

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 10 DEL CONTRATO No. 059 DEL 04 DE FEBRERO DE 2025, OTRO SI N° 1 DEL 04 DE ABRIL DE 2025, OTRO SI N° 2 DEL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025, OTRO SI N° 3 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	059-2025
Termino:	La duración del contrato será hasta el 03 de agosto de 2025 desde la suscripción del acta de inicio y/o hasta agotar su monto.
Fecha Inicio:	11 de marzo de 2025.
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2025
Otro Si	N°1 del 04 de abril de 2025- Modificadorio Clausula primera – Modificación fecha de inicio del contrato
Otro Si	N°2 Adicionar en valor \$36.982.917.00 plazo 31 de octubre de 2025.
Otro Si	N°3 Adicionar en valor \$50.000.00 plazo 31 de diciembre de 2025.
Contratista:	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	817007641-7
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES AL LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	\$ 325.000. 000.00
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION ETC) y certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se 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 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.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	09 del 01 de enero de 2025 410 del 29 de agosto de 2025 535 del 28 de octubre de 2025
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga del Hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	<div>17</div> <div>12</div> <div>25</div> <div>18</div> <div>12</div> <div>25</div>

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	\$ 325.000. 000.00
Otro si	\$36.982.917.00

Elaboró: Prof. Yilmar Cuchumbe Cotacio

iPensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.

CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 838 6363

PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 10 DEL CONTRATO No. 059 DEL 04 DE FEBRERO DE 2025, OTRO SI N° 1 DEL 04 DE ABRIL DE 2025, OTRO SI N° 2 DEL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025, OTRO SI N° 3 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

Otro si	\$ 50.000.000.00
Valor Total del Contrato	\$ 411.982. 917.00
Valor Ejecutado:	\$ 403.676.100.00
Valor a Pagar:	\$ 30.361.100.00
Valor pendiente por ejecutar	\$ 8.306.817.00

Viene certificación - **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.** Según Contrato No. 059 del 04 de febrero de 2025. Otro si N°1 del 04 de abril de 2025, Otro si N°2 Adicionar en valor \$36.982.917.00 plazo 31 de octubre de 2025, otro si N° 3 del 31 de octubre de 2025.

- Modificatorio Clausula primera – Modificación fecha de inicio del contrato

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

Realizar el suministro de hemocomponentes, de forma debida y oportuna entendido de 24 a 36 horas siguientes a la solicitud telefónica dichos suministros deben ser entregados en las instalaciones del Hospital. Los productos que no presenten conformidad por calidad deben ser remplazados por el proveedor o cambiados en un tiempo no mayor a las 8 horas de presentar la inconformidad.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica.

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Numero de Factura	Fecha Factura	Valor de Comprobante
AI000000001384	18/12/2025	FBSC858	17/12/2025	\$ 30.361.100.00

7. 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.

"PENSANDO EN TI, DOY LO MEJOR DE MI"

SLV-GJ-01-F-05

SLV-GJ-01-F-05



INFORME DE SUPERVISIÓN N° 10 DEL CONTRATO No. 059 DEL 04 DE FEBRERO DE 2025, OTRO SI N° 1 DEL 04 DE ABRIL DE 2025, OTRO SI N° 2 DEL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025, OTRO SI N° 3 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

El anterior informe se firma el día 19 de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO

CC 34.565.078

Profesional Universitario del área de la salud.

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001384

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 18/12/2025 10:19 a. m.
CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Carrera 4 No.0-96 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FBSC858 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	6,00	\$ 280.900,00	\$ 1.685.400,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	84,00	\$ 278.500,00	\$ 23.394.000,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	18,00	\$ 60.300,00	\$ 1.085.400,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	51,00	\$ 57.900,00	\$ 2.952.900,00	0,00	0,00
MLA0000088	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	UNIDAD	1,00	\$ 128.100,00	\$ 128.100,00	0,00	0,00
MLR0000007	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	\$ 49.800,00	\$ 49.800,00	0,00	0,00
MLA0000058	IDENTIFICACION ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	2,00	\$ 58.900,00	\$ 117.800,00	0,00	0,00
MLC0000073	COOMBS DIRECTO	UNIDAD	1,00	\$ 25.100,00	\$ 25.100,00	0,00	0,00
MLF0000021	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	UNIDAD	6,00	\$ 40.000,00	\$ 240.000,00	0,00	0,00
MLH0000027	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	\$ 17.900,00	\$ 17.900,00	0,00	0,00
MLH0000026	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	\$ 48.400,00	\$ 48.400,00	0,00	0,00
MLH0000025	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	\$ 43.300,00	\$ 43.300,00	0,00	0,00
MLP0000036	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	UNIDAD	10,00	\$ 57.300,00	\$ 573.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	30361100,0000	607222,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	30361100,0000	607222,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	30361100,0000	455417,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	30361100,0000	910833,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	30361100,0000	303611,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	30361100,0000	151806,0000

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 30.361.100,00

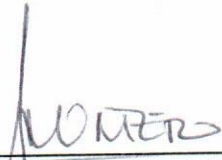
COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 059-2025

