ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 2 DEL CONTRATO Nro. 073 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	42,90%
DESDE:	07/07/2025	HASTA:	07/07/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	68,84%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE VISCOELASTICIDAD CONVENCIONAL Y FIBRINOGENO FUNCIONAL PARA EL EQUIPO TROMBOELASTOGRAFO TEG 5000 DE PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	12/02/2025
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.	
CONTRATISTA:	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.167.249-9
SUPERVISOR:	ALIX CAROLINA SOLER PARRA		CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO	
SUPERVISOR:	LAURA MARIA ARDILA PIMIENTO		CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD LABORATORIO CLINICO	
VALOR INICIAL:	$38.160.000		VALOR FINAL:	$38.160.000	
FECHA DE INICIO:	24/02/2025	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2025	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2025

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	163	13/01/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$38.160.000
RP	515	12/02/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$ 38.160.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	CBC-100064477	Cumplimiento	$3.816.000	14/02/2025	12/02/2025	30/06/2026	24/02/2025
			Calidad de los elementos	$7.632.000		12/02/2025	30/06/2026	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 38.160.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 38.160.000

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE1863	25/03/2025	LH0038	25 de marzo de 2025	$15.772.818	$22.387.182
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N°1:	$15.772.818
FE1972	07/07/2025	LH0040	07 de julio de 2025	$10.497.838	$11.889.344
				VALOR A PAGAR:	$10.497.838
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	$26.270.656
				SALDO DEL CONTRATO:	$11.889.344

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	$0

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S** viene desarrollando el Objeto "SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE VISCOELASTICIDAD CONVENCIONAL Y FIBRINOGENO FUNCIONAL PARA EL EQUIPO TROMBOELASTOGRAFO TEG 5000 DE PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" del Contrato **Nro. 073 de 2025**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del siete (07) de julio del 2025 de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES.

N/A.

Se expide en Bucaramanga, a los veintidós (22) días del mes Septiembre de 2025.

ALIX CAROLINA SOLER PARRA
Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnóstico
SUPERVISOR

LAURA MARIA ARDILA PIMIENTO
Profesional Universitario Área de la Salud Laboratorio Clínico ESE HUS.
SUPERVISOR

Proyectó: **Juan Camilo Rey Jerez** Camilo Rey
Apoyo Nivel Técnico – Laboratorio Clínico
ESE - HUS

MILENIUM

MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
NIT 900.167.249-9 Responsable de IVA
Responsable de IVA Autorización DIAN 18764094599726 del 19/06/2025 vigencia 24 meses Prefijo FE 1951 al 2300

Actividad Económica 4659 - 3319 Tarifa ICA 11.04x1000
CALLE 125 # 21A - 27 OFICINA 301
Tel. 6191583 Cel. 3174325601
info@milmedical.net

CUFE : 6afa2c10c86323ad841d0556edf3f704329dbfb42fa7accd8c5bbb867649fbb0a781faa770fbe9cb5985caac1388476c

Vendido a:

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
CR 33 28 16
BUCARAMANGA
6348110 NIT : 900,006,037-4
Orden de compra : 073/2025 Remisión : 7586

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 1972

Fecha Generación	Forma de pago	Fecha vencimiento
07/07/2025 9:59:03a	CREDITO 90 DIAS	05/10/2025

Vendedo 0002

NRO	REFERENCIA	UNIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	6211	CAJAX20	COPILLAS SIMPLES	2.00	1,506,750.00	19	572,565.00	3,013,500.00
2	6212	CAJAX20	COPAS Y PINES CON HEPARINAZA	1.00	2,946,300.00	19	559,797.00	2,946,300.00
3	6300	CAJAX25	ACTIVADOR KAOLIN	1.00	1,127,175.00	0	0.00	1,127,175.00
4	8001	CAJAX12	CONTROL NIVEL I	1.00	1,139,250.00	0	0.00	1,139,250.00
5	8002	CAJAX12	CONTROL NIVEL II	1.00	1,139,250.00	0	0.00	1,139,250.00

SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	RETENCION VENTAS	RETENCION SERVICIOS	RETENCION IVA	RETENCION ICA	TOTAL A PAGAR
9,365,475.00	0.00	1,132,363.00	234,137.00	0.00	0.00	0.00	$10,263,701.00

Valor en Letras : DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS UN PESOS CON 00/100 M/CTE

Total Lineas: 5

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor, según ley 1231 de 2.008

Software Administra desarrollado por Colinformática SAS Nit 901.419.750-4 Proveedor Tecnológico Factura1 S.A.S NIT. 900.875.062-6

MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.

