INFORME DE SUPERVISION					
1. DATOS GENERALES					
INFORME PARCIAL [ ]		INFORME FINAL [X]			
Cuota Número 1					
1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Fecha (DD-MM-AAAA): **30-08-2024**	**A**	Fecha (DD-MM-AAAA): **13-09-2024**		
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	**SI**		**No**	**X**	
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**99.9999996 %**				
2. DATOS DEL SUPERVISOR					
2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	PAULA ANDREA LOAIZA				
2.2 PROCESO O ÁREA	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
2.3 CARGO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO				
3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO					
3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.05.20240014				
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAA)	30-08-2024				
3.3 CONTRATISTA	C S I COPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES.				
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.096.761-3				
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202400443				
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202400529				
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 26.199.999,00				
3.8 PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL SERÁ HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO.				
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAA)	30-08-2024				
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAA)	30-09-2024				
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	NA				
3.12 SUSPENSIÓN	NA				
3.13 REANUDACIÓN	NA				
3.14 CESIÓN	NA				
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	NA				
3.16 ADICION	NA				
3.17 PRORROGA	NA				
COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL MEDIANTE RESOLUCIÓN 1895-2023 FORTALECIMIENTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS.					
4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL					
4.1 Cumplimiento del Objeto: **MEDIANTE FACTURA FE 6074 DEL 12 DE SEPTIEMBRE 2024. Y ENTRADA DE ALMACEN 202400340 DEL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2024** DURANTE EL PERIODO EVALUADO EL CONTRATISTA EJECUTO SATISFACTORIAMENTE EL OBJETO DEL CONTRATO. **El contratista ejecuto las siguientes actividades:** Los insumos reportados en la factura fueron entregados a satisfacción.					

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)									
Deficiente		**A mejorar**		**Satisfactorio**		**Sobresaliente**		**No Aplica**	
					X				

5. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):			
ITEM	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *ANO – MES – DÍA*	**VALOR**
PENSIÓN	2024- AGOSTO	2024-09-11	$2.282.000,00
SALUD	2024- SEPTIEMBRE	2024-09-11	$548.000,00
RIESGOS PROFESIONALES	2024- AGOSTO	2024-09-11	$473.600,00
PARAFISCALES	2024- AGOSTO	2024-09-11	$548.000,00
NUMERO DE PLANILLA	73185124		

6. AVANCE FINANCIERO		
ITEM	**VALOR**	**FECHA** (*AÑO – MES – DÍA*)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 26.199.999,00	2024-08-30
CUOTAS ANTERIORES	$ 00,00	NA
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 26.199.998,90	2024-09-13
VALOR EJECUTADO	$ 26.199.998,90	2024-09-13
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 0.10	2024-09-13

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ____ No: ___X_ (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI **X** NO [ ]

SOPORTE FISICO [X] CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES:

9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

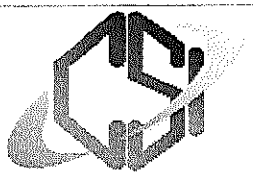
9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si: X No:

10. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

Paula Andrea Loaiza Giraldo
SPERVISOR DE CONTRATO

13/09/2024
Fecha Elaboración

Elaboro y Proyecto: Ruben Darío Lenis Hernández – Profesional Agremiado



Cotización

No. C-1-2128

CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT 900.096.761-3
Calle 23 # 1-31 Piso 2
Tel: (602) 3868126
Cali - Colombia

Para :	RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit :	805.027.337-4
Fecha :	2024-08-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	RESMA TAMAÑO CARTA 75GMS BLANCA REPROGRAF-HP-CID	1,180.00	18,658.31	22,016,806.00

Total Bruto	22,016,806.00
Subtotal	22,016,806.00
IVA 19%	4,183,193.00
Total a Pagar	26,199,999.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS

VIGENCIA DE PRECIOS: 10 DIAS

FORMA DE PAGO: 30 DIAS

JORGE IDARRAGA
Gerente Comercial
jorge.idarraga@csicali.co
(3176351398)

Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.337-4

100.43.64

Junio 28 de 2024

RED DE SALUD ORIENTE E.S.E
CERTIFICA

Que la Red de Salud Oriente - Empresa Social del Estado- está debidamente establecida en Colombia y para el desarrollo de sus operaciones la entidad se encuentra vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud y reporta las operaciones a la UIAF.

En la continua labor de prevención y cumplimiento del marco legal, la Red de Salud Oriente ha mantenido el propósito de evitar ser utilizada para dar la apariencia de legalidad de activos provenientes de actividades delictivas o para la canalización de recursos con objetivos terroristas, por lo cual la entidad ha implementado un sistema de administración de riesgos de lavado de activos y financiación del terrorismo SARLAFT.

