/05/2020
Almacen

Proveedor
NI 900093151-7 ARTICULOS CROMADOS ARCRON EU
Dirección: CALLE 34 NUMERO 69 73 SUR BARRIO CARVAJAL Teléfono: 2380614

Cotización
VINCULADO A CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 133
Numero: 001 Fecha: 04/03/2020

Entrega
Plazo: 32 Día(s) - 03/06/2020 Lugar: SAN ANTONIO

Suministro		CUBS	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre					
ALM000319	DESTORNILLADOR DE PALA		3.00	$13.333.33	$0.00	$40.000.00
ALM000455	MARTILLO		1.00	$25.000.00	$0.00	$25.000.00
ALM000616	FUSIBLES		20.00	$2.950.00	$0.00	$59.000.00
ALM000828	DESTORNILLADOR/ESTRELLA		3.00	$13.333.33	$0.00	$40.000.00
ALM001046	TOMA CORRIENTE DOBLE		6.00	$90.000.00	$0.00	$540.000.00
ALM001138	ALICATE		1.00	$30.000.00	$0.00	$30.000.00
ALM001963	BISTURI INDUSTRIAL GRANDE		1.00	$15.000.00	$0.00	$15.000.00
ALM002484	TABLA CERVICAL PLASTICA CON INMOVILIZADOR CON ARNES		1.00	$250.000.00	$0.00	$250.000.00
ALM002485	TABLA ESPINAL PLASTICA CON ARNES		1.00	$280.000.00	$0.00	$280.000.00
ALM002486	SILLA PARAMEDICO CON BASE ALUMNIIO + CINTURON DE SEGURIDAD		1.00	$130.000.00	$0.00	$130.000.00
ALM002487	BARRA DE GANCHOS PARA LIQUIDOS -AMBULANCIA		1.00	$200.000.00	$0.00	$200.000.00
ALM002488	BARRA PASAMOS - AMBULANCIA		1.00	$310.000.00	$0.00	$310.000.00
ALM002489	LAMPARA DE LUZ FRIA - AMBULANCIA		1.00	$390.000.00	$0.00	$390.000.00
ALM002490	LUCES TECHO AMBULANCIA		5.00	$158.000.00	$0.00	$790.000.00
ALM002491	MARTILLO ROMPE VIDRIOS		2.00	$35.000.00	$0.00	$70.000.00
ALM002492	EXPLORADORAS DELANTERAS LED - AMBU		2.00	$60.000.00	$0.00	$120.000.00
ALM002493	LUCES INTERMITENTES ROJO Y BLANCO LED - AMBULANCIA		2.00	$345.000.00	$0.00	$690.000.00
ALM002494	EXPLORADORAS TRASERA LED - AMBU		1.00	$590.000.00	$0.00	$590.000.00
ALM002495	LUCES LATERALES LED - AMBULANCIA		10.00	$170.000.00	$0.00	$1.700.000.00
ALM002496	LUCES EXTERIORES ROJO-BLANCO LED - AMBULANCUA		4.00	$682.500.00	$0.00	$2.730.000.00
ALM002497	EXTRACTOR DE OLORES- AMBULANCIA		1.00	$460.000.00	$0.00	$460.000.00
ALM002498	PITO DE REVERSA- AMBULANCIA		1.00	$400.000.00	$0.00	$400.000.00
ALM002499	EXTINTOR POLVO ABC 5 LIBRAS-AMBULANCIA		1.00	$50.000.00	$0.00	$50.000.00
ALM002500	CAJA DE HERRAMIENTAS PLASTICA - AMB		1.00	$75.000.00	$0.00	$75.000.00
ALM002501	JUEGO DE LLAVES FIJAS		1.00	$53.000.00	$0.00	$53.000.00
ALM002502	LLAVE INGLES		1.00	$80.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM002503	CHALECO FLUORESCENTE		2.00	$23.500.00	$0.00	$47.000.00
ALM002504	PALANCA PATECABRA-AMB		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM002505	CUERDA CON GANCHOS DE TACCION (20 MTS)		1.00	$53.000.00	$0.00	$53.000.00
ALM002506	CABLE DE RED URBANA		1.00	$62.000.00	$0.00	$62.000.00
ALM002507	JUEGO DE CABLES DE IGNICION		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM002508	TIJERA CORTA LAMINA		1.00	$61.000.00	$0.00	$61.000.00
ALM002509	FRANJAS Y LOGOTIPOS EN CINTA AMB. NISSAN FRONTIER		1.00	$1.000.000.00	$0.00	$1.000.000.00
ALM00473	LINTERNA PEQUENA RECARGABLE		1.00	$39.000.00	$0.00	$39.000.00
ALM00655	CANECAS MEDIANAS DE PEDAL ROJA, GRIS, VERDE		2.00	$40.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM00697	DISPENSADOR DE JABON		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00

Subtotal:	**$11.638.999.98**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$11.639.000.00**

Son
ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

Observaciones
SOLICITUD ELEMENTOS Y HERRAMIENTA PARA DOTACION AMBULANCIA TAB 4X4 NISSAN FRONTIER 4X4 SEGUN CONVENIO INTERADMINSITRATIVO 0358 DE MARZO 09 /2020 CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA.

