INFORME DE SUPERVISIÓN No. 05 DEL CONTRATO No. 224 DE 2025 DEL 14 DE JULIO 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-222-2025	
Contrato N°:	224-2025	
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados desde la suscripción del acta de inicio	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	15 de julio de 2025	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de diciembre de 2025	
Valor Inicial	$ 355.875.000.00	
Otro si		
Contratista:	**MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	25.561.533	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE UTILES DE PAPELERIA Y TONER DE IMPRESORA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	El Hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos mensuales de acuerdo a los productos suministrados en el mes inmediatamente anterior, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas tributarias y luego de la 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.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 287 del 12 de Junio de 2025	
No. Registro presupuestal	No. 757 del 14 de Julio de 2025	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la profesional universitaria Sandra Yadira Rosero Benavides profesional universitario o quien haga sus veces, quien podrá ser ubicada en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (dd/mm/aaaa)**	**HASTA (dd/mm/aaaa)**
	22/09/2025	**23/09/2025**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	**15/07/2025**	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	09/2025
EPS	SANITAS 1	VALOR PAGADO	$ 558.400
ARL		VALOR PAGADO	
AFP	PORVENIR 1	VALOR PAGADO	$ 714.700
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 1.273.100	PLANILLA No.	34805788
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	PLANILLA ASOPAGOS S.A. APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES COMPROBANTE DE PAGO 09/23/2025		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 355.875.000.00
OTRO SI N°	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 355.875.000.00
VALOR EJECUTADO	$ 187.366.784,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 40.719.488,00
SALDO A EJECUTAR	**$ 168.508.216,00**

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a suministrar los productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: 1) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las caracteristicas de calidad. 2) El contratista debe cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes y suministrar los elementos de papeleria y útiles de escritorio relacionados en entregas parciales, previo requerimiento de la persona encargada para este fin. 3) Proveer todos los suministros indicados en el objeto de la contratación, de excelente calidad y presentación. 4) Efectuar entregas parciales, sino totales de forma debida y oportuna entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud mediante solicitud realizada por el área de suministros del Hospital Susana López. 5) Gestionar la entrega oportuna de	ENTREGA DE UTILES DE PAPELERIA Y TONER DE IMPRESORA DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FACTURA DE VENTA N°FELC9 del 22 de septiembre de 2025

VIGILADO Supersalud

ítems de la propuesta, en eventualidades o emergencias que se presenten como manifestaciones de los grupos sociales que lleven a cierre en la vía panamericana ü otras situaciones. 6) Los insumos que presenten no conformidades por calidad del producto, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área. 7) Estar abastecido de todos los insumos para atender las necesidades, según pedido. 8) De presentarse devoluciones por deterioro, calidad, o defecto de fabricación, especificaciones diferentes, el Contratista repondrá los elementos dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al reclamo presentado. 9) Las entregas de los productos deben ser de la misma presentación, si se entrega diferente a lo contratado será causa de la no certificación por el supervisor del contrato requisito indispensable para el pago, si los productos entregados al hospital son de mala calidad serán devueltos al proveedor. 10) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del Hospital debidamente facturados. La descripción de los productos en la factura debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso. 11) No ceder ni subcontratar el suministro objeto del presente contrato, con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte del HOSPITAL. 12) Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos fisicamente. 13) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. 14) Obligaciones generales ambientales del contratista: 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 adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero - 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:

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

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, factura electrónica, planilla de seguridad social	3

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000001251	23/09/2025	FELC9	22/09/2025	$ 40.719.488,00

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.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	
22/09/2025	23/09/2025	$ 40.719.488,00

El anterior informe se firma a los siete (7), días del mes de Octubre del 2025.

SANDRA YADIRA ROSERO
Supervisor del contrato

Proyectó: Ana Isabela Gutiérrez González-Afiliada Participe ASIES
Revisó: Alicia Angulo- Afiliada Participe ASIES Alicia A.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 709

