INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03 DEL CONTRATO No. 161 DE 2025 DEL 05 DE MAYO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-159-2025
Contrato N°:	161
Término:	LA DURACION DEL CONTRATO SERA A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR EL MONTO. SIN QUE SUPERE LA PRESENTE ANUALIDAD.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	07/05/2025
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31/12/2025
Valor Inicial	$132.569.920
Otro si N°	N.A
Contratista:	MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ
NIT o Cedula de Ciudadanía	25.561.533-1
Objeto del Contrato:	SUMINISTRAR ELEMENTOS DE MERCHANDISING INSTITUCIONAL, TALES COMO PRODUCTOS DE PAPELERÍA PERSONALIZADA, MATERIAL PUBLICITARIO IMPRESO Y ELEMENTOS PROMOCIONALES, REQUERIDOS POR EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., CON EL FIN DE APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN, FORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, DIFUSIÓN DE POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA ORGANIZACIONAL DENTRO Y FUERA DE LA INSTITUCIÓN.
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en actas parciales, previa presentación de la respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el Hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas. El Hospital se reserva el derecho a descontar del valor de la factura entregada por el contratista, el valor correspondiente de productos que no sean aceptados por el Hospital o que no cumplan con las condiciones específicas del contrato
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	163 DEL 21 DE FEBRERO DEL 2025
No. Registro presupuestal	539 DEL 05 DE MAYO DE 2025
Supervisor:	JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN
Período a que corresponde el informe	**DESDE (dd/mm/aaaa):** N.A / **HASTA (dd/mm/aaaa):** N.A
Fecha aprobación de la Garantía	**07 DE MAYO DE 2025**

(SECOP II).	

2. SEGURIDAD SOCIAL

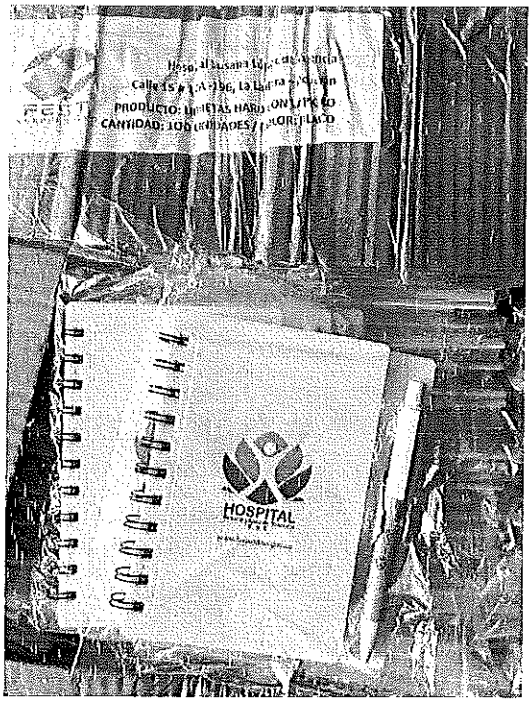
PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)			2025-05
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	178.200
ARL	N.A	VALOR PAGADO	0
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	228.000
VALOR TOTAL PLANILLA	406.200	PLANILLA No.	33734953
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			

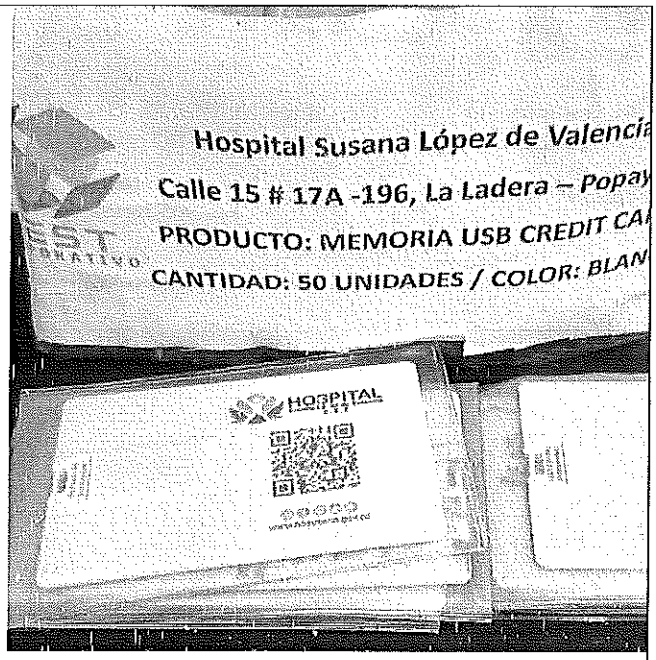
3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$132.569.920
OTRO SI N°	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$132.569.920
VALOR EJECUTADO	$92.408.800
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$84.493.600
SALDO A EJECUTAR	$40.161.120