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ORDEN DE COMPRA No.2877
Fecha: 02/05/2020
Almacen

Ordenador

APROBO

JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ
GERENTE
91437981

MARYBELL OVIEDO AGUIAR
ALMACENISTA
28929402

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA

SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ENTRADAS A ALMACEN No.5082
Fecha: 08/06/2020

Proveedor
NI 900093151-7 ARTICULOS CROMADOS ARCRON EU
Dirección: CALLE 34 NUMERO 69 73 SUR BARRIO CARVAJAL Teléfono: 2380614

Presupuesto
Compromiso No: 161 Disponibilidad No: 133

Orden de Compra
No. 2877 Fecha: 02/05/2020

Factura
No. 43 Fecha: 08/06/2020

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
ALM000319	DESTORNILLADOR DE PA	Unidad	01	30/06/2030		3.00	$13.333.33	$0.00	$40.000.00
ALM000455	MARTILLO 00	Unidad	01	30/06/2030		1.00	$25.000.00	$0.00	$25.000.00
ALM000616	FUSIBLES 00	Unidad	01	30/06/2030		20.00	$2.950.00	$0.00	$59.000.00
ALM000828	DESTORNILLADOR/ESTRE	Unidad	01	30/06/2030		3.00	$13.333.33	$0.00	$40.000.00
ALM001046	TOMA CORRIENTE DOBLE	Unidad	01	30/06/2030		6.00	$90.000.00	$0.00	$540.000.00
ALM001138	ALICATE 69	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$30.000.00	$0.00	$30.000.00
ALM001963	BISTURI INDUSTRIAL G	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$15.000.00	$0.00	$15.000.00
ALM002484	TABLA CERVICAL PLAST	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$250.000.00	$0.00	$250.000.00
ALM002485	TABLA ESPINAL PLASTI	UNIDAD	01	31/12/2030		1.00	$280.000.00	$0.00	$280.000.00
ALM002486	SILLA PARAMEDICO CON	UNIDAD	01	01/06/2030		1.00	$130.000.00	$0.00	$130.000.00
ALM002487	BARRA DE GANCHOS PAR	UNIDAD	01	01/06/2030		1.00	$200.000.00	$0.00	$200.000.00
ALM002488	BARRA PASAMOS - AMBU	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$310.000.00	$0.00	$310.000.00
ALM002489	LAMPARA DE LUZ FRIA	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$390.000.00	$0.00	$390.000.00
ALM002490	LUCES TECHO AMBULANC	UNIDAD	01	30/06/2030		5.00	$158.000.00	$0.00	$790.000.00
ALM002491	MARTILLO ROMPE VIDRI	UNIDAD	01	30/06/2030		2.00	$35.000.00	$0.00	$70.000.00
ALM002492	EXPLORADORAS DELANTE	UNIDAD	01	30/06/2030		2.00	$60.000.00	$0.00	$120.000.00
ALM002493	LUCES INTERMITENTES	UNIDAD	01	30/06/2030		2.00	$345.000.00	$0.00	$690.000.00
ALM002494	EXPLORADORAS TRASERA	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$590.000.00	$0.00	$590.000.00
ALM002495	LUCES LATERALES LED	UNIDAD	01	30/06/2030		10.00	$170.000.00	$0.00	$1.700.000.00
ALM002496	LUCES EXTERIORES ROJ	UNIDAD	01	30/06/2030		4.00	$682.500.00	$0.00	$2.730.000.00
ALM002497	EXTRACTOR DE OLORES-	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$460.000.00	$0.00	$460.000.00
ALM002498	PITO DE REVERSA- AMB	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$400.000.00	$0.00	$400.000.00
ALM002499	EXTINTOR POLVO ABC 5	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$50.000.00	$0.00	$50.000.00
ALM002500	CAJA DE HERRAMIENTAS	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$75.000.00	$0.00	$75.000.00
ALM002501	JUEGO DE LLAVES FIJA	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$53.000.00	$0.00	$53.000.00
ALM002502	LLAVE INGLES 69	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$80.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM002503	CHALECO FLUORESCENTE	UNIDAD	01	30/06/2030		2.00	$23.500.00	$0.00	$47.000.00
ALM002504	PALANCA PATECABRA-AM	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM002505	CUERDA CON GANCHOS D	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$53.000.00	$0.00	$53.000.00
ALM002506	CABLE DE RED URBANA	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$62.000.00	$0.00	$62.000.00
ALM002507	JUEGO DE CABLES DE I	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM002508	TIJERA CORTA LAMINA	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$61.000.00	$0.00	$61.000.00
ALM002509	FRANJAS Y LOGOTIPOS	KIT	01	30/06/2030		1.00	$1.000.000.00	$0.00	$1.000.000.00
ALM00473	LINTERNA PEQUENA REC	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$39.000.00	$0.00	$39.000.00
ALM00655	CANECAS MEDIANAS DE	UNIDAD	01	30/06/2030		2.00	$40.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM00697	DISPENSADOR DE JABON	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00

Subtotal:	$11.639.000.00
I.V.A:	$0.00
Total:	$11.639.000.00

Son
ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ENTRADAS A ALMACEN No.5082
Fecha: 08/06/2020

Observaciones
SUMINISTRO DE AMBULANCIA Y DOTACION PARA LA MISMA, ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS PARA NISSAN FRONTIER 4X4 NP300 MODELO 2020 DE ACUERDO A CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA NO. 0358 DE 09/03/2020 Y CONTRATO CON ARCRON SAS NO. 036-2020

MARYBELL OVIEDO AGUIAR
ALMACENISTA
28929402

APROBO

JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ
GERENTE
91437981



IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ORDEN DE COMPRA No.2878
Fecha: 02/05/2020
Almacen

Proveedor
NI 900093151-7 ARTICULOS CROMADOS ARCRON EU
Dirección: CALLE 34 NUMERO 69 73 SUR BARRIO CARVAJAL **Teléfono:** 2380614

Cotización
VINCULADO A CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 133
Numero: 000 **Fecha: 04/03/2020**

