VEINTICUATRO MILLOÑES CIENTO TRES MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000035638

Consecutivo :	000000000035638	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	16/05/2025 4:34:57 p. m.	Valor :	$ 24.103.510,00
Beneficiario	860010268 AJOVECO SAS		
Detalle :	PAGO FACT CEDI42549 SEGUN CTO 513-2025 SUMINISTRO MEDIOS DE CONTRASTE	*Numero Nota:*	27719
Valor en Letras	VEINTICUATRO MILLONES CIENTO TRES MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 05/16/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	860010268	11100673	$ 0,00	$ 24.103.510,00
PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	860010268	24010101	$ 24.103.510,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
CEDI42549	$ 24.103.510,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1731	20250516	24501030101	PRODUCTOS FARMACEUTICOS: HOSPITAL SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	$ 24.186.160,00

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1122138273 JENNY MARCELA ROZO CASTELLANOS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL CAQUEZA	**INFORME DE SUPERVISION No. 01** **CONTRATO No. 513** Del DE DE 2024	**FO-405-V1** **PERIODO DEL INFORME** (01/04/2025) AL (30/04/2025)

DATOS DEL CONTRATO

Contratista: AJOVECO SAS. **NIT**: 860.010.268

Objeto: **SUMINISTRO MEDIOS DE CONTRASTE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD ASEGURANDO LAS TERAPIAS FARMACOLOGICAS DE LOS PACIENTES DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA Y CENTRO DE SALUD**

Valor Contrato: El valor del presente contrato es de: CINCUENTA MILLONES PESOS M/CTE (50.000.000) M/CTE

Plazo: 4 meses	Fecha de Iniciación: 02/04/2025 Fecha de Terminación: 10/08/2025 Fecha de prorroga: Fecha de adición: Fecha de inicio de la suspensión: Fecha de reinicio: Fecha de Terminación por suspensión: N/A	Presupuesto inicial: $ 50.000.000.00 Adición: $ Presupuesto Ejecutado: $ 24.186.160,00 Saldo presupuestal: $ 25.813.840,00	Porcentaje de ejecución 48%

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

FECHA	FACTURA N°	VALOR	SALDO	CUMPLE		OBSERVACIONES
				SI	NO	
16/04/2025	CEDI42549	$ 24.186.160		x		00000000012305

DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES	Si / No / N.A.	DOCUMENTOS CONTRACTUALES	Si / No / N.A.	DOCUMENTOS POSTCONTRACTUALES	Si / No / N.A.
Estudio de mercado	NA	RUT	SI	Acta de inicio	SI
Certificado de disponibilidad presupuestal - CDP	SI	RIT	NA	Recibido a satisfacción o ingreso almacén	SI
Estudio previo	SI	Cámara de Comercio (Persona Jurídica)	SI	Factura o documento equivalente	SI
Recepción de propuestas	SI	Cédula de ciudadanía	SI	Pago de seguridad social del periodo facturado	SI
Evaluación de propuestas	SI	Certificado de antecedentes disciplinarios, procuraduría, personería, contraloría, policía	SI	Orden de pago	SI
		Minuta contractual	NA	Acta de prorroga y/o adición	SI
		Registro Presupuestal – RP	SI	Acta de reinicio Acta de Terminación	NO NO

El supervisor declara que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

Cordialmente,

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO
SUPERVISOR CONTATO N° 513 DE 2025

Apoyo a la Supervisión - Contrato N° 513 de 2025
Proyecto y Elaboro: ANGELICA ROCIO HERNADEZ – REGENTE DE FARMACIA
Reviso: Dr. NOHORA ISABEL PARRADO – QUIMICO FARMACEUTICO