131

## INFORME No.117

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO:** | **457** | **DEL AÑO:** | **2024** |
| **CONTRATISTA:** | **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.** | **C.C. / C.E. /NIT No.:** | **901.048.992-7** |
| **OBJETO:** | **SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.** | | |
| **PERIODO DEL INFORME:** | **SEPTIEMBRE** | | |

## EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| VALOR DEL CONTRATO | VALOR FACTURADO | FECHA DE LA FACTURA | SALDO | FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| $ 2 066 140 770,00 | $ 497 139,00 | 01 de junio de 2024 | $ 2 065 643 631,00 | 22119 |
| | $ 2 087 760,00 | 06 de junio de 2024 | $ 2 063 555 871,00 | 22233 |
| | $ 51 684 853,00 | 07 de junio de 2024 | $ 2 011 871 018,00 | 22297 |
| | $ 44 906 403,00 | 04 de junio de 2024 | $ 1 966 964 615,00 | 22144 |
| | $ 359 087,00 | 05 de junio de 2024 | $ 1 966 605 528,00 | 22158 |
| | $ 17 027 520,00 | 05 de junio de 2024 | $ 1 949 578 008,00 | 22159 |
| | $ 27 225 035,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 922 352 973,00 | 22212 |
| | $ 35 304 206,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 887 048 767,00 | 22216 |
| | $ 2 690 352,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 884 358 415,00 | 22227 |
| | $ 1 485 960,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 882 872 455,00 | 22228 |
| | $ 47 552,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 882 824 903,00 | 22229 |
| | $ 13 516 427,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 869 308 476,00 | 22234 |
| | $ 5 388 600,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 863 919 876,00 | 22236 |
| | $ 1 616 325,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 862 303 551,00 | 22237 |
| | $ 10 377 990,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 851 925 561,00 | 22238 |
| | $ 246 741,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 851 678 820,00 | 22239 |
| | $ 498 754,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 851 180 066,00 | 22241 |
| | $ 128 877,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 851 051 189,00 | 22242 |
| | $ 207 893,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 850 843 296,00 | 22243 |
| | $ 11 999 960,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 838 843 336,00 | 22244 |
| | $ 139 590,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 838 703 746,00 | 22245 |
| | $ 6 000 000,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 832 703 746,00 | 22247 |
| | $ 16 500 000,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 816 203 746,00 | 22248 |
| | $ 3 469 458,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 812 734 288,00 | 22250 |
| | $ 4 325 400,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 808 408 888,00 | 22255 |
| | $ 16 144 304,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 792 264 584,00 | 22261 |
| | $ 289 374,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 791 975 210,00 | 22262 |
| | $ 128 877,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 791 846 333,00 | 22264 |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARA DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | $ 1 446.326,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1.790 400 007,00 | 22265 |