Entrega
Plazo: 10 Día(s) - 12/05/2020 **Lugar:** SAN ANTONIO

Suministro		CUBS	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre					
ALM000010	TAPABOCAS DESECH.CAJA X 50		1.00	$45.000.00	$0.00	$45.000.00
ALM000014	ESPARADRAPO MICROPORE		2.00	$7.500.00	$0.00	$15.000.00
ALM000017	AMBU ADULTO		1.00	$50.000.00	$0.00	$50.000.00
ALM0000478	TERMOMETRO DIGITAL		1.00	$20.000.00	$0.00	$20.000.00
ALM000274	BATA PACIENTE DESECHABLE MANGA SIZA		2.00	$22.500.00	$0.00	$45.000.00
ALM000334	RIÑONERA NIQUELADA		1.00	$100.000.00	$0.00	$100.000.00
ALM000364	GUARDIAN RECOLECTOR CORTOPUZANTES 1.4 LITROS		1.00	$18.000.00	$0.00	$18.000.00
ALM000371	FONENDOSCOPIO ADULTO		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM000505	ALGODON CORRIENTE X 500 GR		1.00	$50.000.00	$0.00	$50.000.00
ALM000634	GUANTE PARA EXAMEN TALLA SX CJA X100UNIDADES		1.00	$36.000.00	$0.00	$36.000.00
ALM001004	HUMIDIFACADOR VENTURY C/ENTRADA AIRE NEBULIZ		2.00	$30.500.00	$0.00	$61.000.00
ALM001006	TENSIOMETRO ADULTO		1.00	$57.000.00	$0.00	$57.000.00
ALM001014	PINZA PEAN ROCHESTER RECTA HEMOST. 18CM DIMEDA		2.00	$29.000.00	$0.00	$58.000.00
ALM0011151	CANULA DE GUEDEL NO 2		1.00	$13.500.00	$0.00	$13.500.00
ALM001370	TENSIOMETRO PEDIATRICO		1.00	$57.000.00	$0.00	$57.000.00
ALM001455	AMBU PEDIATRICO		1.00	$50.000.00	$0.00	$50.000.00
ALM001457	KIT MASCARA VENTURY ADULTO		2.00	$40.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM001458	KIT MASCARA VENTURY PEDIATRICO		2.00	$40.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM001585	PINZA MAGUILL LONGITUD 20 CMS REF CAT 04.190.20		1.00	$42.000.00	$0.00	$42.000.00
ALM001593	PATO PISINGO ADULTO EN ACERO INXIDABLE		1.00	$80.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM001598	KIT DE INMOVILIZACION ADULTO ACARTONADO DE EXTREMIDADES		1.00	$53.000.00	$0.00	$53.000.00
ALM001619	PATO COPROLOGICO ADULTO EN ACERO INOXIDABLE		1.00	$80.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM001902	COBIJAS AMBULANCIA		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM0022	SABANAS DESECHABLES		2.00	$21.000.00	$0.00	$42.000.00
ALM002224	TORNIQUETE PARA HEMORRAGIAS		1.00	$85.000.00	$0.00	$85.000.00
ALM002225	LINTERNA EXAMEN TIPO LAPICERO		1.00	$20.000.00	$0.00	$20.000.00
ALM002243	REGULADOR DE OXIGENO		1.00	$350.000.00	$0.00	$350.000.00
ALM002296	FONENDOSCOPIO PEDIATRICO		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM002298	JABON QUIRURGICO X 500CC		1.00	$23.000.00	$0.00	$23.000.00
ALM002368	JABON LIQUIDO FCO		1.00	$35.000.00	$0.00	$35.000.00
ALM002454	TIJERA PARA TRAUMA		1.00	$25.000.00	$0.00	$25.000.00
ALM002459	EQUIPO PERICRANEAL NO. 25		2.00	$6.400.00	$0.00	$12.800.00
ALM002510	VENDA DE GASA 4X5		2.00	$12.000.00	$0.00	$24.000.00
ALM002511	TIJERA DE EPISIOTOMIA		1.00	$30.000.00	$0.00	$30.000.00
ALM002512	PERILLA DE SUCCION		1.00	$24.000.00	$0.00	$24.000.00
ALM002514	PAÑOS DESECHABLES		2.00	$10.000.00	$0.00	$20.000.00
ALM002515	APOSITOS DE GASA		2.00	$5.000.00	$0.00	$10.000.00
ALM002516	ESPARADRAPO ROLLO		2.00	$6.000.00	$0.00	$12.000.00
ALM002518	EQUIPO DE PEQUEÑA CIRUGIA (9 PINZAS)		1.00	$75.000.00	$0.00	$75.000.00
ALM002519	PINZA CORTA ANILLOS		1.00	$48.000.00	$0.00	$48.000.00
ALM00258	EXTENSION O MANGUERA PARA OXIGENO		1.00	$40.000.00	$0.00	$40.000.00
ALM00258	EXTENSION O MANGUERA PARA OXIGENO		1.00	$48.000.00	$0.00	$48.000.00
ALM00259	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO		1.00	$65.000.00	$0.00	$65.000.00
ALM00355	GAFAS DE PROTECCION TRANSPARENTE		1.00	$30.000.00	$0.00	$30.000.00
ALM0060	MANTA TERMICA		1.00	$40.000.00	$0.00	$40.000.00
B05BD009701	DEXTROSA 5% SOLUCIóN INYECTABLE		2.00	$6.500.00	$0.00	$13.000.00
B05BD009702	DEXTROSA 10% SOLUCIóN INYECTABLE		1.00	$10.000.00	$0.00	$10.000.00



IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ORDEN DE COMPRA No.2878
Fecha: 02/05/2020
Almacen