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001251

PROVEEDOR: MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ **NIT:** 25561533 **FECHA:** 23/09/2025 08:40 a. m.
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 78N 19-147 LA ALDEA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3117765053 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FELC9 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
UEB0000007	BANDAS DE CAUCHO	KILOGRAMOS	4,00	$ 23.118,00	$ 92.472,00	0,00	19,00
UEC0000092	CD -R TORRE X 50 UNID	TORRE	12,00	$ 117.500,00	$ 1.410.000,00	0,00	19,00
UEC0000040	CUCHILLAS MINORA CAJA X3, X5 UNID.	CAJA	48,00	$ 2.735,00	$ 131.280,00	0,00	19,00
UEM0000016	MARCADOR PERMANENTE PARA CD PUNTA FINA SHARPIE	UNIDAD	108,00	$ 3.705,00	$ 400.140,00	0,00	19,00
UEM0000009	MINAS PARA PORTAMINAS 0.7	UNIDAD	12,00	$ 2.600,00	$ 31.200,00	0,00	19,00
UEP0000068	PAPEL CONTACT VIOLETA	METRO	40,00	$ 5.691,15	$ 227.646,00	0,00	19,00
UEP0000027	PORTAMINAS 0.7	UNIDAD	36,00	$ 5.912,00	$ 212.832,00	0,00	19,00
UER0000002	RESALTADORES	UNIDAD	60,00	$ 2.250,00	$ 135.000,00	0,00	19,00
UET0000001	TABLA EN ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON GANCHO	UNIDAD	30,00	$ 14.471,00	$ 434.130,00	0,00	19,00
UET0000048	TONER CARTUCHO NUEVO IMPORTADO COMPATIBLE ALTO RENDIMIENTO CE255X	UNIDAD	5,00	$ 110.294,00	$ 551.470,00	0,00	19,00
UET0000047	TONER CARTUCHO NUEVO NEGRO IMPORTADO COMPATIBLE CE278A-CE278X-FX128	UNIDAD	5,00	$ 56.471,00	$ 282.355,00	0,00	19,00
UET0000089	TONER CARTUCHO NUEVO NEGRO IMPORTADO COMPATIBLE HP CF237A,M608,M609,MFP	UNIDAD	5,00	$ 255.000,00	$ 1.275.000,00	0,00	19,00
UET0000067	TONER CARTUCHO NUEVO NEGRO ALTO RENDIMIENTO RP w147x (147X), %11,M612, MFP M634, M635, M636 ORIGINAL HP	UNIDAD	6,00	$ 2.149.412,00	$ 12.896.472,00	0,00	19,00
UEP0000053	PAPEL FOTOGRAFICO ADHESIVO	PAQUETE	15,00	$ 35.200,00	$ 528.000,00	0,00	19,00
UEP0000010	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA DE 75 GRAMOS	RESMA	300,00	$ 21.176,00	$ 6.352.800,00	0,00	19,00
UEC0000068	CINTA PARA ENMASCARAR DE PAPEL	UNIDAD	180,00	$ 13.575,00	$ 2.443.500,00	0,00	19,00
UEP0000010	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA DE 75 GRAMOS	RESMA	200,00	$ 21.176,00	$ 4.235.200,00	0,00	19,00
OCS0000131	STICKER REDONDOS PARA MARCACION DE MEDICAMENTOS COLOR ROJO	PLIEGO	80,00	$ 15.882,00	$ 1.270.560,00	0,00	19,00
UEP0000071	PAPEL AUTOADHESIVO 53.9 X 25.4MM BLANCO 4 X 11 REF. 3181	PAQUETE	80,00	$ 16.059,00	$ 1.284.720,00	0,00	19,00
UEL0000003	LAPIZ No.2 M: MIRADO PUNTA ECOLOGICA EXAGONAL	UNIDAD	24,00	$ 970,00	$ 23.280,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	34218057,0000	171090,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	34218057,0000	342181,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

PRO ADULTO MAYOR	3,0000	34218057,0000	1026542,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	34218057,0000	684361,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	34218057,0000	684361,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	34218057,0000	513271,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 224-2025

SUBTOTAL:	$34.218.057,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$6.501.431,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$975.215,00
RETE ICA:	$205.308,00
RETE FUENTE:	$855.451,00
OTRAS RETE:	$3.421.806,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$35.261.708,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHO 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: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

U CONFIRMA: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ
NIT: 25561533-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 78 N 19 147 CA 7, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3117765053

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FELC9
Fecha Emisión	22/09/2025 18:56:05-05:00
Fecha Vencimiento	21/10/2025
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	22/09/2025 18:56:09

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
Nombre o 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
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	21/10/2025
Total de Lineas:	19

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	PA 011	BANDAS DE CAUCHO KG	94	4,00	$23.118,00	IVA	19%	17570	0,00	$92.472,00
2	PA064	CD R 700 MB TORRE X 50	94	600,00	$2.350,00	IVA	19%	267900	0,00	$1.410.000,00
3	PA 096	CUCHILLAS MINORA CAJA X 5 UND - UNIDAD	94	48,00	$2.735,00	IVA	19%	24943	0,00	$131.280,00
4	PA137	LAPIZ N°2 PUNTA ECOLOGICA UNIDAD	94	24,00	$970,00	IVA	19%	4423	0,00	$23.280,00
5	PA157	MARCADOR PARA CD UNIDAD	94	108,00	$3.705,00	IVA	19%	76027	0,00	$400.140,00
6	PA166	MINAS PARA PORTAMINAS 0.7 UNIDAD	94	12,00	$2.600,00	IVA	19%	5928	0,00	$31.200,00
7	PA 201	PAPEL CONTACT VIOLETA ROLLO	94	2,00	$113.823,00	IVA	19%	43253	0,00	$227.646,00
8	PA256	PORTAMINAS 0,7 UNIDAD	94	36,00	$5.912,00	IVA	19%	40438	0,00	$212.832,00
9	PA260	RESALTADORES UNIDAD	94	60,00	$2.250,00	IVA	19%	25650	0,00	$135.000,00
10	PA284	TABLA EN ACRÍLICO TAMAÑO OFICIO CON GANCHO UNIDAD	94	30,00	$14.471,00	IVA	19%	82485	0,00	$434.130,00
11	PA 317	TONER CARTUCHO NUEVO NEGRO COMPATIBLE IMPORTADO COMPATIBLE ALTO RENDIMIENTO HP CE255X P3010, P3015, P3015X, M521DN - UNIDAD	94	5,00	$110.294,00	IVA	19%	104779	0,00	$551.470,00

