INFORME DE SUPERVISIÓN No 2 CONTRATO DE SUMINISTROS No C-04.07-006-2025 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION Y VIANNEY KARINA BUITRAGO GARCIA

Numero:	C-04.07-006-2025	Fecha:	Octubre 03 de 2025
Tipo:	Suministro	Modalidad:	Directa
Nombre del Contratante:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN (SANTANDER)	
NIT:		890.203.551-8	
Domicilio del Contratante:		Carrera 2 Nº 5 – 14/22	
Representante Legal:		SONIA CASTELLANOS CASTRO	
Identificación:		C.C. N° 63.394.013 de Málaga	
Nombre del Contratista:		VIANNEY KARINA BUITRAGO GARCIA	
Identificación:		C.C. N° 1.094.275.515 de Pamplona – Norte de Santander	
Domicilio del Contratista:		Calle 2 No 4-72 Barrio Libertadores Cubara - Boyacá	
Teléfono del contratista:		3136190884	
Email:		vkarina518@hotmail.com	
Objeto Contractual		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS MATERIALES REQUERIDOS PARA LA EJECUCION DEL CNVENIO PIC DEPARTAMENTAL PROYECTO DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LOS CURSOS DE VIDA ADOLECENCIA, JUVENTUD, ADULTEZ Y VEGEZ RN ENTORNO COMUNITARIO AREA RURAL EN INDIGENAS UWA" ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCION, MENEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER	
Supervisor:		TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO	
Valor del contrato:		SETENTA MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($70.288.000) MCTE.	
Duración:		Noventa (90) días	
Fecha de Inicio:		Octubre 03 de 2025	
Fecha de terminación:		Diciembre 31 de 2025	
Lugar de prestación del servicio:		Concepción – Santander	

En Concepción Santander al treinta (30) días del mes de noviembre de 2025, **TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO** mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 60.360.245 de Cúcuta, en calidad de supervisora del presente contrato designado por el gerente de la ESE Hospital San Rafael del Municipio de Concepción suscribe el presente **INFORME DE SUPERVISIÓN** del cumplimiento del objeto del contrato de **SUMINISTROS C-04.07-006-2025** descrito anteriormente.

Cumplimiento del Contrato:

En el mes de noviembre se suministraron los siguientes materiales:

DETALLE	CANT	VLR. UNITARIO	TOTAL
IMPRESIÓN A COLOR DE MAPAS PARA COMUNIDADES DE 10X700 CM	5	$ 36.000	$ 180.000
BLOCK DE PAPEL BLANCO TAMAÑO CARTA	6	$ 6.500	$ 39.000
BLOCK DE PAPEL BLANCO TAMAÑO OFICIO	5	$ 9.000	$ 45.000
CAJA DE LAPICEROS PUNTA FINA X12 UNIDADES	5	$ 18.000	$ 90.000
IMPRESOS DURABLES PLASTIFICADOS, TAMAÑO OFICIO, IMPRESO POR AMBOS LADOS DE LA HOJA FULL COLOR	500	$ 13.000	$ 6.500.000
IMPRESOS DURABLES (ARTILLA IMPRESA A COLOR EN PAPEL GRUESO RESISTENTE AL CLIMA, INCLUYE ILUSTRACCIONES, LENGUAJE CLARO, VISIBLE Y ENFOQUE DIFERENCIAL DEBIDAMENTE PLASTIFICADOS.	100	$ 90.000	$ 9.000.000
BAFLE PEQUEÑO	2	$ 60.000	$ 120.000
CLORO X 1000 ML	36	$ 3.800	$ 136.800
AFICHE A COLOR SIGNOS DE ALARMA DE 50X35 CM EN MATERIAL GRUESO Y PLASTIFICADO	108	$ 44.000	$ 4.752.000
KIT PARA TOMA DE MUESTRAS ENTOMOLOGICAS	3	$ 760.000	$ 2.280.000

PLIEGO DE PAPEL BOND	10	$	1.500	$	15.000
PLIEGO DE CARTULINA BRISTOL	2	$	2.700	$	5.400
MARCADOR PERMANENTE PUNTA FINA	9	$	6.000	$	54.000
MARCADOR PERMANENTE PUNTA BISEL	9	$	4.500	$	40.500
CAJA DE COLORE X12 UNIDADES UNA PUNTA 4MM	2	$	13.000	$	26.000
BORRADOR MIGA DE PAN	1	$	1.800	$	1.800
CAJA DE LAPIZ No 2 X12 UNIDADES	1	$	18.000	$	18.000
VINILO ESCOLAR X150GR	4	$	6.000	$	24.000
ROLLO DE CINTA TRANSPARENTE 48X200	2	$	14.000	$	28.000
ROLLO DE CINTA TRANSPARENTE 48X100	3	$	9.700	$	29.100
TABLA DE APOYO A4	1	$	26.000	$	26.000
PEGANTE LIQUIDO X 250GR	2	$	8.000	$	16.000
SACAPUNTA METALICO 1 ORIFICIO	2	$	1.240	$	2.480
TOTAL				**$**	**23.429.080**

Cumplimiento de las obligaciones legales:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral Planilla No 35485131 de noviembre de 2025.