B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9 % SOLUCIóN INYECTABLE	1.00	$5.250.00	$0.00	$5.250.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9 % SOLUCIóN INYECTABLE	5.00	$5.350.00	$0.00	$26.750.00
B05XR007701	RINGER LACTATO(SOLUCIóN HARTMAN) SOLUCIóN INYECTABLE	4.00	$4.750.00	$0.00	$19.000.00
DM00349	CANULA DE GUEDEL NO. 0	1.00	$13.000.00	$0.00	$13.000.00
DM00350	CANULA DE GUEDEL NO. 1	1.00	$13.500.00	$0.00	$13.500.00
DM00351	MASCARA DE NO REHINALACION PEDIATRICA	1.00	$65.000.00	$0.00	$65.000.00
M40056	VENDA ALGODON LAMINADO 4X5	2.00	$18.000.00	$0.00	$36.000.00
M40059	VENDA TRIANGULAR	2.00	$17.000.00	$0.00	$34.000.00
M40061	INMOVILIZADOR DE CABEZA	1.00	$44.000.00	$0.00	$44.000.00
M40063	TORNIQUETE EN VELCRO	2.00	$19.500.00	$0.00	$39.000.00
M40065	INMOVILIZADOR CERVICAL ADULTO	2.00	$23.000.00	$0.00	$46.000.00
M40066	INMOVILIZADOR CERVICAL PEDIATRICO	2.00	$23.000.00	$0.00	$46.000.00
M40067	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	1.00	$52.000.00	$0.00	$52.000.00
M40068	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	1.00	$52.000.00	$0.00	$52.000.00
M40069	MASCARA LARINGEA NO. 4	2.00	$33.500.00	$0.00	$67.000.00
M40192	EQUIPO PARA MACROGOTEO	5.00	$7.333.00	$0.00	$36.665.00
M40192	EQUIPO PARA MACROGOTEO	1.00	$7.335.00	$0.00	$7.335.00
M40193	EQUIPO PARA MICROGOTEO MICRO	1.00	$9.668.00	$0.00	$9.668.00
M40193	EQUIPO PARA MICROGOTEO MICRO	2.00	$9.666.00	$0.00	$19.332.00
M40246	JERINGA DESECHABLE 10ML	5.00	$6.600.00	$0.00	$33.000.00
M40311	VENDA ELASTICA 4 X 5	2.00	$14.500.00	$0.00	$29.000.00
M50082	CANULA ADMON DE OXIGENO ADULTO	1.00	$36.000.00	$0.00	$36.000.00
M50083	CANULA ADMON OXIGEN PEDIATRICA	1.00	$36.000.00	$0.00	$36.000.00
M50641	MASCARILLA COMPLETA/NEBULIZACION ADULTO	1.00	$37.000.00	$0.00	$37.000.00
M50642	MASCARILLA COMPLETA/NEBULIZADOR PEDIATRICA	1.00	$37.000.00	$0.00	$37.000.00
M50652	SONDA NASOGASTRICA NO14	1.00	$4.000.00	$0.00	$4.000.00
M50654	SONDA NASOGASTRICA NO12	1.00	$4.000.00	$0.00	$4.000.00
M50655	SONDA NASOGASTRICA NO 8	1.00	$4.000.00	$0.00	$4.000.00
M50657	SONDAS NELATON NO 6	1.00	$5.000.00	$0.00	$5.000.00
M50693	SONDAS NELATON NO16	4.00	$5.000.00	$0.00	$20.000.00
M63620	YELCO N.24	1.00	$7.500.00	$0.00	$7.500.00
M63648	HUMIDIFICADORES	1.00	$49.000.00	$0.00	$49.000.00
M63659	YELCO N.16	2.00	$7.500.00	$0.00	$15.000.00
M63660	YELCO N.18	2.00	$7.500.00	$0.00	$15.000.00
M63661	YELCO N.20	1.00	$7.500.00	$0.00	$7.500.00
M63663	SONDA NASOGASTRICA NO10	2.00	$4.000.00	$0.00	$8.000.00
MMQCLAM001	CLAMP /CLIP CORDON UMBILICAL	5.00	$6.000.00	$0.00	$30.000.00
MNP00067	EQUIPO PERICRANEAL NO. 18	2.00	$6.400.00	$0.00	$12.800.00
MNP00068	EQUIPO PERICRANEAL NO. 21	1.00	$6.400.00	$0.00	$6.400.00
MNP00072	MASCARA LARINGEA NO. 2.5	2.00	$33.500.00	$0.00	$67.000.00

Subtotal:	**$3.447.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$3.447.000.00**

Son
TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

Observaciones
SOLICITUD SUMINISTROS PARA DOTACION AMBULANCIA TAB 4X4 NISSAN FRONTIER SEGUN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 0358 DE 09/03/2020 CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA

Ordenador

APROBO

JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ
GERENTE
91437981

MARYBELL OVIEDO AGUIAR
ALMACENISTA
28929402

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ORDEN DE COMPRA No.2878
Fecha: 02/05/2020
Almacen

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ENTRADAS A ALMACEN No.5083
Fecha: 08/06/2020

Proveedor
NI 900093151-7 ARTICULOS CROMADOS ARCRON EU
Dirección: CALLE 34 NUMERO 69 73 SUR BARRIO CARVAJAL **Teléfono:** 2380614