| | $ 16 272 552,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 774 127 455,00 | 22266 |
| | $ 12 184 325,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1 761 943 130,00 | 22267 |
| | $ 9 262 080,00 | 11 de junio de 2024 | $ 1 752 681.050,00 | 22326 |
| | $ 1 855 080,00 | 11 de junio de 2024 | $ 1 750 825 970,00 | 22329 |
| | $ 24 278 664,00 | 13 de junio de 2024 | $ 1 726 547 306,00 | 22393 |
| | $ 29 354 575,00 | 14 de junio de 2024 | $ 1 697 192 731,00 | 22409 |
| | $ 4 621 241,00 | 15 de junio de 2024 | $ 1 692 571 490,00 | 22438 |
| | $ 13 813 486,00 | 17 de junio de 2024 | $ 1 678 758 004,00 | 22444 |
| | $ 24 192 906,00 | 18 de junio de 2024 | $ 1 654 565 098,00 | 22484 |
| | $ 6 109 764,00 | 18 de junio de 2024 | $ 1 648 455 334,00 | 22485 |
| | $ 517 512,00 | 18 de junio de 2024 | $ 1 647 937 822,00 | 22487 |
| | $ 21 897 380,00 | 18 de junio de 2024 | $ 1 626 040 442,00 | 22488 |
| | $ 11 986 468,00 | 18 de junio de 2024 | $ 1 614 053 974,00 | 22490 |
| | $ 9.802 061,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 604.251 913,00 | 22492 |
| | $ 88 168 048,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 516 083.865,00 | 22520 |
| | $ 16 781 250,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 499 302 615,00 | 22521 |
| | $ 141 267 282,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 358 035.333,00 | 22523 |
| | $ 62 891 034,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1.295 144 299,00 | 22527 |
| | $ 9 021 836,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 286.122 463,00 | 22528 |
| | $ 1 081 044,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 285 041 419,00 | 22529 |
| | $ 27 599 908,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 257 441 511,00 | 22530 |
| | $ 19 245 000,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 238 196 511,00 | 22531 |
| | $ 8 512 261,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 229 684 250,00 | 22532 |
| | $ 39 899 403,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 189 784 847,00 | 22533 |
| | $ 7 573 028,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1 182 211 819,00 | 22534 |
| | $ 2 171 680,00 | 19 de junio de 2024 | $ 1.180 040 139,00 | 22544 |
| | $ 38 663,00 | 20 de junio de 2024 | $ 1 180.001 476,00 | 22569 |
| | $ 36 425 519,00 | 21 de junio de 2024 | $ 1 143 575 957,00 | 22603 |
| | $ 834 952,00 | 21 de junio de 2024 | $ 1 142 741.005,00 | 22607 |
| | $ 2 200 251,00 | 18 de junio de 2024 | $ 1 140 540.754,00 | 22480 |
| | $ 3 232 650,00 | 22 de junio de 2024 | $ 1 137 308.104,00 | 22613 |
| | $ 116 741 733,00 | 06 de junio de 2024 | $ 1.020 566 371,00 | 22263 NC-DVE1228 |
| | $ 57 404 765,00 | 02 de julio de 2024 | $ 963 161.606,00 | 22750 |
| | $ 727 994,00 | 03 de julio de 2024 | $ 962 433.612,00 | 22782 |
| | $ 10 147 368,00 | 03 de julio de 2024 | $ 952 286 244,00 | 22784 |
| | $ 45 766 088,00 | 04 de julio de 2024 | $ 906 520 156,00 | 22807 |
| | $ 10 755 481,00 | 05 de julio de 2024 | $ 895 764 675,00 | 22816 |
| | $ 500 371,00 | 05 de julio de 2024 | $ 895 264 304,00 | 22821 |
| | $ 2 307 054,00 | 05 de julio de 2024 | $ 892 957 250,00 | 22824 |
| | $ 294 355,00 | 06 de julio de 2024 | $ 892 662 895,00 | 22839 |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACION DEL SISTEMA DE GARANTIA DE CALIDAD