Análisis de Resultados de la Gestión del Riesgo

En el cumplimiento de reducir la posibilidad que la Red de Salud Oriente pueda ser un instrumento para el ocultamiento o legalización de bienes producto de conductas delictivas o de aquellos que estuvieren asociados a la materialización de ilícitos y riesgos asociados a LA/FT, se han realizado las respectivas validaciones de los requisitos para contratar según lo establece el Manual SARLAFT.

Según el análisis de la entidad **CSI Complementos y Suministros Industriales SAS identificada con el NIT No. 900.096.761-3,** NO presenta reporte de actividades sospechosas en acciones relacionadas con el Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

El Oficial de cumplimiento, considera que la entidad **CSI Complementos y Suministros Industriales SAS identificada con el NIT No. 900.096.761-3,** en acatamiento a las disposiciones legales, NO es un riesgo latente para la entidad y puede realizar actividades comerciales y/o de prestación de servicios con la Red de Salud Oriente E.S.E

DIEGO ZAPATA O.
Diego Zapata Ortega
Oficial de Cumplimiento SARLAFT
Red de Salud Oriente E.S.E

COMPLEMENTOS Y SUMINITROS
INDUSTRIALES S.A.S
IMPORTADORES DISTRIBUIDORES
NIT: 900.096.761-3

MANGUERAS HIDRAULICAS E INDUSTRIALES
ACOPLES - CORREAS - LINEAS NEUMATICA
PLASTICOS DE INGENIERIA - SEGURIDAD INDUSTRIAL

Santiago de cali, 17 de Septiembre 2024

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

En mi condición de Representante Legal certifico que la empresa **CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS** Con **NIT 900.096.761-3** se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistemas de Salud ,Riesgos Profesionales, Pensión y aportes a Caja Compensación Familiar, Instituto Colombiana de Bienestar Familiar, y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos 6 meses anteriores a la fecha.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de cali, a los diecisiete (17) días del mes de septiembre del presente año.

Atentamente,

Jorge E. Idárraga R

JORGE ENRIQUE IDÁRRAGA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 16.749.400
CEL: 3176351398

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-11, 04:12:05 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Numéro Planilla: 73185124

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024

PAGADO 11/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTRO INDUSTRIALES SAS		
Documento	NI900096761	**Dirección**	CL 23 #1 - 31
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4855810
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	IDARRAGA RAMIREZ JORGE ENRIQUE	**Identificación**	CC 16749400
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIAS PEN	DIAS ARP	DIAS EPS	DIAS CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 16749400	JORGE ENRIQUE IDARRAGA RAMIREZ	01	00														0	30	30	30	30	(230301) EPS SANITAS	$ 9.000.000	$ 1.530.000	(EPS010) EPS SANITAS	$ 9.000.000	$ 1.530.000	4.350	$ 9.000.000	$ 391.500	(CCF57) COMFANDI	$ 9.000.000	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.641.500
CC 16755569	HAROLD FERNANDO MILLAN GONZALEZ	01	00														0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.500.000	$ 60.000	4.350	$ 1.500.000	$ 65.250	(CCF57) COMFANDI	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.250
CC 32611178	VIVIANA TORRES FLOR	01	00														0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS041) S O S EPS	$ 1.700.000	$ 68.000	0.522	$ 1.700.000	$ 8.874	(CCF57) COMFANDI	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.874
CC 36816516	JENNY MORALES PEREZ	01	00														0	30	30	30	30	(230301) COLFONDOS	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.500.000	$ 60.000	0.522	$ 1.500.000	$ 7.830	(CCF57) COMFANDI	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367.830

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 13.700.000	$ 13.700.000	$ 13.700.000	$ 13.700.000	$ 2.282.000	$ 548.000	$ 473.600	$ 548.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.851.600	$ 0	$ 3.851.600

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 60 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-11, 03:54:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTRO INDUSTRIALES
NIT	NI 900096761
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73185124
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	907343979
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.851.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 1.602.000	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 240.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	$ 420.000	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 66.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 60.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	4	$ 473.600	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	4	$ 546.000	$ 0
			SubTotales:	$ 3.851.600	$ 0
			Total a Pagar:		$ 3.851.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.
900.096.761-3
Calle 23 #1-31 piso 2
Cali-Colombia
(2) 3868126 - Ext. 0
contabilidad@csicali.co

Factura Electrónica de Venta No. N°: FE 6074

Cliente: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 805.027.337-4
Teléfono: (602) 4377777 - Ext. 000 - (602) 4374024 - Ext. 000
Dirección: CL 72 U 28 E 00 BRR POBLADO II
Correo: facturacion.electronica@redoriente.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	12/09/2024, 16:48
Expedición	12/09/2024, 16:48
Vencimiento	12/10/2024
Vendedor	JORGE IDARRAGA
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Cantidad	Referencia	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	% Desc.
1	1,180.00	PA4389	RESMA CARTA HP BLANCO DE 75GR DE 500 HOJAS	UND	18,658.31	22,016,805.80	19 %	0 %

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Red de Salud del Oriente
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
13 SEP 2024
RECIBIDO CONTABILIDAD

Total Ítems: 1

Valor en Letras:
Veinticuatro millones ochocientos cincuenta y dos mil quinientos setenta pesos m/cte con treinta y ocho cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-12 por $ 24,852,570.38

Total Bruto	**22,016,805.80**
IVA 19%	**4,183,193.10**
Retefuente 2.5%	**550,420.15**
ReteIVA 15%	**627,478.97**
ReteICA 7.7 %	**169,529.40**
Total a Pagar	**24,852,570.38**

Observaciones:
CORRESPONDE A REMISIÓN MANUAL N°N/A
R # 1-4427
CONTRACTO No 100.23.05.20240014

Favor realizar sus pagos a las Cuentas Corrientes
Bancolombia No. 823-156119-76
Banco de Occidente No. 045-01910-6

Orden de compra: - 100230520240014

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764064015629 aprobado en 20240119 prefijo FE desde el número 5251 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4610 Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata Tarifa 7.7 x 1000
CUFE: 8f6c8770ca4db39223e480aa16b247b80778dd02bea59ea4a574950ad5b7292ae98d713cc9eb26ba3b0498b4dfdcdbd8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS. - Nit 830048145-1. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

ENTRADA A ALMACEN **No.202400340**
Fecha: 13/09/2024

Proveedor

NI 900096761-3 CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS
Dirección: CL 23 1 31 Telófono: 6023868126

Presupuesto

Compromiso No: 202400529 Disponibilidad No: 202400443

Factura

No. FE 6074 Fecha: 12/09/2024 Fecha de vencimiento:

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
000770	PAPEL CARTA DE	Unidad	0	30/12/2036	N/A	1180.00	$18.658,31	$4.183.193,10	$26.199.998,90

Subtotal:	$22.016.805,80
I.V.A:	$4.183.193,10
Total:	$26.199.998,90

Son

VEINTISéIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON NOVENTA CENTAVOS M/CTE

Observaciones

Compra de insumos de papeleria para el cumplimiento de las actividades establecidas por el ministerio de salud y protección social mediante resolución 1895 2023 fortalecimiento de atención Primaria en Salud APS según Número del contrato 100.23.05.20240014

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15141502	PAPELERIA Y MATERIALES PARA OFICINA	$26.199.998,90	
24362701	RETEICA POR COMPRAS		$169.529,00
24360803	RETEFUENTE COMPRAS DECLARANTES 2.5%		$550.420,00
24362501	IVA RETENIDO COMPRAS GRAVADAS		$627.479,00
24010101	BIENES		$24.852.570,90
	Total	$26.199.998,90	$26.199.998,90

Reviso

Contabilizó

PEDRO ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
CONTADOR
TP: 219156-T

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI -
Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

COMPROBANTE EGRESO No.13409
Fecha: 01/11/2024

Tercero

NI 900096761-3 **CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS**
Dirección: CL 23 1 31 Teléfono: 6023868126

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO POPULAR **Cuenta :** 110-560-02124-8

Concepto

COMPLEMENTO AL CONTRATO NO. 100230520240014 PAPELERIA CUMPLIMIENTO RESOLUCION 1895 2023 APS

Giro	Referencia	Contrato	Fecha	Valor
GP-202402016	FE 6074	OC-100230520240014	12/09/2024	$26.199.998,90

Total : $26.199.998,90

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24010101	BIENES	$26.199.998,90	
11100502	B POPULAR CTA CTE 110-560-02124-8		$24.852.570,90
24360803	RETEFUENTE COMPRAS DECLARANTES 2.5%		$550.420,00
24362501	IVA RETENIDO COMPRAS GRAVADAS		$627.479,00
24362701	RETEICA POR COMPRAS		$169.529,00
	Total	**$26.199.998,90**	**$26.199.998,90**

SON

VEINTISéIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON NOVENTA CENTAVOS M/CTE

NOMBRE Y FIRMA
CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS
NIT:900096761-3

FECHA DE RECIBIDO

Todos los derechos reservados.