Presupuesto
Compromiso No: 161 **Disponibilidad No:** 133

Orden de Compra
No. 2878 **Fecha:** 02/05/2020

Factura
No. -43 **Fecha:** 08/05/2020

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
ALM000010	TAPABOCAS DESECH CAJ	CAJA	20191101	31/10/2024	2010DM-0006561	1.00	$45.000.00	$0.00	$45.000.00
ALM000014	ESPARADRAPO MICROPOR	Unidad	20181228MZXS	31/12/2024	2010DM-0006490	2.00	$7.500.00	$0.00	$15.000.00
ALM000017	AMBU ADULTO 00	Unidad	M008090151	30/11/2022	2018DM-0018761	1.00	$50.000.00	$0.00	$50.000.00
ALM0000478	TERMOMETRO DIGITAL 6	UNIDAD	HA09182	31/05/2030	2017DM-0016887	1.00	$20.000.00	$0.00	$20.000.00
ALM000274	BATA PACIENTE DESECH	UNIDAD	01	30/06/2030		2.00	$22.500.00	$0.00	$45.000.00
ALM000334	RIÑONERA NIQUELADA 0	Unidad	01	30/06/2030		1.00	$100.000.00	$0.00	$100.000.00
ALM000364	GUARDIAN RECOLECTOR	Unidad	011	31/12/2030		1.00	$18.000.00	$0.00	$18.000.00
ALM000371	FONENDOSCOPIO ADULTO	Unidad	FAV501	30/06/2030	2018DM-17845	1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM000505	ALGODON CORRIENTE X	PAQUETE	1912003	31/12/2024	2017DM-0002353R1	1.00	$50.000.00	$0.00	$50.000.00
ALM000634	GUANTE PARA EXAMEN T	CAJA	1000472314	30/12/2022	2014DM-0012367	1.00	$36.000.00	$0.00	$36.000.00
ALM001004	HUMIDIFACADOR VENTUR	Unidad	00221118	30/11/2023	2011DM-000409	2.00	$30.500.00	$0.00	$61.000.00
ALM001006	TENSIOMETRO ADULTO 0	Unidad	201803	30/06/2030	2018DM-17089	1.00	$57.000.00	$0.00	$57.000.00
ALM001014	PINZA PEAN ROCHESTER	Unidad	03302032	30/06/2030	2014DM-011066	2.00	$29.000.00	$0.00	$58.000.00
ALM0011151	CANULA DE GUEDEL NO	UNIDAD	19S3100	31/08/2024	2012DM-001567-R1	1.00	$13.500.00	$0.00	$13.500.00
ALM001370	TENSIOMETRO PEDIATRI	UNIDAD	BK2005	30/06/2030	2011DM-0007951	1.00	$57.000.00	$0.00	$57.000.00
ALM001455	AMBU PEDIATRICO 69	UNIDAD	1000226006	30/06/2026	2018DM-0017550	1.00	$50.000.00	$0.00	$50.000.00
ALM001457	KIT MASCARA VENTURY	UNIDAD	190325	31/03/2024	2013DM-0010675	2.00	$40.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM001458	KIT MASCARA VENTURY	UNIDAD	FY1907028	31/08/2024	2017DM-00.01253-R1	2.00	$40.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM001585	PINZA MAGUILL LONGIT	Unidad	01	30/06/2040		1.00	$42.000.00	$0.00	$42.000.00
ALM001593	PATO PISINGO ADULTO	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$80.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM001598	KIT DE INMOVILIZACIO	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$53.000.00	$0.00	$53.000.00
ALM001619	PATO COPROLOGICO ADU	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$80.000.00	$0.00	$80.000.00
ALM001902	COBIJAS AMBULANCIA 6	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM0022	SABANAS DESECHABLES	UNIDAD	01	30/06/2030		2.00	$21.000.00	$0.00	$42.000.00
ALM002224	TORNIQUETE PARA HEMO	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$85.000.00	$0.00	$85.000.00
ALM002225	LINTERNA EXAMEN TIPO	UNIDAD	IMP748	30/06/2040	2016DM-0015020	1.00	$20.000.00	$0.00	$20.000.00
ALM002243	REGULADOR DE OXIGENO	UNIDAD	1912000901	30/06/2030	2016DM-0015134	1.00	$350.000.00	$0.00	$350.000.00
ALM002296	FONENDOSCOPIO PEDIAT	UNIDAD	77072001	30/06/2030	2011DM-0007887	1.00	$60.000.00	$0.00	$60.000.00
ALM002298	JABON QUIRURGICO X 5	FRASCO	100320	30/06/2024	2012DM-0009408	1.00	$23.000.00	$0.00	$23.000.00
ALM002368	JABON LIQUIDO FCO 25	FRASCO	200425	30/04/2023	2012DM-0009457	1.00	$35.000.00	$0.00	$35.000.00
ALM002454	TIJERA PARA TRAUMA 6	UNIDAD	02	30/06/2030		1.00	$25.000.00	$0.00	$25.000.00
ALM002459	EQUIPO PERICRANEAL N	UNIDAD	20190304	31/03/2024	2015DM-0003275-R1	2.00	$6.400.00	$0.00	$12.800.00
ALM002510	VENDA DE GASA 4X5 69	UNIDAD	VT0219	28/02/2023	2016DM-0000315-R2	2.00	$12.000.00	$0.00	$24.000.00
ALM002511	TIJERA DE EPISIOTOMI	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$30.000.00	$0.00	$30.000.00
ALM002512	PERILLA DE SUCCION 6	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$24.000.00	$0.00	$24.000.00
ALM002514	PAÑOS DESECHABLES 53	PAQUETE	20180810	30/06/2023	2015DM-0014118	2.00	$10.000.00	$0.00	$20.000.00
ALM002515	APOSITOS DE GASA 69	UNIDAD	AP1119	30/11/2023	2016DM-000315-R2	2.00	$5.000.00	$0.00	$10.000.00
ALM002516	ESPARADRAPO ROLLO 60	ROLLO	20181228TZX5	31/12/2023	2009DM-0004923	2.00	$6.000.00	$0.00	$12.000.00
ALM002518	EQUIPO DE PEQUEÑA CI	KIT	01	30/06/2030		1.00	$75.000.00	$0.00	$75.000.00
ALM002519	PINZA CORTA ANILLOS	UNIDAD	01	30/06/2040		1.00	$48.000.00	$0.00	$48.000.00
ALM00258	EXTENSION O MANGUERA	METRO	01	30/06/2026		1.00	$40.000.00	$0.00	$40.000.00
ALM00258	EXTENSION O MANGUERA	METRO	01	30/06/2026		1.00	$48.000.00	$0.00	$48.000.00
ALM00259	MASCARA DE NO REHINA	UNIDAD	190910	30/09/2024	2013DM-0010675	1.00	$65.000.00	$0.00	$65.000.00
ALM00355	GAFAS DE PROTECCION	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$30.000.00	$0.00	$30.000.00



IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ENTRADAS A ALMACEN No.5083
Fecha: 08/06/2020

ALM0080	MANTA TERMICA 69	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$40.000.00	$0.00	$40.000.00
B05BD009701	DEXTROSA 5% SOLUCIóN	BOLSA	LSB19KP8	30/11/2021	INVIMA 2007M-000887-R3	2.00	$6.500.00	$0.00	$13.000.00
B05BD009702	DEXTROSA 10% SOLUCIó	BOLSA	SB18KA8	30/11/2020	INVIMA 2006 M-000785-R3	1.00	$10.000.00	$0.00	$10.000.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9 %	BOLSA	SB20M8	28/02/2022	INVIMA 2008 M-001117 R3	1.00	$5.250.00	$0.00	$5.250.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9 %	BOLSA	SB20M8	28/02/2022	INVIMA 2008 M-001117 R3	5.00	$5.350.00	$0.00	$26.750.00
B05XR007701	RINGER LACTATO(SOLUC	BOLSA	SB19I07	30/09/2021	2008 M-002282-R3	4.00	$4.750.00	$0.00	$19.000.00
DM00349	CANULA DE GUEDEL NO.	UNIDAD	20S1400	30/04/2025	2012DM-001567-R1	1.00	$13.000.00	$0.00	$13.000.00
DM00350	CANULA DE GUEDEL NO.	UNIDAD	20S0500	28/02/2025	2012DM-001567-R1	1.00	$13.500.00	$0.00	$13.500.00
DM00351	MASCARA DE NO REHINA	UNIDAD	181015	30/09/2023	2017DM-0001253-R1	1.00	$65.000.00	$0.00	$65.000.00
M40056	VENDA ALGODON LAMINA	Unidad	VA0320	31/03/2025	2019DM-0020064	2.00	$18.000.00	$0.00	$36.000.00
M40059	VENDA TRIANGULAR 69	UNIDAD	01	30/06/2030		2.00	$17.000.00	$0.00	$34.000.00
M40061	INMOVILIZADOR DE CAB	UNIDAD	01	30/06/2030		1.00	$44.000.00	$0.00	$44.000.00
M40063	TORNIQUETE EN VELCRO	UNIDAD	IMP858	30/06/2030		2.00	$19.500.00	$0.00	$39.000.00
M40065	INMOVILIZADOR CERVIC	UNIDAD	200219	30/06/2030	2010DM-0018308	2.00	$23.000.00	$0.00	$46.000.00
M40066	INMOVILIZADOR CERVIC	UNIDAD	200219	30/06/2030	2010DM-0018308	2.00	$23.000.00	$0.00	$46.000.00
M40067	MASCARA DE OXIGENO P	UNIDAD	FY1905012	30/06/2024	2017DM-0001253-R1	1.00	$52.000.00	$0.00	$52.000.00
M40068	MASCARA DE OXIGENO A	UNIDAD	180120	31/01/2023	2013DM-0010675	1.00	$52.000.00	$0.00	$52.000.00
M40069	MASCARA LARINGEA NO.	UNIDAD	191001	31/10/2022	2016DM-0015426	2.00	$33.500.00	$0.00	$67.000.00
M40192	EQUIPO PARA MACROGOT	Unidad	SE18862	28/02/2023	2015DM-00718-R3	5.00	$7.333.00	$0.00	$36.665.00
M40192	EQUIPO PARA MACROGOT	Unidad	SE18862	28/02/2023	2015DM-00718-R3	1.00	$7.335.00	$0.00	$7.335.00
M40193	EQUIPO PARA MICROGOT	Unidad	SE19GA0	31/07/2024	2010DM-0006638	1.00	$9.668.00	$0.00	$9.668.00
M40193	EQUIPO PARA MICROGOT	Unidad	SE18DA0	30/04/2023	2010DM-0006638	2.00	$9.666.00	$0.00	$19.332.00
M40246	JERINGA DESECHABLE 1	Unidad	10072019	30/06/2024	2014DM-0011687	5.00	$6.600.00	$0.00	$33.000.00
M40311	VENDA ELASTICA 4 X 5	Unidad	VE0919	30/09/2024	2017DM-0016044	2.00	$14.500.00	$0.00	$29.000.00
M50082	CANULA ADMON DE OXIG	Unidad	180601	30/06/2023	2013DM-0010675	1.00	$36.000.00	$0.00	$36.000.00
M50083	CANULA ADMON OXIGEN	Unidad	190604	30/06/2024	2013DM-0010675	1.00	$36.000.00	$0.00	$36.000.00
M50641	MASCARILLA COMPLETA/	Unidad	190222	29/02/2024	2011DM-0007869	1.00	$37.000.00	$0.00	$37.000.00
M50642	MASCARILLA COMPLETA	Unidad	20190705	31/07/2024	2011DM-0007869	1.00	$37.000.00	$0.00	$37.000.00
M50652	SONDA NASOGASTRICA N	Unidad	18S3100	31/08/2023	2018DM-0001686-R3	1.00	$4.000.00	$0.00	$4.000.00
M50654	SONDA NASOGASTRICA N	Unidad	19S0900	31/03/2024	2018DM-0001686-R3	1.00	$4.000.00	$0.00	$4.000.00
M50655	SONDA NASOGASTRICA N	Unidad	19S1800	31/05/2024	2018DM-0001686-R3	1.00	$4.000.00	$0.00	$4.000.00
M50657	SONDAS NELATON NO 6	Unidad	18S3100	31/08/2023	2018DM-0001689-R2	1.00	$5.000.00	$0.00	$5.000.00
M50693	SONDAS NELATON NO16	Unidad	18S4000	31/10/2023	2018DM-0001689-R2	4.00	$5.000.00	$0.00	$20.000.00
M63620	YELCO N.24 00	Unidad	9177504	30/06/2024	2013DM-0010655	1.00	$7.500.00	$0.00	$7.500.00
M63648	HUMIDIFICADORES 00	Unidad	280120	31/01/2025	2016DM-00409	1.00	$49.000.00	$0.00	$49.000.00
M63659	YELCO N.16 00	Unidad	8285095	30/09/2023	2013DM-0010655	2.00	$7.500.00	$0.00	$15.000.00
M63660	YELCO N.18 00	Unidad	9149578	31/05/2024	2013DM-0010655	2.00	$7.500.00	$0.00	$15.000.00
M63661	YELCO N.20 00	Unidad	9059672	29/02/2024	2013DM-0010655	1.00	$7.500.00	$0.00	$7.500.00
M63663	SONDA NASOGASTRICA N	Unidad	18S4800	30/06/2023	2018DM-0001686-R3	2.00	$4.000.00	$0.00	$8.000.00
MMQCLAM001	CLAMP /CLIP CORDON U	SOBRE	FV12471	30/04/2023	2017DM-005886	5.00	$6.000.00	$0.00	$30.000.00
MNP00067	EQUIPO PERICRANEAL N	UNIDAD	20190309	24/08/2024	2015DM-0003275-R1	2.00	$6.400.00	$0.00	$12.800.00
MNP00068	EQUIPO PERICRANEAL N	UNIDAD	20190309	31/03/2024	2015DM-0003275-R1	1.00	$6.400.00	$0.00	$6.400.00
MNP00072	MASCARA LARINGEA NO.	UNIDAD	191001	31/10/2022	2016DM0015426	2.00	$33.500.00	$0.00	$67.000.00

