



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.
NIT:891580002
Compromiso

Registro Presupuestal No.: 818

Fecha : 20/04/2026

Estado : Confirmado

Tercero: 900080250 GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A.

Documento: Contrato CTO N. 174/2026

Detalle : OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE NEFROLÓGICO, REQUERIDOS POR EL SERVICIO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
TERMINO DE DURACION: NUEVE (9) MESES O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO. LOS SUMINISTROS SERÁN ENTREGADOS CON UN TIEMPO MÁXIMO DE CUATRO (04) DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DEL REQUERIMIENTO REALIZADO POR EL SERVICIO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO FRENTE AL TÉRMINO OPORTUNO DE ENTREGA DEL SUMINISTRO, EL CONTRATISTA DEBERÁ ASUMIR UN DESCUENTO DEL CUATRO POR CIENTO (4%) SOBRE EL VALOR FACTURADO, POR CADA DÍA HÁBIL DE INCUMPLIMIENTO.
FORMA DE PAGO: EL Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. pagará al contratista dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la factura en debida forma y con los anexos correspondientes, por medio de actas parciales de conformidad con las entregas efectivamente realizadas, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. En forma previa a la autorización del pago, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc.). La factura debe contener la descripción específica de los medicamentos (descripción del producto, fabricante, importador o titular de registro sanitario, registro Invima, lote, fecha de vencimiento, CUM, valor unitario y valor total).

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS						
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Total Final
312	2.4.5.01.03.3526199	OTROS MEDICAMENTOS N C P PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O PROFILACTICO	10 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 87.497.541,00	\$ 87.497.541,00
Total Compromiso :					87.497.541,000	\$ 87.497.541,00

EDISON-ARMANDO SANCHEZ AGREDO
Afiliado partcipe ASTRASALUD- COORDINADOR DE PRESUPUESTO