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | $ 37 005 559,00 | 08 de julio de 2024 | $ 855 657 336,00 | 22863 |
| | $ 14 957 366,00 | 05 de julio de 2024 | $ 840 699 970,00 | 22812 |
| | $ 26 892 600,00 | 09 de julio de 2024 | $ 813 807 370,00 | 22876 |
| | $ 1 176 922,00 | 09 de julio de 2024 | $ 812 630 448,00 | 22883 |
| | $ 8 574 957,00 | 10 de julio de 2024 | $ 804 055 491,00 | 22900 |
| | $ 3 937 067,00 | 11 de julio de 2024 | $ 800 118 424,00 | 22925 |
| | $ 9 421 343,00 | 12 de julio de 2024 | $ 790 697 081,00 | 22954 |
| | $ 5 442 820,00 | 12 de julio de 2024 | $ 785 254 261,00 | 22956 |
| | $ 351 753,00 | 12 de julio de 2024 | $ 784 902 508,00 | 22973 |
| | $ 413 395,00 | 12 de julio de 2024 | $ 784 489 113,00 | 22972 |
| | $ 99 789,00 | 12 de julio de 2024 | $ 784 389 324,00 | 22974 |
| | $ 63 120,00 | 12 de julio de 2024 | $ 784.326 204,00 | 22975 |
| | $ 63 120,00 | 12 de julio de 2024 | $ 784 263 084,00 | 22976 |
| | $ 7 938 732,00 | 12 de julio de 2024 | $ 776 324 352,00 | 22979 |
| | $ 43 316,00 | 12 de julio de 2024 | $ 776 281 036,00 | 22980 |
| | $ 445 220,00 | 12 de julio de 2024 | $ 775 835 816,00 | 22982 |
| | $ 8 721 831,00 | 15 de julio de 2024 | $ 767 113 985,00 | 23010 |
| | $ 3 192 019,00 | 16 de julio de 2024 | $ 763 921 966,00 | 23035 |
| | $ 92 736,00 | 16 de julio de 2024 | $ 763 829 230,00 | 23036 |
| | $ 24 253 923,00 | 17 de julio de 2024 | $ 739 575 307,00 | 23059 |
| | $ 14 430 000,00 | 17 de julio de 2024 | $ 725 145 307,00 | 23060 |
| | $ 21 848,00 | 17 de julio de 2024 | $ 725 123 459,00 | 23061 |
| | $ 10 360 593,00 | 18 de julio de 2024 | $ 714 762 866,00 | 23065 |
| | $ 23 350 776,00 | 24 de julio de 2024 | $ 691 412 090,00 | 23203 |
| | $ 22 340 126,00 | 22 de julio de 2024 | $ 669 071 964,00 | 23112 NC-1254 |
| | $ 3 339 519,00 | 27 de julio de 2024 | $ 665 732 445,00 | 23288 |
| | $ 51 565 500,00 | 29 de julio de 2024 | $ 614 166 945,00 | 23313 |
| | $ 64 481 165,00 | 03 de agosto de 2024 | $ 549 685 780,00 | 23420 |
| | $ 35 286 706,00 | 05 de agosto de 2024 | $ 514 399 074,00 | 23429 |
| | $ 5 503 388,00 | 06 de agosto de 2024 | $ 508 895 686,00 | 23454 |
| | $ 30 728 831,00 | 08 de agosto de 2024 | $ 478 166 855,00 | 23473 |
| | $ 5 299 451,00 | 09 de agosto de 2024 | $ 472 867 404,00 | 23520 |
| | $ 9 439 791,00 | 09 de agosto de 2024 | $ 463 427 613,00 | 23510 |
| | $ 74 364 557,00 | 13 de agosto de 2024 | $ 389 063 056,00 | 23570 |
| | $ 14 351 100,00 | 21 de agosto de 2024 | $ 374 711 956,00 | 23758 |
| | $ 23 338 224,00 | 17 de agosto de 2024 | $ 351 373 732,00 | 23704 |
| | $ 1 491 046,00 | 23 de agosto de 2024 | $ 349 882 686,00 | 23882 |
| | $ 552 129,00 | 26 de agosto de 2024 | $ 349 330 557,00 | 23924 |
| | $ 887 760,00 | 26 de agosto de 2024 | $ 348 442 797,00 | 23936 |
| | $ 44 843 123,00 | 28 de agosto de 2024 | $ 303 599 674,00 | 23973 |
| | $ 949 049,00 | 29 de agosto de 2024 | $ 302 650 625,00 | 23981 |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARA DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | $ 1 622 684,00 | 03 de septiembre de 2024 | $ 301 027 941,00 | E-24028 |
| | $ 44 222 997,00 | 03 de septiembre de 2024 | $ 256 804 944,00 | E-24040 |
| | $ 609 120,00 | 03 de septiembre de 2024 | $ 256 195 824,00 | E-24041 |
| | $ 3 907 610,00 | 04 de septiembre de 2024 | $ 252 288 214,00 | E-24059 |
| | $ 7 819 400,00 | 06 de septiembre de 2024 | $ 244 468 814,00 | E-24113 |
| | $ 67 481 467,00 | 06 de septiembre de 2024 | $ 176 987 347,00 | E-24108 ND-18 |
| | $ 25 460 331,00 | 09 de septiembre de 2024 | $ 151 527 016,00 | E-24128 |

## COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades

| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS * | ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE) | | | | FUENTE DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | T (1) | P (2) | N (3) | NA (4) | |
| 1 | Suministrar los ítems establecidos en el numeral 1 de la cláusula cuarta, cumpliendo con las especificaciones técnicas, las cantidades solicitadas por el área técnica y dentro del termino indicado por esta Las cantidades se liquidarán y pagaran de acuerdo al consumo que presente la institución con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato y conforme al valor unitario ofertado y aceptado sin exceder el valor total del contrato | El contratista suministro de manera oportuna los insumos relacionados en la factura | x | | | | Ingreso al inventario de Farmacia 100935 Factura E-24128 |
| 2 | El contratista deberá asegurar las condiciones de seguridad conservación del producto durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja | El contratista durante la ejecución del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja. | x | | | | Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados segun acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmaceutico. |
| 3 | El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado Los empaques de los dispositivos medicos deben ser originales de fabrica, con las etiquetas o rotulos integros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español Lo anterior es requisito para la entrega del producto | El contratista ha cumplido a cabalidad con esta actividad | x | | | | Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados segun acta de recepcion tecnica que reposa en el servicio farmaceutico |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | y recepción a satisfaccion de todos y cada uno de los insumos | | | | | | |
| 4 | El contratista debera suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega Siempre y cuando las caracteristicas tecnicas del mismo lo permitan En caso de que el contratista envie insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E S E para su aceptacion y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos | El contratista suministro los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses de la fecha de entrega | x | | | | Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados segun acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico |
| 5 | Al Entregar los Insumos El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción tecnico-administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmaceutico de la E S E Hospital Universitario San Rafael Tunja, ubicado en la carrera 11 No 27 -27 primer piso | El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepcion técnico administrativa de los insumos y acepto los cambios y devoluciones de los errores encontrados | x | | | | Entrega a satisfaccion de cada uno de los insumos solicitados segun acta de recepcion tecnica que reposa en el servicio farmaceutico |
| 6 | Documentos de Entrega Una vez adjudicados los insumos, el contratista debera presentar factura la cual debe contener ademas de los requisitos de ley, número del contrato adjudicado, numero de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo medico, presentacion, concentracion, cantidad facturada | El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura | x | | | | Factura Adjunta en el informe de supervisión |
| 7 | Tramite de la Factura El contratista debera adjuntar el pago de seguridad social y parafiscales y/o certificacion de los pagos de los mismos firmado por el revisor fiscal o representante legal de la empresa, los cuales deben ser acordes a la fecha de la factura | El contratista adjunto certificacion correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal de la empresa | x | | | | Certificados anexos en el informe de supervision No 117 |
| 8 | Politicá de Devolucion El contratista deberá aceptar la devolucion o cambio de los insumos proximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelacion a su vencimiento | No se presento novedad para esta actividad | | | | X | N/A |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACION QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTIA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancias que se alleguen con errores logisticos a la Institución | No se presento novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 10 | El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposicion final | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 11 | Tiempo de entrega insumos prioridad normal El proveedor se comprometera en entregar los insumos en cinco (05) dias calendario una vez sean solicitados | Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor | x | | | | Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia y recepcion de los insumos junto con las facturas |
| 12 | Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en tres (03) días calendario una vez sean solicitados | No se presento novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 13 | El contratista acepta y autoriza con la sola presentación de la propuesta, que en caso de que uno o varios de los insumos disminuyan su rotación, el hospital puede en cualquier momento modificar o dar por terminado unilateralmente el contrato suscrito durante la vigencia, así mismo en casos de incumplimiento en entregas el Hospital podrá retornar el presupuesto asignado para el o los insumos pendientes y eliminarlos del contrato de manera unilateral En el evento de baja rotacion de un producto podrá solicitarse otros productos objeto del mismo contrato, siempre y cuando no se desborde el valor total del contrato y el insumo se solicite de acuerdo al valor inicialmente ofertado. | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 14 | En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia durante la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los medicamentos y/o insumos médicos, el contratista adjudicado se verá obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del Comite de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos del contrato, asi mismo el contratista esta en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningun costo adicional para el Hospital El contratista debera dar respuesta en | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia o Tecnovigilancia de la institucion | | | | | | |
| 15 | El contratista deberá efectuar la entrega de la totalidad de los insumos segun solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley | EL contratista realizo de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervision |
| 16 | El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que le sea contratado, para asegurar la entrega oportuna | El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervision |
| 17 | El contratista se comprometera en efectuar la entrega de la totalidad de insumos segun solicitud, la cual se realizara mediante correo electronico, en los tiempos estipulados De no cumplir con las entregas se acogera a las debidas sanciones de ley | El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervisión |
| 18 | El contratista deberá garantizar y mantener los precios ofertados hasta el final de la ejecución del contrato | El contratista ha cumplido con esta actividad a cabalidad | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervisión |

(1) Se cumplio en su totalidad la actividad definida
(2) Se cumplio parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3) Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo
(4) No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 457 DE 2024**

**HACE CONSTAR:**

Que, **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.**, presento los documentos requeridos dentro DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.), durante el mes de septiembre del año 2024 .

| PERSONA NATURAL | | | PERSONA JURÍDICA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE |
| PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | | FACTURA | x | |
| CUENTA DE COBRO | | | CERTIFICACION DE AREA TECNICA | x | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | | | CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | x | |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARA DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | INFORME DE ACTIVIDADES | N/A | |

Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($ 25.460 331,00) M /CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc derivados de actuaciones en este contrato

En constancia, se firma para efectos de pago

**ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL**
Supervisor del Contrato

**DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA**
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

**Revisó: ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS**
Tecnologa Líder del Servicio Farmaceutico

C C Carpeta del contrato
Elaboro Martha Elisa Zanguña Ochoa Regente de Farmacia

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAO OE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DAOA A TRAVÉS OE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

# LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

## CERTIFICA:

Que la empresa **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S** con NIT **901 048.992-7**

Suministró **SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

Según Contrato No **457** de 2024 Factura (s) No **E-24128**

por un valor de **VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($ 25.460.331,00) M /CTE.** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual, cuyos insumos ingresan al inventario de Farmacia con No. ingreso **100935**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc derivados de actuaciones en este contrato

En constancia, se firma para efectos de pago

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 16 de septiembre de 2024.

**DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA**
Directora Tecnica Servicio Farmaceutico

**Revisó: ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS**
Tecnologa Líder del Servicio Farmaceutico

Elaboro Martha Elisa Zanguña Ochoa- Regente de Farmacia

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

SERVICIO FARMACEUTICO

# E S E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CT 457

## COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Numero 0100935

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Señores | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S | Nro Doc/Factura | E-24128 | Fecha Factura | 2024/09/09 |
| NIT/C C | 901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S | Fecha | 2024/09/09 | | |
| Servicio | AP01 BODEGA GENERAL FARMACIA | Concepto | 033 INGRESOS PARCIALES | | |
| | | Moneda | PESO COLOMBIANO | TRM | 00 |

### ** DETALLE DE ARTICULOS **

| CODIGO | GRU | NOMBRE GENERICO | UN | FT #-DOC | CANTIDAD | VALOR/UNI | I VA | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMGR00 | 27G | APOSITO HIDROCOLOIDE OCLUSIVO 20CM X 30CM | UN | | 30 00 | 135 780 00 | 0 | 4,073 400 |
| DMGR13 | 27G | APOSITO HIDROFIBRA CON PLATA IONICA 15 x 15 CM | UN | | 80 00 | 98,550 00 | 0 | 7,884,000 |
| DMGR72 | 27G | APOSITO QUIRURGICO DE HIDROFIBRA CON PLATA AL 12% CON HIDROCOLOIDE 9 X 25 | UN | | 20 00 | 117 596 00 | 0 | 2 351,920 |
| DMGR72 | 27G | APOSITO QUIRURGICO DE HIDROFIBRA CON PLATA AL 12% CON HIDROCOLOIDE 9 X15 | UN | | 10 00 | 98,161 00 | 0 | 981,610 |
| DMCP09 | 27G | CATETER ELECTRODO BIPOLAR PARA MARCAPASO 5-6 FR X 110 CM | UN | | 5 00 | 288 600 00 | 0 | 1 443 000 |
| DMCP04 | 27G | CATETER I V PERIFERICO DE SEGURIDAD 16 X 1 1/4 AGUJA RETRACTIL PLASTICA | UN | | 300 00 | 3 000 00 | 0 | 900,000 |
| DMCP04 | 27G | CATETER I V PERIFERICO DE SEGURIDAD 20 X 1 1/4 AGUJA RETRACTIL PLASTICA | UN | | 2,000 00 | 3,000 00 | 0 | 6 000,000 |
| DMCP52 | 35G | ELIMINADOR DE ADESIVO NO IRRITANTE SPRAY 50 ML | UN | | 10 00 | 42 048 00 | 79 891 | 500,371 |
| NP96G03 | 35G | GEL HIDRATANTE CON ACIDO BORICO E HIDANTOINA TUBO X 85 G | TU | | 10 00 | 79 276 00 | 0 | 792,760 |
| DMGR13 | 27G | PASTA NIVELADORA HIDROCOLOIDE PARA OSTOMIAS TUBO X 60 GR | TU | | 10 00 | 53,327 00 | 0 | 533,270 |
| | | | | | | | 79 891 | 25 460 331 |

### ** DETALLE DE CUENTAS **

| CUENTA | APLICA | CONTAB | NOMBRE | DEBITOS | CREDITOS | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15140401 | Internacional | Internacional | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | 25,460,331 | 0 | 0 |
| 24010101 | Ambas | Internacional | PROVEEDORES | 0 | 25 194,543 | 0 |
| 24362501 | Ambas | Internacional | RETE/IVA RESPONSABLES DE IVA | 0 | 11 984 | 79 891 |
| 24362704 | Ambas | Internacional | DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES | 0 | 253 804 | 25 380,440 |
| | | | TOTAL INTERNACIONAL | 25,460 331 | 25,460,331 | |
| | | | TOTAL LOCAL | 0 | 0 | |

### DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

| ITM | CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | CANT | LOTE | FECHA VEN | CUM | IUM | REGISTRO INVIMA | TEMP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DMGR133 | APOSITO HIDROFIBRA CON PLATA IONICA 15 x 15 CM | 80 00 | 4A05421 | 2026/01/01 | 0000000-02 | | 2012DM-0009396 | |
| 2 | DMGR728 | APOSITO QUIRURGICO DE HIDROFIBRA CON PLATA AL 12% CON HIDROCOLOIDE 9 X15 | 10 00 | 3J01135 | 2026/09/01 | | | | |
| 3 | DMGR729 | APOSITO QUIRURGICO DE HIDROFIBRA CON PLATA AL 12% CON HIDROCOLOIDE 9 X 25 | 20 00 | 3L05633 | 2026/11/01 | | | | |
| 4 | DMCP048 | CATETER I V PERIFERICO DE SEGURIDAD 20 X 1 1/4 AGUJA RETRACTIL PLASTICA | 2,000 00 | 23M15G8394 | 2028/11/01 | 0000000-02 | | 2015DM-0003510-R1 | |
| 5 | DMCP044 | CATETER I V PERIFERICO DE SEGURIDAD 16 X 1 1/4 AGUJA RETRACTIL PLASTICA | 300 00 | 24E01G8242 | 2028/05/01 | | | 2016DM-00015-R2 | |