	Subtotal:	**$3.447.000.00**
	I.V.A:	**$0.00**
	Total:	**$3.447.000.00**

Son
TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

Observaciones
SUMINISTRO DE AMBULANCIA Y DOTACION PARA LA MISMA, DISPOSITIVOS MEDICOS PARA NISSAN FRONTIER 4X4 NP300 MODELO 2020 DE ACUERDO A CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA NO. 0358 DE 09/03/2020 Y CONTRATO CON ARCRON SAS NO. 036-2020

IPS - HOSPITAL LA MISERICORDIA
SAN ANTONIO-TOLIMA
CALLE 7 # 8-61 BA - Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ENTRADAS A ALMACEN No.5083
Fecha: 08/06/2020

MARYBELL OVIEDO AGUIAR
ALMACENISTA
28929402

APROBO

JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ
GERENTE
91437981

HOSPITAL LA MISERICORDIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT.890.701.922 - 3

EL SUSCRITO CONTADOR DEL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E EL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO TOLIMA

CERTIFICA QUE:

El Hospital La Misericordia E.S.E del municipio de San Antonio Tolima, identificado con Nit. 890.701.922 - 3, a la fecha se encuentra a **PAZ Y SALVO** con los pagos a seguridad social y parafiscales de los empleados de la Institución.

Esta certificación se expide a los catorce (14) día del mes de Julio de 2020, en el Municipio de San Antonio Tolima, con destino a la Alcaldía Municipal de San Antonio Tolima.

NELSON MOLANO PERZ
Contador Publico
Tarjeta Profesional TP 55052-T
Cédula de ciudadanía No. 93.380.324



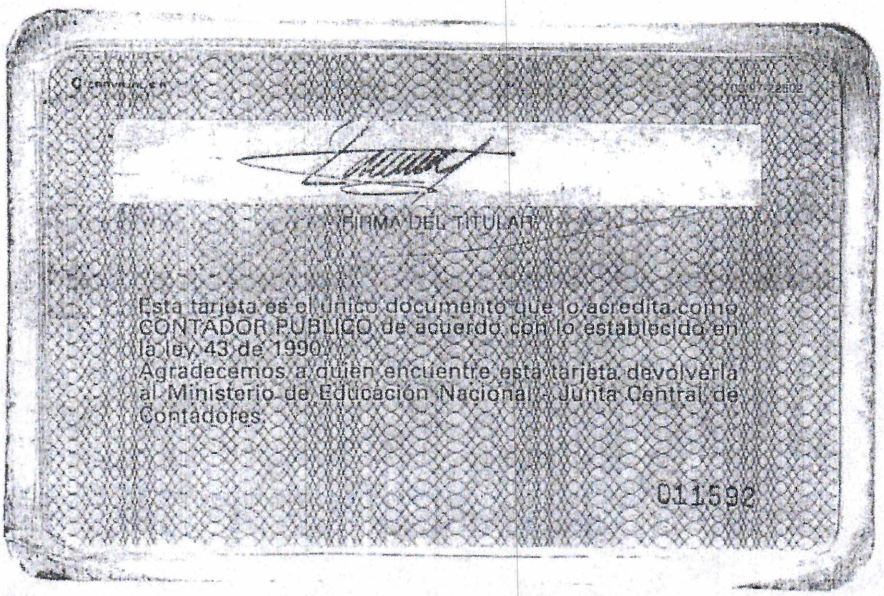
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

