INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

Fecha de Informe: 27 de agosto 2024

OBJETIVO: COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN CONSISTENTE EN EL VESTIDO Y CALZADO PARA LOS EMPLEADOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN EL ESTUDIO PREVIO Y LA OFERTA, QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CDSAF20240087 de 2024		
CONTRATISTA:	GLORIA TORRES S.A.S		
IDENTIFICACIÓN (NIT o CC)	NIT. 901.3267.486-1		
OBJETO:	COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN CONSISTENTE EN EL VESTIDO Y CALZADO PARA LOS EMPLEADOS DE ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN EL ESTUDIO PREVIO Y LA OFERTA, QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	$3.876.002,00		
FECHA DE INICIO	14 de junio 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN	27 de Julio 2024		
PLAZO DE EJECUCION:	45 días		
DEPENDENCIA	Subgerencia Administrativa y Financiera		
MODIFICACIONES:			
CESION:	NA	FECHA	DIA/MES/AÑO
ADICION	EN TIEMPO	23/07/2024	23/07/2024
PRORROGAS , SUSPENSIONES, REINICIOS:	NA	FECHA	DIA/MES/AÑO
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	18 de agosto 2024		

ASPECTOS OBJETO DE LA SUPERVISIÓN

a) **VIGILANCIA FINANCIERA:**

ACCIONES	MEDIO (S) DE VERIFICACIÓN
Número, fecha y valor de factura a reportar en el presente informe	Factura No. GTE-4149
Verificar/Comportamiento financiero desarrollo del contrato.	Contrato No CDSAF20240087 de 2024

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

FACTURA /CTA DE COBRO N°	VALOR DE LA FACTURA No.	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR POR EJECUTAR	% DE CUMPLI MIENTO
GTE-4149	$ 3.876.000.00	$ 3.876.000.00	$ 3.876.000.00	$0,00	100%

VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA:

ACCIONES	MEDIO (S) DE VERIFICACIÓN
Verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales del contratista	• Verificación de entrada al almacén de los elementos de dotación • Soportes adjuntos.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIÓ	
	SI	NO
• Suministrar los servicios de dotación consistente en el vestido y calzado para los empleados de la ese Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.	X	
• Suministrar todos los elementos y equipos de última gama que se han necesarios para el desarrollo normal de la actividad.	X	
• Exigir al personal con el que presta el servicio, guardar el debido respecto a los funcionarios que hacen parte integral de esta actividad.	X	
• Garantizar que el personal sea idóneo, calificado y con suficiente experiencia para la buena prestación del servicio.	X	
• Ofrecer el servicio con todas las medidas de bioseguridad que se requieran.	X	
• Las demás que se desprendan de la naturaleza y objeto de contrato y las disposiciones legales vigentes.	X	
• Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutándolo oportuna e idóneamente, con lealtad y buena fe, evitando dilaciones.	X	
• Adoptar las recomendaciones formuladas por la entidad, por conducto del supervisor.	X	
• Acreditar, previamente el pago de los aportes al sistema general de seguridad social (pensión, salud y ARL) y parafiscales.	X	
• Actuar con lealtad en el desarrollo de la ejecución del contrato	X	
• Denunciar ante la entidad cualquier hecho o anomalía que afecte o pueda afectar el normal desarrollo y ejecución del objeto contractual.	X	
• Presentar su cuenta de cobro del valor correspondiente al periodo de ejecución del contrato, anexando todos sus soportes y documentos necesarios para ello	X	
• Mantener informado al supervisor de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato.	X	
• Facilitar al supervisor, toda la información que este le solicite con respecto a la ejecución del contrato y en general, colaborar y permitir el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual.	X	

ACCIONES	MEDIO (S) DE VERIFICACIÓN
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, etc, de acuerdo con la naturaleza del contrato.	• Certificación del Contador de la empresa de fechas 26 de agosto 2024, que la empresa está al día con el pago al Sistema de Seguridad Social, parafiscales. • Soportes adjuntos

CONCEPTO: Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito SUPERVISOR certifica que el contratista cumplió todas obligaciones pactadas del contrato, cumplió con el pago del Sistema de Seguridad Social Integral, por lo que se avala el pago respectivo.

FIRMA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANA CAROLINA OJEDA MARTINEZ
CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Proyectó; Mairet Mosquera Cuevas
Profesional Especializado

TORRES
DOTACIONES
By Gloria Torres

Factura Electrónica De Venta No
GTE No. 4149

Dción Facturación Electrónica No. 18764060604095 que habilita desde GTE 1 hasta GTE 10000. Vence 2024-11-25

Regimen Simple de Tributación, No somos Agentes de Retención en la Fuente e IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4771 10.00 X 1000

GLORIA TORRES SAS
Nit 901367486-1

CLIENTE	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECH
NIT	891780185 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 23 14 42	Santa Marta	3215395310