Firma autorizada

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4
LABORATORIO CLINICO

RECIBI CONFORME

FECHA HORA

RECIBIDO

Firma y sello del cliente

FECHA DE RECIBIDA:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°5833

Naturaleza: Credito **Fecha:** 31/07/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
Proveedor: 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
Observaciones: NOTA A C. ENTRADA LH40 RESPECTO A FACTURA FE1972
SON: UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
031	MENOR VALOR CON RESPECTO A LA FACTURA	58909013	MENOR VALOR CON RESPECTO A LA FACTURA	Debito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1972	7/07/2025	5/10/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 1,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 22377

Proveedor :	900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	AV.15 122 35 Oficina 601	**Telefono**	6192161	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE1972		
Tercero:	NIT - 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		
Proveedor:	900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		
Fecha del documento:	07/07/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	07/07/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	05/10/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #LH000000000040)		

Total Cuenta por pagar : **$ 9.987.080,00**

SON: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MBA

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 10 de julio de 2025 07:26 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº LH000000000040

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.	**NIT:** 900167249	**FECHA:**	07/07/2025 07:22 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AV.15 122 35 Oficina 601		**TELEFONO:**	6192161	
TELEFONO:	6192161		**ALMACEN:**	BODEGA LABORATORIO DE HEMATOLOGIA	
Nº FACTURA:	FE1972	**% ICA:** 11,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	07/07/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LHH00118	COPILLAS SIMPLES	UNIDAD	2	$ 1.506.750,00	$ 3.013.500,00	0,00	19,00
LHH00119	COPAS Y PINES CON HEPARINAZA	UNIDAD	1	$ 2.946.300,00	$ 2.946.300,00	0,00	19,00
LHH00006	ACTIVADOR DE KAOLIN CODIGO 6300 PARA EL TROMBOELASTOGRAFO	UNIDAD	25	$ 45.087,00	$ 1.127.175,00	0,00	0,00
LHH00001	CONTROL NIVEL I 1.800 PARA TROMBOELASTOGRAFO	UNIDAD	1	$ 1.139.250,00	$ 1.139.250,00	0,00	0,00
LHH00002	CONTROL NIVEL II 2 CODIGO 8002 PARAL TROMBOELASTOGRAFO	UNIDAD	1	$ 1.139.250,00	$ 1.139.250,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FE1972 - CTO 163

SUBTOTAL:	$ 9.365.475,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.132.362,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 169.854,00
RETE ICA:	$ 106.766,00
RETE FUENTE:	$ 234.137,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 9.987.080,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

COMPROBANTE CONTABLE
Consecutivo N°15463

CODIGO : COMP **ESTADO :** Confirmado

COMPROBANTE : COMPRAS **FECHA :** 7/07/2025 7:22:54 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada N° LH000000000040 Factura N° FE1972)
FACTURA FE1972 - CTO 163 **DOCUMENTO:** LH000000000040

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada N° LH000000000040 Factura N° FE1972)			
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO - FARMACIA	$ 10.497.837,00	$ 0,00
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada N° LH000000000040 Factura N° FE1972)			
24362701	RETEICA POR COMPRAS	$ 0,00	$ 106.766,00
TER: 900167249	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada N° LH000000000040 Factura N° FE1972)			
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR	$ 0,00	$ 169.854,00
TER: 900167249	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada N° LH000000000040 Factura N° FE1972)			
24010101	PROVEEDORES	$ 0,00	$ 9.987.080,00
TER: 900167249	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada N° LH000000000040 Factura N° FE1972)			
24360801	COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5%	$ 0,00	$ 234.137,00
TER: 900167249	MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 15463	$ 10.497.837,00	$ 10.497.837,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP	**$ 10.497.837,00**	**$ 10.497.837,00**

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

900006037

ELABORO:MBA

CONFIRMO:MBA

NOTA N°5717

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/07/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
Proveedor: 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERILES LH40 FACTURA FE1972
SON: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 26692,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 16.015,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 10.677,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1972	7/07/2025	5/10/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 26.692,00

MBA - MARYELIS BARRIOS ABAD
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

900006037

Fecha: lunes, 4 de agosto de 202

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°5833

Naturaleza: Credito **Fecha:** 31/07/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
Proveedor: 900167249 - MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.
Observaciones: NOTA A C. ENTRADA LH40 RESPECTO A FACTURA FE1972
SON: UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
031	MENOR VALOR CON RESPECTO A LA FACTURA	58909013	MENOR VALOR CON RESPECTO A LA FACTURA	Debito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1972	7/07/2025	5/10/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 1,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

OBLIGACION

Consecutivo : 4516

Estado : Confirmado

Fecha : 17/07/2025

Tercero: 900167249 MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.