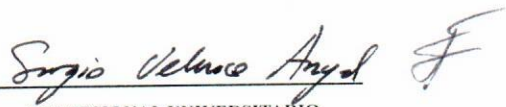
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 182.167,00
RETE FUENTE:	\$ 759.028,00
OTRAS RETE:	\$ 3.036.111,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 26.383.794,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS
NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


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

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO
ORBES


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES



**Banco de Sangre
del Cauca**

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA
REINA VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org



**Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 858**

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	891.501.676-1	Teléfono	(2) 8211721 - Ext. 0
Dirección	CALLE 15 No 17A 196	Ciudad	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/12/2025, 09:48
Expedición	17/12/2025, 09:49
Vencimiento	17/12/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	6.00	280,900.00	1,685,400.00	2,5 %	42,135.00	1,643,265.00
2	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	84.00	278,500.00	23,394,000.00	2,5 %	584,850.00	22,809,150.00
3	911115	PLAQUETAS	18.00	60,300.00	1,085,400.00	2,5 %	27,135.00	1,058,265.00
4	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	51.00	57,900.00	2,952,900.00	2,5 %	73,822.50	2,879,077.50
5	911028	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	1.00	128,100.00	128,100.00	2,5 %	3,202.50	124,897.50
6	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	1.00	49,800.00	49,800.00	2,5 %	1,245.00	48,555.00
7	911005	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	2.00	58,900.00	117,800.00	2,5 %	2,945.00	114,855.00
8	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICRO TÉCNICA	1.00	25,100.00	25,100.00	2,5 %	627.50	24,472.50
9	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	6.00	40,000.00	240,000.00	2,5 %	6,000.00	234,000.00
10	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	1.00	17,900.00	17,900.00	2,5 %	447.50	17,452.50
11	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	1.00	48,400.00	48,400.00	2,5 %	1,210.00	47,190.00
12	911015	HEMOCLASIFICACION SITEMA Rh POR MICROTECNICA	1.00	43,300.00	43,300.00	2,5 %	1,082.50	42,217.50
13	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	10.00	57,300.00	573,000.00	2,5 %	14,325.00	558,675.00

Total items: 13

Valor en Letras:

Veintinueve millones seiscientos dos mil setenta y dos pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-17 por \$ 29,602,072.50

Observaciones:

Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS; y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

Orden de entrega: - Fecha:

Total Bruto	30,361,100.00
Retefuente compras 2.5%	759,027.50
Total a Pagar	29,602,072.50



FECHA: 19/12/2025
RECIBIDO: Liber Rodriguez
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
AREA: Laboratorio Clínico

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1271 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764069238014 aprobado en 20240419 prefijo FBSC desde el número 641 al .000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividad de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: da4fcd1eabe4452d46c4bb95735c8fc99b8c07feffff62774c34e5ca571b1b07347e0c58bc6796ab9652cd24535a2b16

OS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
7007641	7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 15 2 350	POPAYAN-CAUCA	8204815	SI

LOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Emisión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
11	2025-12	2019006643		9495800835	E		2025/12/10	2025/12/18	BANCOLUMBIA	8	\$8,691,800

CONTRIBUCION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

en línea

JUMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 3)								
OLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	\$5,271,800	\$26,800	\$0	\$5,298,600
OLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$467,600	\$2,400	\$0	\$470,000
ORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$1,795,700	\$9,100	\$0	\$1,804,800
(ADMINISTRADORAS: 1)								
RL SURA	14-11	890,903,790	5	6	\$3,008,500	\$15,300	\$0	\$3,023,800
(ADMINISTRADORAS: 1)								
OMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	13	\$693,800	\$3,500	\$0	\$697,300
ADMINISTRADORAS: 4)								
UEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	\$693,800	\$3,500	\$0	\$697,300
.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	13	\$1,378,300	\$7,000	\$0	\$1,385,300
ALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	\$1,378,300	\$7,000	\$0	\$1,385,300
ANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	\$1,303,800	\$6,800	\$0	\$1,310,600
AL				13	\$438,800	\$2,300	\$0	\$441,100
					\$114,000	\$600	\$0	\$114,600
					\$60,000	\$400	\$0	\$60,400
					\$691,000	\$3,500	\$0	\$694,500
				13	\$8,647,700	\$44,100	\$0	\$8,691,800

Banco de Sangre del Cauca

**EL REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE Y LA SUSCRITA CONTADORA DE
BANCO DE SANGRE DEL CAUCA
NIT. 817007641-7**

CERTIFICA:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales número 9495800855, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de noviembre del 2025.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre del 2025.

En cumplimiento del Artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como contadora pública, en las certificación se fundamenta en los libros de contabilidad.

La presente certificación se expide en Popayán a los dieciocho (18) días de diciembre del 2025.

Atentamente,



Ana María Flórez Ocampo
CC. 67012903

Firma Electrónica
2025-12-18 15:40:42 -05:00

Ana María Flórez Ocampo
Representante Legal Suplente
Banco de Sangre del Cauca S.A.S



Diana Liseth Criollo Vallejo
CC. 1061767946

Firma Electrónica
2025-12-18 17:11:09 -05:00

Diana Liseth Criollo Vallejo
Contadora
T.P. 261596-T