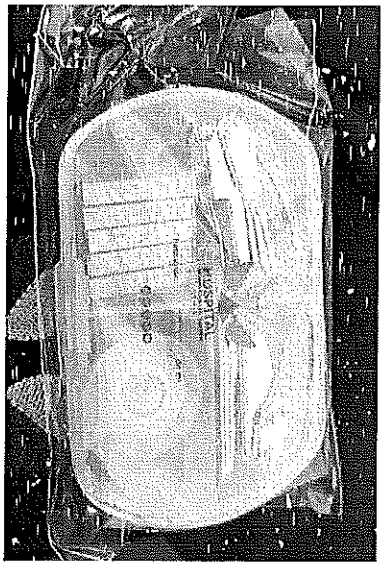
4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
a). Los elementos que presenten no conformidades por calidad, deterioro, defecto de fabricación, deben ser reemplazados por el contratista o cambiados de acuerdo al requerimiento del área. De presentarse devoluciones, el contratista repondrá los elementos dentro de las 48 horas hábiles	No se presentaron no conformidades por calidad, deterioro, defecto de fabricación	N.A

previa notificación del supervisor del contrato		
b). Garantizar la calidad de los elementos suministrados	Los elementos entregados cumplen con las especificaciones técnicas requeridas.	LIBRETA HARD CON LAPICERO CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL  PORTATACOS CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL  MEMORIA USB CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL



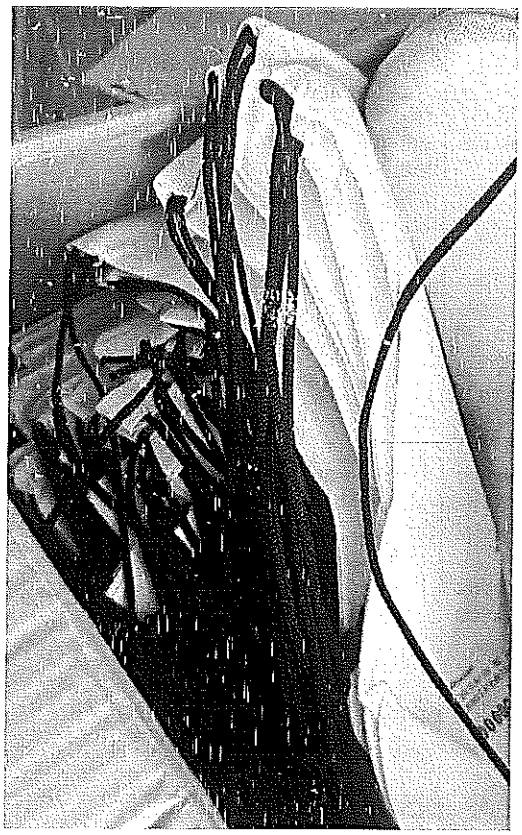
MINISET DE ESCRITORIO CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL



BOLSA CAMPREL CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383





VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 4600870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

		
c). No ceder ni subcontratar los suministros objeto del contrato, con persona natural o jurídica sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte del HOSPITAL.	No se cedió ni subcontrato los suministros objeto del contrato.	N.A
d). Suministrar en entregas parciales al Hospital Susana López de Valencia los elementos descritos de forma oportuna, previa solicitud del supervisor del contrato.	Los elementos suministrados fueron entregados de forma oportuna.	Elementos entregados mediante factura N° FELC3 del 2 de julio de 2025.
e). Emitir los reportes o remisión de los elementos descritos debidamente firmados por el contratista	Orden de despacho	N.A
f). Informar al supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con	No se presentó ninguna novedad en cumplimiento del objeto contractual	N.A

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

f). Informar al supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con el cumplimiento del objeto contractual	No se presentó ninguna novedad en cumplimiento del objeto contractual	N.A
g). Emplear los elementos de protección personal necesarios e indispensables durante la ejecución de las actividades contractuales	Se emplearon los elementos de protección personal necesarios e indispensables durante la ejecución de las actividades.	N.A
h). Mantener los precios ofertados en la etapa contractual, durante el término del contrato.	Los precios ofertados se mantienen según Contrato Electrónico.	N.A
i). Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados dentro del término de 48 horas hábiles previa solicitud del supervisor del contrato, según los diseños aprobados por el supervisor del contrato en la misma presentación y medidas solicitadas, si se entrega diferente a lo contratado será causa de la no certificación por el supervisor del contrato requisito	Los elementos fueron entregados en las instalaciones del hospital debidamente mediante Factura N° FELC i del 20 de mayo del 2025, dentro del término pactado.	N.A