SERVICIO FARMACEUTICO

# E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

## COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS

Numero 0100935

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Señores | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S | Nro Doc/Factura | E-24128 | Fecha Factura | 2024/09/09 |
| NIT/C C | 901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S | Fecha | 2024/09/09 | | |
| Servicio | AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA | Concepto | 033 - INGRESOS PARCIALES | | |
| | | Moneda | PESO COLOMBIANO | TRM | 00 |

**DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA**

| ITEM | CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | CANT | LOTE | FECHA VEN | CUM | IUM | REGISTRO INVIMA | IMP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | DMGR007 | APOSITO HIDROCOLOIDE OCLUSIVO 20CM X 30CM | 30 00 | 3C04603 | 2028/03/01 | 0000000-02 | | 2012DM-0009396 | |
| 7 | DMCP090 | CATETER ELECTRODO BIPOLAR PARA MARCAPASO 5-6 FR X 110 CM | 5 00 | 10205908 | 2027/01/31 | | | 2019DM 0001734-R2 | |
| 8 | DMCP520 | ELIMINADOR DE ADESIVO NO IRRITANTE SPRAY 50 ML | 10 00 | 240517 | 2028/01/01 | 0000000-02 | | 2014DM-0011444 | |
| 9 | DMGR139 | PASTA NIVELADORA HIDROCOLOIDE PARA OSTOMIAS TUBO X 60 GR | 10 00 | 4C02392 | 2029/03/01 | 0000000-02 | | 2010DM-0005170 | |
| 10 | NP96G03 | GEL HIDRATANTE CON ACIDO BORICO E HIDANTOINA TUBO X 85 G | 10 00 | 0294A1 | 2026/01/24 | 0000000-02 | | 2014DM-0001087-R1 | |

COORD SERVICIO FARMACEUTICO

Fecha 2024/09/09 Hora 17 28 29 Usuario silviaer Terminal *

Periodo 2024/09 - civmov 8 0 27

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
# E-24128

Resolucion DIAN 18764075060917 DE 2024/07/15 Autoriza desde Prefijo E 23001 a 30000 Vigencia 24 meses

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Actividad Economica DIAN 4645

**JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS**

**Nit 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA**

**CR 16 18 11 - Tel 6087601818**

| DIA | MES | AÑO | HORA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 09 | 2024 | 11 50 09 | 09 | 10 | 2024 |

| | |
|---|---|
| **Señores** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA** |
| **Nit** | 891800231-0 |
| **Direccion** | CR 11 27 27 |
| **Telefono** | 6087405030 **Ciudad** TUNJA |
| **Vendedor** | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES |
| **Forma de Pago** | CREDITO 30 DIAS |
| **Medios de Pago** | Credito |

| # | Codigo | Descripción | Lote | F Vencimiento | Invima | Cum | U Medida | Cant | Vr Uni | Vr Iva | SubTotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DME0001599 | AQUACEL AG + EXTRA 15 X 15 CM (413568) - CONVATEC | 4A05421 | 01/01/2026 | 2016DM-0014393 | | Und | 80 | 98,550 | 0 | **7,884,000** |
| 2 | DME0005133 | AQUACEL AG SURGICAL 9 X 15 CM (412010) - CONVATEC | 3J01135 | 01/09/2026 | 2020DM-0006135-R1 | | Und | 10 | 98,161 | 0 | **981,610** |
| 3 | DME0005128 | AQUACEL AG SURGICAL 9 X 25 CM (412011) - CONVATEC | 3L05633 | 01/11/2026 | 2020DM-006135-R1 | | Und | 20 | 117,596 | 0 | **2,351,920** |
| 4 | DME0000842 | CATETER N°20 G (INTROCAN SAFETY) - BRAUN | 23M15G8394 | 01/11/2028 | 2016DM-0000215-R2 | | Und | 2000 | 3 000 | 0 | **6,000,000** |
| 5 | DME0002935 | CATETER Nº 16 G ( INTROCAN SAFETY) - BRAUN | 24E01G8242 | 01/05/2028 | 2016DM-0000215-R2 | | Und | 300 | 3,000 | 0 | **900,000** |
| 6 | DME0005131 | DUODERM CGF DRS 20 X 30 CM (187644) - CONVATEC | 3C04603 | 01/03/2028 | 2023DM-0001219-R2 | | Und | 30 | 135,780 | 0 | **4,073,400** |
| 7 | DME0003077 | ELECTRODO PARA MARCAPASO EXTERNO PACEL 6 FR/110CM CON AGUJA (ST IUDE) | 10205908 | 31/01/2027 | 2019DM-0001734-R2 | | Und | 5 | 288 600 | 0 | **1,443,000** |
| 8 | DME0005143 | ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO SPRAY FCD X 50 ML (423289) - CONVATEC | 240517 | 01/01/2028 | 2021DM-0024336 | | Und | 10 | 42,048 | 79 891 | **420,480** |
| 9 | DME0005130 | PASTA STOMAHESIVE TUBO X 56 7GR (183910) - CONVATEC | 4C02392 | 01/03/2029 | 2017DM-0016718 | | Und | 10 | 53,327 | 0 | **533,270** |
| 10 | DME0001589 | SAF-GEL TUBO X 85GM (145730) - CONVATEC | 0294A1 | 24/01/2026 | 2014DM-0001087-R1 | | Und | 10 | 79,276 | 0 | **792,760** |



Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686-4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali, Valle del Cauca - www sai-open com
Proveedor Tecnológico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126-6

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
# E-24128

Resolucion DIAN 18764075060917 DE 2024/07/15 Autoriza desde Prefijo E 23001 a 30000 Vigencia 24 meses

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Actividad Económica DIAN 4645

**JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS**
**Nit 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA**
**CR 16 18 11 - Tel 6087601818**

| DIA | MES | AÑO | HORA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 09 | 2024 | 11 50 09 | 09 | 10 | 2024 |

| | |
|---|---|
| **Señores** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA** |
| **Nit** | 891800231-0 |
| **Direccion** | CR 11 27 27 |
| **Telefono** | 6087405030 **Ciudad** TUNJA |
| **Vendedor** | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES |
| **Forma de Pago** | CREDITO 30 DIAS |
| **Medios de Pago** | Credito |

| # | Código | Descripción | Lote | F Vencimiento | Invima | Cum | U Medida | Cant | Vr Uni | Vr Iva | SubTotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Total Items** | **10** |
| **SubTotal** | **25,380,440** |
| **Iva 19%** | **79,891** |
| **Neto a Pagar** | **25,460,331** |

**Valor en Letras**
**VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE**

**Observaciones**
FACTURA CARGO A CONTRATO N° 457-2024
DQ

TRANSPORTADORA

**No se aceptan reclamos y/o devoluciones despues de 72 horas de recibida la mercancia**

**Favor Consignar a Nombre de JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S**
**Banco Davivienda 246069995081 - cta corriente**
**Banco Agrario 315070003928 - cta corriente**

CAJA
NEVERA
SOBRE

GUIA No

Condiciones
1 Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la via legal pertinente
2 Se hace constar que las mercancias descritas fueron real y materialmente entregadas
3 La presente factura cambiana de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio y presta merito ejecutivo CPC art 488 CC art 772 774

**Firma Cliente**

**Firma JEZA SOLUCIONES**

**CUFE**

**Fecha y Hora Respuesta Dian 0**



Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686-4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali Valle del Cauca - www sai-open com
Proveedor Tecnológico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126-6

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Duitama, 10 de Septiembre de 2024

Señores
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**
Tunja

Certifico que la empresa **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S** con NIT 901 048 992-7 Se encuentra a paz y salvo con las obligaciones de pago de los aportes parafiscales y aportes a pension correspondientes al mes de agosto de 2024, y el pago de los aportes a salud correspondientes al mes de septiembre de 2024, según planilla de liquidacion No *9472958563* pagada el dia 10 de septiembre de 2024, de acuerdo con lo establecido en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002

Igualmente certifico que **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes

Nombre **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE**
C C No 46 665 135 de Duitama
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No 58 427-T
Firma,

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATDS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901048992 | 7 | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS | A 200 O MAS COTIZANTES | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES | Cra 30 No 10 34 | DUITAMA BOYACA | 7601818 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIDN

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024 08 | 2024 09 | 898376281 | 9472958563 | E | 2024/09/20 | 2024/09/09 | BANCO OAVIVIENDA | 0 | $41 058 700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS 4) | | | | 35 | $19 489 300 | $D | $0 | $19 489 300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227 940 | 6 | 4 | $1 405 600 | $0 | $D | $1,405 600 |
| COLPENSIONES | 25 14 | 900 336 004 | 7 | 9 | $2 189,400 | $0 | $0 | $2 189,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800 224,808 | 8 | 19 | $15,026 000 | $D | $0 | $15,026 000 |
| PROTECCION | 230201 | 800 229 739 | 0 | 3 | $868 300 | $0 | $0 | $868 300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS 1) | | | | 35 | $3 169,300 | $D | $0 | $3 169 300 |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14 23 | 860 011,153 | 6 | 35 | $3 169 3DD | $0 | $0 | $3 169 300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS 1) | | | | 35 | $5 843 500 | $0 | $0 | $5 843 500 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800 213 | 8 | 35 | $5 843 500 | $0 | $0 | $5,843 500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS 5) | | | | 35 | $8 678 800 | $0 | $0 | $8 678,800 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860 066,942 | 7 | 3 | $210 600 | $0 | $0 | $210,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003 564 | 7 | 9 | $839 900 | $0 | $0 | $839 900 |
| NUEVA E P S | EPS037 | 900 156 264 | 2 | 9 | $454 800 | $0 | $0 | $454 800 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900 156 264 | 2 | 5 | $347 900 | $D | $D | $347 900 |
| SANITAS | EPS005 | 800 251 440 | 6 | 9 | $6,825 6D0 | $0 | $0 | $6,825 600 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS 1) | | | | 2 | $2 326 7D0 | $0 | $D | $2,326 700 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999 239 | 2 | 2 | $2,326 700 | $0 | $0 | $2 326 700 |
| SENA (ADMINISTRADORAS 1) | | | | 2 | $1 551,100 | $0 | $0 | $1 551 100 |
| SENA | PASENA | 899 999 034 | 1 | 2 | $1,551,100 | $0 | $0 | $1 551 100 |
| **TOTAL** | | | | **35** | **$41,058,700** | **$0** | **$0** | **$41,058,700** |



2024/09/10 09 13 AM

aportes en línea

# Comprobante de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad Departamento | Telefono |
| NIT 901048992 | 7 | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS | A 200 O MAS COTIZANTES | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES | Cra 30 No 10 34 | DUITAMA BOYACA | 7601818 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | |
|---|---|---|---|
| Periodo Pension | 2024-08 | Periodo Salud | 2024-09 |
| Fecha limite de pago | 2024/09/20 | Fecha de pago | 2024/09/09 |
| Dias de mora | 0 | Tasa de mora | 26 16% |

| TOTALES | |
|---|---|
| Valor a pagar | $41,058,700 |
| Intereses de mora | $0 |
| Saldos e incapacidades | $0 |
| Valor total | $41,058,700 |

| DATOS DE LA TRANSACCIÓN | |
|---|---|
| Clave planilla | 9472958563 |
| Clave de pago | 898376281 |
| Banco | BANCO DAVIVIENDA |



2024/09/10 09 15 AM

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.665.135**



**CARVAJAL MANRIQUE**
APELLIDOS

**CELMIRA DEL CARMEN**
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1968**
**DUITAMA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.66 | A+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G S RH | SEXO |

**14-DIC-1987 DUITAMA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-0707900-34149161-F-0046665135 20060629 **03205**06180B 02 185747096

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

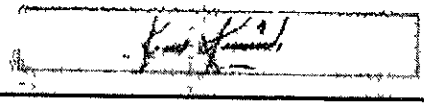
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

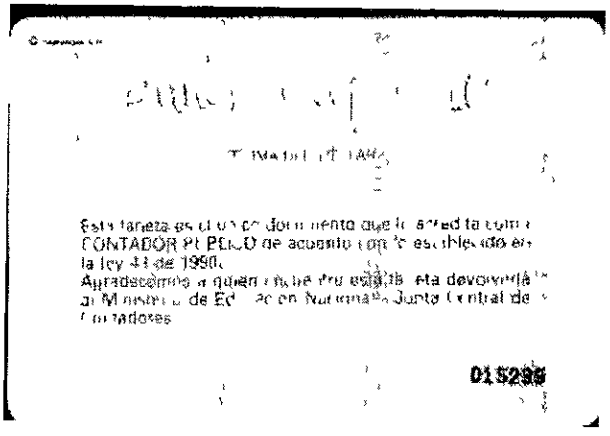


58427-T

CELMIRA DEL CARMEN
CARVAJAL HENRIQUEZ
C.C. 46665135
RESOLUCION INSCRIPCION 75
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

FECHA 04/06/98





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

015288

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No

5 4 9 B C 3 0 3 1 E 3 1 0 1 3 B

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A**
QUIEN INTERESE

Que el contador publico **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 46665135 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 58427-T SI tiene vigente su inscripcion en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripcion

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedicion

**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 pagina web www jcc gov co digitando el numero del certificado