Cumplimiento Financiero:

En la cláusula quinta del contrato se pactó el valor del contrato, forma de pago y descuentos. El valor del presente contrato es la suma de **SETENTA MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($70.288.000) MCTE.** La ESE Hospital San Rafael de Concepción, en calidad de contratante pagara al contratista, previa presentación de informes de ejecución junto con la documentación que acredite el cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, la presentación de la cuenta de cobro, conforme al periodo de pago que ha programado la Entidad y la certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato designado por la gerencia de la ESE.

CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATO	$ 70.288.000
Pago 1	$ 23.429.320
Pago 2	$ 23.429.320
TOTAL PAGADO	$ 46.858.640
Saldo a favor de la ESE	$ 23.429.360

A la fecha el contratista pago su seguridad social correspondiente al mes de noviembre. El contratista presento las respectivas cuentas de cobro e informe de actividades.

Certificación de cumplimiento:

De acuerdo con la información antes relacionada, como supervisora del contrato de suministros C-04.07-006-2025, **CERTIFICO** que el contratista cumplió con el objeto y las obligaciones establecidas en el contrato, entregó al Contratante los bienes solicitados en las condiciones establecidas en el contrato.

Revisadas y verificadas las demás obligaciones del contrato tanto para contratante como para contratista se determina que las partes cumplieron a cabalidad y a satisfacción.

Dada en Concepción Santander, al treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

En constancia, firma

TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
Supervisora
ESE Hospital San Rafael de Concepción

24	02	2026		22,375,755.00

BUITRAGO GARCIA VIANNEY KARINA

VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN
Nit: 00890203551 - 8
CONCEPCIóN

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	02	24	**No: CE 26-00163** Con: 1	1

Doc. de Pago : 00163
Cuenta Número : 312714584-55
Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : CTA AHORROS BANCOLOMBIA HOSP
Benef : BUITRAGO GARCIA VIANNEY KARINA
Nit : 01094275515 - 4

CG 26-00143, CP 26-00147, CD 26-00174, CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS MATERIALES REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO PIC DEPARTAMENTAL PROYECTO DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LOS CURSOS DE VIDA ADOLESCENCIA, JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ EN ENTORNO COMUNITARIO ÁREA RURAL EN INDÍGENAS UWA EMNARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGÍA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER. PAGO FACTURA NCC-483 MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	23,429,080.00	Retención en la Fuente	492,208.00
Iva Retenido	561,117.00		
Total Descuentos $	**1,053,325.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.1.2.02.01.003.90	RP	23,429,080.00	0.00	23,429,080.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	561,117.00	3,740,777.48
0021	Compras En General	24360801			0.00	492,208.00	19,688,302.52
0916	CTA AHORRO 31271458455 ESE HOS	11100604			0.00	22,375,755.00	22,375,755.00

SUMAS IGUALES $ **23,429,080.00** **23,429,080.00**

Valor a pagar: $ 22,375,755.00
En letras: VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS m/cte.**********

TBARAJAS
Elaboró

Ordenador del gasto

Recibí:
C.C. de

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIóN	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	02	24	No: CG 26-00143 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01094275515 - 4 - BUITRAGO GARCIA VIANNEY KARINA

CP 26-00147, CD 26-00174, CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS MATERIALES REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO PIC DEPARTAMENTAL PROYECTO DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LOS CURSOS DE VIDA ADOLESCENCIA, JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ EN ENTORNO COMUNITARIO ÁREA RURAL EN INDÍGENAS UWA EMNARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGÍA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER. PAGO FACTURA NCC-483 MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	19,688,302.52	0.00	Base para el Iva	3,740,777.48	0.00
Iva retenido	0.00	561,117.00	Retención en la fuente	0.00	492,208.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.01.003.90	RP	23,429,080.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	23,429,080.00	0.00
3	Materiales y Suministros	73010206			23,429,080.00	0.00	23,429,080.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	23,429,080.00	23,429,080.00
				TOTALES $	**46,858,160.00**	**46,858,160.00**	

TBARAJAS

Elaboró

Ordenador del Gasto