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

indispensable para el pago.		
j). Garantizar de una forma racional las mínimas interrupciones en el suministro.	No se presentaron interrupciones durante el suministro.	N.A
k). El hospital se reserva los derechos para hacer modificaciones en las cantidades y en los ítems a contratar, sin que estos superen el valor contratado	No se presentaron modificaciones en las cantidades.	N.A
l). Garantizar la confidencialidad, reserva de la información y propiedad intelectual de los diseños e información entregada por el hospital para el suministro de Merchandising.	Garantizar la confidencialidad, reserva de la información y propiedad intelectual de los diseños e información entregada por el hospital.	N.A
m). El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo	Se cumplió con el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales	N.A

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000913063

GEI y/o potenciales agotadores de ozono – PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 :2015 de la cual la institución es acreedora		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
- Factura N° FELC3 del 2 de julio de 2025. ✓ - Planilla de seguridad social junio de 2025. ✓ - Comprobante de entrada	

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:
Factura N° FELC3 del 2 de julio de 2025. ✓
Planilla de seguridad social junio de 2025. ✓
Comprobante de entrada

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6600570 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	$32.549.200
N.A	N.A	

El anterior informe se firma a los 10 del mes de julio del 2025.

JULIAN ANDRES LEGARDA GUZMAN
Supervisor del contrato

Proyectó: Paola Andrea Vidal- Afiliada Participe ASIES
Revisó: Daniela Serna- Afiliado Participe ASIES

MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ

NIT: 25561533-1
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 78 N 19 147 CA 7, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3117765053

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. de Factura	FELC3
Fecha Emisión	02/07/2025 08:19:44-05:00
Fecha Vencimiento	02/08/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	02/07/2025 08:19:47

Autorización facturación electrónica No. 18764078950559 válida desde 2024-09-05 hasta 2026-09-05 rango desde FELC1 hasta FELC50.

Correo electrónico: festcorporativo@gmail.com

DATOS DEL RECEPTOR

NIT:	891501676
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Método de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	02/08/2025
Total de Líneas:	6

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto	Dcto.	Total
1	M1	CARTUCHERA BASIC CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL UNIDAD	94	500,00	$10.105,00				0,00	$5.052.500,00
2	M3	BOLSA CAMPREL BAG CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL UNIDAD	94	1.000,00 510	$9.133,00				0,00	$9.133.000,00
3	M5	PORTATACOS CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONALq UNIDAD	94	200,00	$12.004,00				0,00	$2.400.800,00
4	M7	MINISET DE ESCRITORIO CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL	94	300,00	$17.179,00				0,00	$5.153.700,00
5	M8	MEMORIA USB HOSPITAL CREDIT CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL UNIDAD	94	50,00	$34.272,00				0,00	$1.713.600,00
6	M9	LIBRETA CON BOLIGRAFO HARD CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL UNIDAD	94	400,00 310	$22.739,00				0,00	$9.095.600,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe		
				Subtotal:	$32.549.200,00
				Cargos:	$0,00
				Descuento:	$0,00
				Total:	$32.549.200,00

Son:	(treinta y dos millones quinientos cuarenta y nueve mil doscientos pesos)
CUFE:	4094078c263c18096432369d26be15c0dd13cbea5252153a42f4693c745fe3caf1181f2db9f6ef5230ae60cb28ba342d

Firma Digital: BWo4/hN0icivw1PVRAzaHTBOWbYMPvXERG5+rXLXMsWtGDVxW1RMiMDpQLOoLJTm
c8gCx8XQ4A2i1xyFRuOVllzRSoyPCzliQ9X3iku3O6LMMewAWl
KU6vBkmHlf4K02 nV/R3eFU0vOkT6JZNoZFB0qpCtKAsGpcOLVq3+QByVPlQETh dw2HvQUT+z8P0C6A NN4QznHNHogApydr03M6vHj6DEF4C/wPpig
rc91uyUEqCAvmkxwSzRXrXZgIO5WZ X10lWibsRM5iRLTKj9egOcp7gSwu82tSQTyxO/D5V0S3asZ5IVaFIlzmMpFCHTSv rAsqxm/zlVB7slk87pG
kg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AI000000001096

PROVEEDOR: MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ **NIT:** 25561533 **FECHA:** 02/07/2025 11:45 a. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 78N 19-147 LA ALDEA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3117765053 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FELC3 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 02/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCC0000371	CARTUCHERA BASIC CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL	UNIDAD	500,00	$ 10.105,00	$ 5.052.500,00	0,00	0,00
OCB0000170	BOLSA CAMPREL BAG CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL	UNIDAD	1.000,00	$ 9.133,00	$ 9.133.000,00	0,00	0,00
OCP0000296	PORTATACOS CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL	UNIDAD	200,00	$ 12.004,00	$ 2.400.800,00	0,00	0,00
OCM0000236	MINISET DE ESCRITORIO CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL	UNIDAD	300,00	$ 17.179,00	$ 5.153.700,00	0,00	0,00
OCM0000237	MEMORIA USB HOSPITAL CREDIT CON LOGO DISTINTIVO INFORMATIVO INSTITUCIONAL	UNIDAD	50,00	$ 34.272,00	$ 1.713.600,00	0,00	0,00
OCL0000031	LIBRETA PASTA DURA CON LAPICERO MARCA INSTITUCIONAL MEDIA CARTA	UNIDAD	400,00	$ 22.739,00	$ 9.095.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	32549200,0000	650984,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	32549200,0000	650984,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	32549200,0000	488238,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	32549200,0000	162746,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	32549200,0000	325492,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	32549200,0000	976476,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 32.549.200,00

COMPROBANTE ENTRADA

SEGUN CONTRATO 161 DEL 2025

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 195.295,00
RETE FUENTE:	$ 813.730,00
OTRAS RETE:	$ 3.254.920,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 28.285.255,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 602 - DAVID HURTADO QUINTANA **U CONFIRMA:**602 - DAVID HURTADO QUINTANA

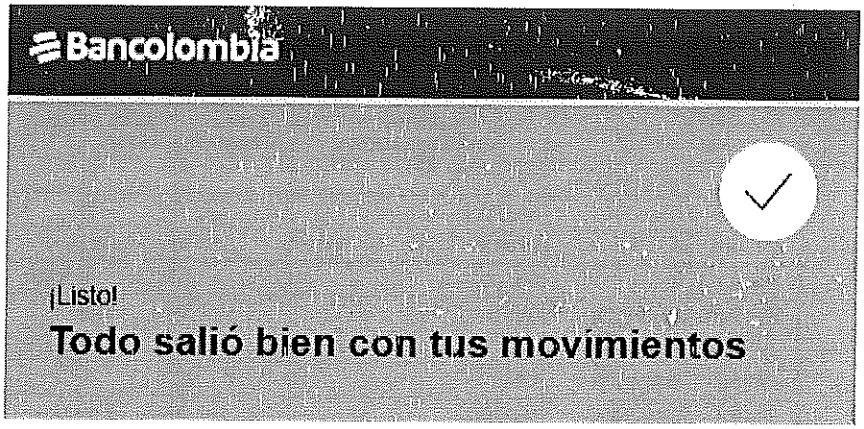
ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-25561533 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-06	230301	800224808	PORVENIR	1	0	1.020.000	0	1.020.000
Período salud:	2025-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	750.000	0	750.000
Planilla Nro.:	33872583 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-06-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1582603027	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.770.000

PAGADO



Bancolombia: Pagaste $1,770,000.00 a ASOPAGOS desde tu producto *6272 el 26/06/2025 22:35:03. ¿Dudas? Llamanos al 6045109095 o 018000931987. Estamos cerca.

¿Quieres ver el equilibrio de tus gastos y tus ingresos? Haz eso y mucho más desde Día a Día en nuestra app **Mi Bancolombia.**

DESCUBRIR MÁS

Esto es un mensaje automático. Por favor, no contestes. Estamos para ti en nuestros **canales de atención**. Gracias por elegirnos.

Tu seguridad es nuestra prioridad:

- **Protege tus datos.** No des información confidencial por llamadas o enlaces de correos.
- **Ingresa siempre a la Sucursal Virtual Personas.** Escribe www.bancolombia.com directamente en la barra de tu navegador. Evita enlaces antiguos o usados.
- **Cuida tu usuario, clave, número de tarjeta de crédito, fecha de vencimiento y código de seguridad.** No los compartas.
- **Cuando compres, no pierdas de vista tu tarjeta.** Revisa que sí sea la tuya. Márcala para reconocerla con facilidad.

Bancolombia