55052-T

NELSON
MOLANO PEREZ
C.C. 93380324
RESOLUCION INSCRIPCION 135 FECHA 11/09/97
UNIVERSIDAD CORPORACION UNIV. DE IBAGUE

Presidente

0001345



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

011592



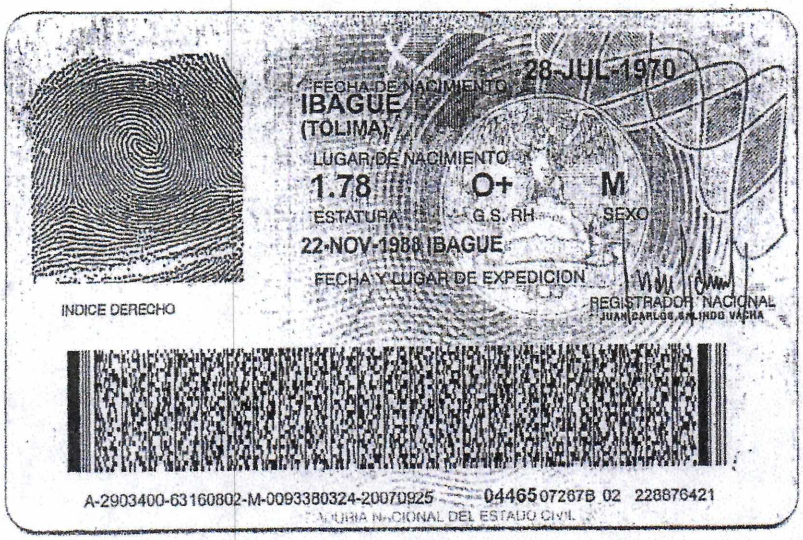
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.380.324

MOLANO PEREZ
APELLIDOS

NELSON
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1970
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-NOV-1988 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2903400-63160802-M-0093380324-20070925 04465 07267B 02 228876421

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F9A6868B116C0C43

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NELSON MOLANO PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93380324 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 55052-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Abril de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACION:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-07-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-04-07
FECHA DE PAGO:	2020-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-03
PERIODO SALUD:	2020-04
NUMERO PLANILLA:	17621186
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17621186
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 1.947.400	$ 1.948.800
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 500	$ 661.200	$ 661.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 2.209.700	$ 2.211.300
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 19.400	$ 19.400	$ 2.500	$ 3.175.800	$ 3.178.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 32.100	$ 32.100	$ 2.400	$ 3.094.900	$ 3.097.300
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	15	$ 0	$ 0	$ 700	$ 939.400	$ 940.100
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 1.542.400	$ 1.543.500
PASENA	899999034	SENA	15	$ 0	$ 0	$ 600	$ 771.400	$ 772.000
PAICBF	899999239	ICBF	15	$ 0	$ 0	$ 900	$ 1.157.200	$ 1.158.100
		Total a pagar		$ 51.500	$ 51.500	$ 11.700	$ 15.499.400	$ 15.511.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2020

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACION:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-07-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-05-08
FECHA DE PAGO:	2020-05-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-04
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	17842615
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17842615
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.462.700	$ 1.462.700
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 661.200	$ 661.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.694.400	$ 2.694.400
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 19.400	$ 19.400	$ 0	$ 3.175.800	$ 3.175.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 32.100	$ 32.100	$ 0	$ 3.094.900	$ 3.094.900
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 939.400	$ 939.400
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.542.400	$ 1.542.400
PASENA	899999034	SENA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 771.400	$ 771.400
PAICBF	899999239	ICBF	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.157.200	$ 1.157.200
		Total a pagar		$ 51.500	$ 51.500	$ 0	$ 15.499.400	$ 15.499.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2020

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACION:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-07-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-06-05
FECHA DE PAGO:	2020-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-06
NUMERO PLANILLA:	18131594
TOTAL COTIZANTES:	16
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18131594
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 668.000	$ 668.000
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 688.000	$ 688.000
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 661.200	$ 661.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.694.400	$ 2.694.400
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 46.200	$ 46.200	$ 0	$ 4.084.400	$ 4.084.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.038.900	$ 2.038.900
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 918.700	$ 918.700
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.508.300	$ 1.508.300
PASENA	899999034	SENA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 754.300	$ 754.300
PAICBF	899999239	ICBF	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.131.600	$ 1.131.600
		Total a pagar		$ 46.200	$ 46.200	$ 0	$ 15.147.800	$ 15.147.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2020

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACION:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-07-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-07-07
FECHA DE PAGO:	2020-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-06
PERIODO SALUD:	2020-07
NUMERO PLANILLA:	18330186
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18330186
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 668.000	$ 668.000
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 661.200	$ 661.200
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 661.200	$ 661.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.694.400	$ 2.694.400
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 46.200	$ 46.200	$ 0	$ 4.084.400	$ 4.084.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.004.700	$ 2.004.700
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 913.400	$ 913.400
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.499.700	$ 1.499.700
PASENA	899999034	SENA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 750.000
PAICBF	899999239	ICBF	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.125.100	$ 1.125.100
		Total a pagar		$ 46.200	$ 46.200	$ 0	$ 15.062.100	$ 15.062.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/08/2020