Firma Digital: hS0JJAViRuf2hEvpKSA2VMUdEWUMYAxOYlMGEhr4Ai5rSKiPU+PQJvJ5ZkuBtSnF
RpkAoM2Vnh7IL5MlsgtKmvD8DRjtJv9JxG62BPKGN19uf6lgxd
vpcQHdVRUKJpSg uljIlh3+qCVRyoy59tYN0Ao3bj4DRrb3qgIGVRN/N0xCpQYuU3MIXRpF/osAwb6m PKz43uYD9W6nD12KIDNAh4FHNMwI3vmcp87
fw/YVw0EOw/PMlc0xNa7cJOrZjstj o353oR+kXqGwf2Yr5p87LI7ajhoc1Ms4loH4tydft64fTelo37OWXtSaBBcSo14Z bl1PHq2l7FOQSagKRGFv
PA==

Esta factura es un titulo 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.

12	PA323	TONER CARTUCHO NUEVO NEGRO IMPORTADO COMPATIBLE ALTO RENDIMIENTO H CE278X, (78>0 P1566, P1606, P1536 - UNIDAD	94	5,00	$56.471,00	IVA	19%	53647	0,00	$282.355,00
13	PA 327	TONER CARTUCHO NUEVO NEGRO IMPORTADO COMPATIBLE HP CF237A M609, MFP M631* MFP M632, MFP M633 - UNIDAD	94	5,00	$255.000,00	IVA	19%	242250	0,00	$1.275.000,00
14	PA336	TÓNER CARTUCHO NUEVO NEGRO ALTO RENDIMIENTO RP W147X 11, M612, MFP, M634, M635, M636 ORIGINAL HP - UNIDAD	94	6,00	$2.149.412,00	IVA	19%	2450330	0,00	$12.896.472,00
15	PA187	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA DE 75 GRAMOS RESMA UNIDAD	94	500,00	$21.176,00	IVA	19%	2011720	0,00	$10.588.000,00
16	PA078	CINTA PARA ENMASCARAR (CINTA DE PAPEL) 18MM x 40 MTS ROLLO	RO	180,00	$13.575,00	IVA	19%	464265	0,00	$2.443.500,00
17	PA 280	STICKERS PARA MEDICAMENTOS COLOR ROJO REDONDO DE 13 MM DE DIAMETRO - PLIEGO	94	80,00	$15.882,00	IVA	19%	241406	0,00	$1.270.560,00
18	PA179	PAPEL AUTOADHESIVO REF: 3181 53.9 X 25.4MM BLANCO 4 X 11 - PAQUETE	94	80,00	$16.059,00	IVA	19%	244097	0,00	$1.284.720,00
19	PA364	PAPEL FOTOGRAFICO ADESIVO PAQUETE	94	15,00	$35.200,00	IVA	19%	100320	0,00	$528.000,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$34.218.057,00	19,00%	$6.501.431,00

Subtotal:	$34.218.057,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$6.501.431,00
Total:	$40.719.488,00

Son:	(cuarenta millones setecientos diecinueve mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos)
CUFE:	1446d0446906134d89e2bd38c731ca09d9c7a7202629919da07361a068997535a4b2f2099d3358e9c4cc0252cd9d7006

Firma Digital: hS0JJAViRuf2hEvpKSA2VMUdEWUMYAxOYlMGEhr4Ai5rSKiPU+PQJvJ5ZkuBtSnF
RpkAoM2Vnh7IL5MlsgtKmvD8DRjtJv9JxG62BPKGN19uf6lgxd
vpcQHdVRUKJpSg uljlh3+qCVRyoy59tYN0Ao3bj4DRrb3qg/GVRN/N0xCpQYuU3MlXRpF/osAwb6m PKz43uYD9W6nD12KIDNAh4FHNM/wl3vmcp87
fw/YVw0EOw/PMlc0xNa7cJOrZjstj o353oR+kXqGwf2Yr5p87LI7ajhoc1Ms4loH4tydft64fTelo37OWXtSaBBcSo14Z bl1PHq2l7FOQSagKRGFv
PA==

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.

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
Periodo pensión:	2025-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	714.700	0	714.700
Periodo salud:	2025-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	558.400	0	558.400
Planilla Nro.:	34805788 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:	2025-09-23	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1797511046	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.273.100

PAGADO