ORDEN DE COMPRA

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA - CDSAF20240087

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
14/08/2024	14/08/2024

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
ARYORIS PAOLA AVENDAÑO DE LA ROS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	811 108	CAMISETA TIPO POLO HOMBRE M/C	3	Und.	47.899	19%	9.101	143.697
2	913 114	JEANS DE HOMBRE	3	Und.	57.143	19%	10.857	171.429
3	913 146	JEANS DE HOMBRE	3	Und.	61.345	19%	11.655	184.034
4	302 83	PIJAMA ANTIFLUIDO NORMAL DE DAMA	3	Und.	171.429	19%	32.571	514.286
5	1108 91	TENIS	12	Und.	139.496	19%	26.504	1.673.950
6	807	CAMISA OXFORD M/C HOMBRE	2	Und.	79.832	19%	15.168	159.664
7	807	CAMISA OXFORD M/C HOMBRE	1	Und.	79.832	19%	15.168	79.832
8	807	CAMISA OXFORD M/C HOMBRE	1	Und.	79.832	19%	15.168	79.832
9	807	CAMISA OXFORD M/C HOMBRE	1	Und.	79.832	19%	15.168	79.832
10	807	CAMISA OXFORD M/C HOMBRE	1	Und.	79.832	19%	15.168	79.832
11	1202 109	LOGO BORDADO	12	Und.	7.563	19%	1.437	90.756

Total líneas o ítems: 11

SUBTOTAL	**3.257.143**
DESCUENTO	**0**
IVA	**618.857**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**3.876.000**

Valor en Letras
TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

En virtud de esta Factura de Venta, considerada para todos sus efectos como un titulo valor, el deudor se obliga incondicionalmente a pagar el valor total de esta obligacion y en la fecha de vencimiento, a partir de la cual se causaran intereses de mora a la tasa más alta permitir legalmente de conformidad con la ley 510 de 1999 y demás normas concordante.

Los datos personales recolectados a traves de este medio seran usados principalmente para fines comerciales de GLORIA TORRES S.A.S. y dicha informacion no sera compartida con terceros de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2018, en cumplimiento con las Disposiciones de seguridad, aviso de Privacidad y politica de tratamiento de informacion. De acuerdo a lo anterior con la aceptacion del presente documento se da la autorizacion expresa requerida por la ley de tratamiento de los datos.

Realizar Transferencia A La Cuenta De Ahorro Bancolombia No. 781-00000-290, NO APLICAR RETENCIONES

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/08/2024 10:26:16

Yorladis Poroz
15-08-24

CL 26 3 07 LC 2 ED EL PRADO Teléfono 3015535523 Santa Marta
Correo Electrónico comercial@torresdotaciones.com

En concordancía con el Art. 772 del Decreto-ley 410 de 1971, Declaro que: Esta es la única copia transferible o endosable y para cobro ejecutivo.

CUFE: b52bc08514294f2a01ffdfdf1c1eb5b0d853d4eb708d38f76e23b0381c5f0d6efe974c3668617ae6ad0df2da0b6c994a–Expedición:14/08/2024 04:40 PM

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

NIT: 891780185
DIRECCIÓN: CRA 14 No 23-42
TELÉFONO: 4346262

ALMACEN ENTRADA O FACTURA COMP NRO. 2621
PROVEEDOR: 901367486 - GLORIA TORRES SAS
DIRECCIÓN: CL 26 307 LC 2 ED EL PRADO
NRO. O.PAGO: 58849

REGISTRO PPTAL: 4188

FECHA: 16/08/2024
NRO. FACTURA: 4149
TELÉFONO: 4225761
OBLIGACIÓN PPTAL: 8840

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
1-15-108	018 Camiseta Tipo Polo Manga Carta en Algodon de Hombre Talla M				3	47,899	27,302.43	143,697
1-15-109	013 Logos Bordados Sencillos				12	7,563	17,243.64	90,756
1-15-114	018 Jean Hombre				3	57,141	32,570.37	171,423
1-15-146	Jean de Hombre Talla 38				3	61,345	34,966.65	184,035
1-15-83	Conjunto Pijama Algodon (Pantalon y Camisa)				3	171,429	97,714.53	514,287
1-15-87	013 Camisa Manga Larga Oxffor de Hombre XL/3 XXL/3				6	79,832	91,008.48	478,992
1-15-91	013 Zapatos Tipo Tenis				12	139,496	318,050.88	1,673,952

OBSERVACIÓN: SON:TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS.

SUBTOTAL:	3,257,142
VALOR IVA:	618,856.98
AJUSTE AL PESO:	-.02
VALOR TOTAL:	3,875,999

YORLADIS EDITH PEREZ DE LA HOZ

ELABORADO POR | **REVISADO POR** | **RECIBIDO POR**

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 16/08/2024 09:46
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

GLORIA TORRES S.A.S
NIT: 901367486-1

TORRES
DOTACIONES

EL SUSCRITO CONTADOR DE LA ENTIDAD GLORIA TORRES S.A.S NIT: 901.367.486 - 1

CERTIFICA:

Que la entidad GLORIA TORRES S.A.S identificada con NIT: 901.367.486 – 1 se encuentra al día con el pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales de sus afiliados

Se firma en Santa Mata a los Veintiséis (26) días, del mes agosto de del 2024 y va dirigida a el HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE

LORENA SEGRERA DE AGUAS
C.C 57.270.511 de Fundación
TP: 139.157-T
Cel: 3016110329
Email: contabilidad@torresdotaciones.com



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
139157-T
LORENA YANETH
SEGRERA DE AGUAS
C.C. 57270511
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 146484



FIRMA DEL TITULAR 62654
Esta tarjeta es el Unico 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Valida como soporte actualización de proveedores HOSPITAL U. MENDEZ BARRENECHE SAS, ante el LORA TORRES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.270.511**

SEGRERA DE AGUAS

APELLIDOS

LORENA YANETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1983**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-SEP-2001 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00292426-F-0057270511-20110414 0026680219A 1 35898453