Documento: FE1972

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
163	515	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 10.263.701,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.263.701,00
					Total Obligacion :	**$ 10.263.701,00**			**$ 10.263.701,00**

MILENIUM
MEDICAL SUPPLIER

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

En mi condición de Representante Legal de MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S., identificada con Nit. 900.167.249-9, certifico que se encuentra al día, con los pagos por concepto Salarios y aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) por los últimos seis (6) meses Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá D.C.; a los 07 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Rodolfo Gomez Maya
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900167249	NÚMERO PLANILLA:		**7974525458**	TIPO DE PLANILLA:				E-EVPLEADOS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILENIUM MEDICAL SUPPLIER SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	VES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO		2025
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	DIAS DE MORA:		0					
DIRECCIÓN:		CALLE 125 # 21A 27 OFICINA 307	TELÉFONO:	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/07/10	NUMERO AUTORIZACIÓN:				1617626457
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:								
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:								
FORMA DE PRESENTACION:		UNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI								

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.378.900	$ 0	$ 0	$ 43.100	$ 43.100	$ 0	$ 0	$ 1.465.100	$ 0	$ 1.465.100
25-14	25-14-COLPENSIONES	2	$ 1.728.000	$ 0	$ 0	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 1.798.000	$ 0	$ 1.798.000
230201	230201-PROTECCION	1	$ 489.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 489.600	$ 0	$ 489.600
SUBTOTALES:										**$ 3.752.700**	**$ 0**	**$ 3.752.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 152.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 280.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 344.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.800	$ 0	$ 0	$ 344.800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 122.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 122.400	$ 0	$ 0	$ 122.400
SUBTOTALES:													**$ 899.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 899.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 869.400	$ 869.400	$ 0	$ 0	$ 869.400
SUBTOTALES:									**$ 869.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 869.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	4	$ 899.200	$ 0	$ 899.200
SUBTOTALES:			**$ 899.200**	**$ 0**	**$ 899.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																				PENSIÓN									SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003374911	ALARCON NALAVER JUDY LORENA	DEPEND		$ 2.825.000	FIJO		SI									0-30								230201-PROTECCION	30	$ 3.059.587	$ 489.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 489.600	NUEVA EPS CM	30	$ 3.059.587	$ 122.400	$ 0	$ 122.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.059.587	100	$ 869.400	$30	$ 213.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 899.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1010173151	ESPERA GARZON DIANA MILENA	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO		SI																	25-14-COLPENSIONES	30	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 608.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.800.000	$ 152.000	$ 0	$ 152.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.800.000	100	$ 869.400	$ 19.900	$ 3.800.300	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 80398266	RAMIREZ MORALES LILIANA	DEPEND		$ 8.360.000	FIJO		SI									0-30								230301-PORVENIR	30	$ 8.618.104	$ 1.378.900	$ 43.100	$ 43.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.465.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8.618.104	$ 344.800	$ 0	$ 344.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 8.618.104	100	$ 869.400	$30	$ 599.900	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 344.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 80418491	GOMEZ MAYA RODOLFO	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO		SI																	25-14-COLPENSIONES	30	$ 7.000.000	$ 1.120.000	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.190.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 7.000.000	$ 280.000	$ 0	$ 280.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 7.000.000	100	$ 869.400	$ 36.600	$ 7.000.300	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.420.500

FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1970**

SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAY-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 1500150 00202106 M 0080418491 20091207 **00187**51616A 1 1140100097

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.418.491**
GOMEZ MAYA
APELLIDOS
RODOLFO
NOMBRES



FIRMA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 163

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.03	*MATERIAL DE LABORATORIO*	*38.160.000,00*
Saldo Rubro:	*6.245.951.617,00*	

Valor Total del Certificado: 38.160.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE VISCOELASTICIDAD CONVENCIONAL Y FIBRINOGENO FUNCIONAL PARA EL EQUIPO DE PROPIEDAD DE LA ESE HUS.

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **13/01/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJU

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

A

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 515

A favor de **MILENIUM MEDICAL SUPPLIER S.A.S.**

Con identificación No. 900167249 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 073 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
163	13/01/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	38.160.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **38.160.000,00**

Objeto:

CONTRATO NUMERO 073 DE 2025 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LA REALIZACION DE EXÁMENES DE VISCOELASTICIDAD CONVENCIONAL Y FIBRINÓGENO FUNCIONAL PARA EL EQUIPO TROMBOELASTOGRAFO TEG 500 DE PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga, el **12/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO