INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 DEL CONTRATO No. 122 DEL 24 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y M.G GROUP SAS.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-119-2026.	
Contrato N°:	122	
Término:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE DOS (2) MESES, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	25/03/2026	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	24/05/2026	
Valor Inicial	$171.304.508	
Otro si N°	N.A	
Contratista:	M.G GROUP SAS	
NIT o Cedula de Ciudadanía	900.993.356-1	
Objeto del Contrato:	COMPRA DE COLCHONES Y COLCHONETAS PARA LAS ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en un único pago.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	163 DEL 05 DE MARZO DE 2026	
No. Registro presupuestal	250 DEL 24 DE MARZO DE 2026	
Supervisor:	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (dd/mm/aaaa)**	**HASTA (dd/mm/aaaa)**
	25/03/2026	**24/05/2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	**25 DE MARZO DE 2026**	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		**PERIODO COTIZADO**	
EPS		**VALOR PAGADO**	
ARL		**VALOR PAGADO**	
AFP		**VALOR PAGADO**	
VALOR TOTAL PLANILLA		**PLANILLA No.**	
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL MES DE MAYO DE 2026.**		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$171.304.508
OTRO SI N°	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$171.304.508
VALOR EJECUTADO	$171.304.508
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$171.304.508
SALDO A EJECUTAR	$0

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

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS				SOPORTE
		ITEM	DESCRIPCIÓN	CND	CODIGO HSLV	
1	Entregar de forma oportuna todos los bienes indicados en el objeto de la contratación, de excelente calidad y presentación en las instalaciones del hospital debidamente facturados.	1.	COLCHON HOSPITALARIO VULCANIZADO 190X80X15 D-30 ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	20	OCC000390	Comprobante de entrada N° AI000000001506 del 13 de mayo de 2026.
		2.	COLCHON HOSPITALARIO VULCANIZADO 190X90X15 D-30 ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	56	OCC000391	
		3.	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO 190X55X12 D-30 ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	5	OCC000392	
		4.	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO 190X50X12X D30 CON CORTE 50 CM ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	17	OCC000393	
		5.	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO 190X65X12 D30 CON CORTE 70 CM ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	26	OCC000394	
		6.	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO 190X70X12 D30 CON CORTE 70 CM ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	2	OCC000395	
		7.	COLCHONETA HOSPITALARIA MESA QUIRURGICACOLCHONETA ANCHO 15 CM X D30	2	OCC000396	
		8.	COLCHONETA HOSPITALARIA SUPERFICIE ESPECIAL PARA EL MANEJO DE LA PRESIÓN SEMP I KP COLOR BEIGE	42	OCC000397	
		9.	COLCHON HOSPITALARIO 190X90X15 D-30 ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	8	OCC000398	
		10.	COLCHONETA HOSPITALARIA 190X50X12X D30 CONCORTE 50 CM ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	2	OCC000399	
		11.	COLCHONETA HOSPITALARIA 190X70X12 D30 CONCORTE 70 CM ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLEANTI FLUIDO	2	OCC000400	

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 4600426 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

2	Brindar garantía de los productos por un periodo mínimo de un (1) año.	Entrega carta de garantía por un periodo mínimo de un (1) año	Anexo Carta de garantía
3	Los elementos que presenten no conformidades por deterioro, calidad, o defecto de fabricación, especificaciones diferentes, entre otras cosas, deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados dentro de las 48 horas siguientes al requerimiento del área.	Los elementos que se entregaron no presentaron no conformidades por deterioro, calidad, o defecto de fabricación y cumplían con las especificaciones requeridas.	No Aplica
4	Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente	Entrega de los elementos mediante Factura N° FVE1193 del 13 de mayo de 2026 al área de suministros del Hospital.	Comprobante de entrada N° AI000000001506 del 13 de mayo de 2026
5	Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista	El contratista asumió los gastos ocasionados en cumplimiento del objeto contractual.	No Aplica
6	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	El contratista dio cumplimiento en cuanta al Sistema de Gestión Ambiental	Anexo Carta de Adherencia.

5. **OBSERVACIONES ADICIONALES:**

6. **DOCUMENTOS ANEXOS:**

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
• Factura N° FVE1193 del 13 de mayo de 2026. • Certificado paz y salvo seguridad social mayo de 2026. • Comprobantes de entrada	

7. **DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:**
Factura N° FVE1193 del 13 de mayo de 2026.
Certificado paz y salvo seguridad social mayo de 2026.
Comprobantes de entrada

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

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)	171.304.508
25/03/2026	24/05/2026	

El anterior informe se firma a los 25 días del mes de mayo del 2026.

DIEGO ERNEY CAMPO SANCHEZ
Supervisor del contrato

Proyectó: Paola Andrea Vidal- Afiliada Participe ASIES
Aprobó: Sergio Velasco Ángel- Lider Proceso Suministro y Activos Fijos

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AI000000001506

PROVEEDOR:	M.G. GROUP SAS	**NIT:** 900993356	**FECHA:**	13/05/2026 04:48 p. m.	
CIUDAD:	CALI (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 11 A 65 A 60 P 2		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023482015		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FVE1193	**% ICA:** 6.0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCC0000390	COLCHON HOSPITALARIO VULCANIZADO 190 X 80 X 15 D-30 ANTIESCARA, FORRADO EN TELA IMPREMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	20.00	$ 1,036,822.00	$ 20,736,440.00	0.00	19.00
OCC0000391	COLCHON HOSPITALARIO VULCANIZADO 190 X 90 X 15 D-30 ANTIESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	56.00	$ 1,036,822.00	$ 58,062,032.00	0.00	19.00
OCC0000392	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO MG GROUP 190 X 55 X 12 D-30 ANTIESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	5.00	$ 881,783.00	$ 4,408,915.00	0.00	19.00
OCC0000393	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO MG GROUP DE 190 X 50 X 12 D 30 CON CORTE 50 CM ANTIESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	17.00	$ 881,783.00	$ 14,990,311.00	0.00	19.00
OCC0000394	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO MG GROUP DE 190 X 65 X 12 D 30 CON CORTE 70 CM ANTIESCARA FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	26.00	$ 881,783.00	$ 22,926,358.00	0.00	19.00
OCC0000395	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO MG GROUP DE 190 X 70 X 12 D 30 CON CORTE 70 CM ANTIESCARA FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	2.00	$ 881,783.00	$ 1,763,566.00	0.00	19.00
OCC0000396	COLCHONETA HOSPITALARIA MESA QUIRURGICA COLCHONETA ANCHO 15CM X D30	UNIDAD	2.00	$ 881,783.00	$ 1,763,566.00	0.00	19.00
OCC0000397	COLCHONETA HOSPITALARIA SUPERFICIE ESPECIAL PARA EL MANEJO DE LA PRESION SEMP I KP COLOR BEIGE	UNIDAD	42.00	$ 246,590.00	$ 10,356,780.00	0.00	19.00
OCC0000398	COLCHON HOSPITALARIO 190 X 90 X 15 D-30 ANTIESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	8.00	$ 798,450.00	$ 6,387,600.00	0.00	19.00
OCC0000399	COLCHONETA HOSPITALARIA 190 X 50 X 12 D 30 CON CORTE 50 CM ANTIESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	2.00	$ 639,450.00	$ 1,278,900.00	0.00	19.00
OCC0000400	COLCHONETA HOSPITALARIA 190 X 70 X 12 D 30 CON CORTE 70 CM ANTIESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTIFLUIDO	UNIDAD	2.00	$ 639,450.00	$ 1,278,900.00	0.00	19.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2.0000	143953368.0000	2879067.0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2.0000	143953368.0000	2879067.0000

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1.5000	143953368.0000	2159301.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3.0000	143953368.0000	4318601.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1.0000	143953368.0000	1439534.0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0.5000	143953368.0000	719767.0000

DETALLE

COMPRA DE COLCHONES Y COLCHONETAS PARA LAS AREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. SEGUN CONTRATO 122 DE 24/03/2026, CLAUSULADO HSLV-CD-119-2026, SUPERVISION A CARGO DEL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO HSLV E.S.E.

SUBTOTAL:	$ 143,953,368.00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 27,351,141.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 4,102,671.00
RETE ICA:	$ 863,720.00
RETE FUENTE:	$ 3,598,834.00
OTRAS RETE:	$ 14,395,337.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 148,343,947.00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE 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: 429 - WILBER ERVIN RUIZ RENGIFO **U CONFIRMA:**429 - WILBER ERVIN RUIZ RENGIFO

M.G. GROUP SAS

Nit:900993356-1
Dirección: CL 11 A 65 A 60 P 2
Celular:3245513725
Correo: contacto@mg-group.com.co
Web:www.mg-group.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FVE1193

Numeración Factura electrónica Resolución DIAN 18764102381441 De 2025/12/01 Rango Desde el 1125 Hasta el 1500 Prefijo FVE Vigencia 2026/12/01

CUFE: 561d90ab98581a2907b05cf0af622f988994c23295d1017e6772fcee80b1d674465785580fa80192ec8baf583df3b2c6

Cliente	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
Identificación	891501676-1
Dirección	CLL 15 17A 196 - 4038
Correo	facelectronica@hosusana.gov.co
Teléfono	318 821 1483

Fecha factura 2026/05/13	**Fecha y hora emisión** 2026/05/13 10:40 am
Medio de pago Transferencia Debito Bancaria	**Tipo de negociación** Credito
Fecha de vencimiento 2026/05/15	**Plazo de pago (días)** 60

Item	Código producto	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor descuento	Valor retención	Tipo impuesto	Valor impuesto	Total producto
1	808	COLCHON HOSPITALARIO VULCANIZADO MG GROUP 190X80X15 D-30 ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	20	1,036,822	0		IVA 19%	3,939,924	24,676,364
2	809	COLCHON HOSPITALARIO VULCANIZADO MG GROUP 190X90X15 D-30 ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	56	1,036,822	0		IVA 19%	11,031,786	69,093,818
3	810	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO MG GROUP 190X55X12 D-30 ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	5	881,783	0		IVA 19%	837,694	5,246,609
4	811	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO MG GROUP 190X50X12X D30 CON CORTE 50 CM ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	17	881,783	0		IVA 19%	2,848,159	17,838,470
5	812	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO MG GROUP 190X65X12 D30 CON CORTE 70 CM ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	26	881,783	0		IVA 19%	4,356,008	27,282,366
6	813	COLCHONETA HOSPITALARIA VULCANIZADO MG GROUP 190X70X12 D30 CON CORTE 70 CM ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	2	881,783	0		IVA 19%	335,078	2,098,644
7	101	COLCHONETA HOSPITALARIA MESA QUIRURGICA MG GROUP COLCHONETA DE ACUERDO A LEVANTAMIENTO DE PLANO ANCHO 15 CM X D30	2	881,783	0		IVA 19%	335,078	2,098,644
8	686	COLCHONETA HOSPITALARIA SEMP I KONFORT PLUS Beige SUPERFICIE ESPECIAL PARA EL MANEJO DE LA PRESIÓN SEMP I KP COLOR BEIGE	42	246,590	0		IVA 19%	1,967,788	12,324,568
9	92	COLCHON HOSPITALARIO 190X90X15 D-30 MG GROUP ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	8	798,450	0		IVA 19%	1,213,644	7,601,244
10	98	COLCHONETA HOSPITALARIA 190X50X12X D30 CON CORTE 50 CM MG GROUP ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	2	639,450	0		IVA 19%	242,991	1,521,891
11	100	COLCHONETA HOSPITALARIA 190X70X12 D30 CON CORTE 70 CM MG GROUP ANTI-ESCARA, FORRADO EN TELA IMPERMEABLE ANTI FLUIDO	2	639,450	0		IVA 19%	242,991	1,521,891

Observaciones
NUMERO DE PROCESO:HSLV-CD- 119-2026
NUMERO DE CONTRATO: 122-2026

Cantidad de productos	182
Subtotal	143,953,368
IVA	27,351,140
Descuento	0
Retención	0
Anticipo	0
Total a pagar	171,304,508

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora. Para hacer algún reclamo por favor conserve esta factura.

Factura entregada por
gerencia@mg-group.com.co

Factura recibida por

---ORIGINAL---

Desarrollada por: LIBRE GESTION S.A.S - Nit: 900.955.520-1

Gestión de Suministros y Activos Fijos
Fecha: 13 mayo 2026
Recibido: 1129384191 BOD

NUESTROS VALORES:
DILIGENCIA - INNOVACION - COMPROMISO - JUSTICIA - RESPETO - HONESTIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

Hospital Susana

SLV-SH-02-F01

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
13-may-26	AJUSTE EN COMPROBANTE DE ENTRADA AI000000001506 DE FECHA 13/05/2026, A NOMBRE DE M.G GROUP S.A.S. CON NIT 900993356-1 POR CUANTO A QUE EL SISTEMA CALCULO $1 PESO DE MAS EN EL IVA SEGÚN FACTURA FVE1193 DE FECHA 13/05/2026

VALOR BASE		**143,953,368.00**
IVA CALCULADO		**27,351,141.00**
IVA REAL		**27,351,140.00**
VALOR A AJUSTAR EN DGH	-	**1.00**

FIRMA :

WILBER RUIZ RENGIFO
PROFESIONAL ACTIVOS FIJOS
AFILIADO PARTICIPE "ASIES"
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

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

ELABORO: W. R

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7905 **Fecha:** 20/05/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 900993356 - M.G. GROUP SAS

Proveedor: 900993356 - M.G. GROUP SAS

Observaciones: Se ajusta Comprobante de Entrada No. AI000000001506 del 13/05/2026 Factura FVE1193 del 13/05/2026. M.G. GROUP SAS - 900993356. Según Nota de Contabilidad del 13/05/2026 recibida por correo el 20/05/2026 de Profesional Activos Fijos,WILBER RUIZ RENGIFO. IVA según Comprobante generado Dinámica: $27.351.141. IVA en Factura: $27.351.140 Valor a ajustar: $1.

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
197	AJUSTE ENTRADA INVENTARIOS POR MAYOR VALOR	48082703		Credito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FVE1193	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, BELBY HERNANDEZ RAMOS, identificada con cedula de ciudadanía 29.590.832, en mi calidad de Representante legal de la empresa MG GROUP SAS con NIT 900.993.356-1. Bajo la gravedad del juramento manifiesto, que la empresa MG GROUP SAS ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de Salud EPS, los fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales ARL, cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali al mes de MAYO del año dos mil veintiseis (2026)

Atentamente,

Belby Hernandez

BELBY HERNANDEZ RAMOS
REPRESENTANTE LEGAL
MG GROUP S.A.S
NIT: 900993356-1
Teléfono.3245513725
Dirección de correo electrónico
contacto@mg-group.com.co
Ciudad: Cali

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900993356	1	M.G. GROUP S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	M.G. GROUP S.A.S.	CALLE 11A # 65A-60	CALI-VALLE	3482015	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	304739035	9504658343	E	2026/05/14	2026/05/13	BANCOLOMBIA	0	$1,838,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,133,800	$0	$0	$1,133,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$293,200	$0	$0	$293,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$840,600	$0	$0	$840,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$137,700	$0	$0	$137,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$137,700	$0	$0	$137,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$283,600	$0	$0	$283,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$283,600	$0	$0	$283,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$283,600	$0	$0	$283,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$73,300	$0	$0	$73,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				4	$1,838,700	$0	$0	$1,838,700

2026/05/13 11:12 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900993356	1	M.G. GROUP S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	M.G. GROUP S.A.S.	CALLE 11A # 65A-60	CALI-VALLE	3482015	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	207400165	9502872499	E	2026/04/15	2026/04/08	BANCOLOMBIA	0	$1,792,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	tma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: M.G. GROUP S.A.S. (4 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																
1	CC	29590832	HERNANDEZ BELBY																			25-14	30	EPS012	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																																
2	CC	1116270119	GARCIA JUAN																			230301	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI
3	CC	1061746494	ILLERA CRISTIAN	X																		230301	27	EPS037	27	CCF57	27	14-11	27	2.436%	27	SI
4	CC	1006428294	VARGAS VALERIA																			230301	30	EPS017	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI
Total			**Afiliados(4)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,105,800	$0	$0	$1,105,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$293,200	$0	$0	$293,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$812,600	$0	$0	$812,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$133,400	$0	$0	$133,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$133,400	$0	$0	$133,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$276,600	$0	$0	$276,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$276,600	$0	$0	$276,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$276,600	$0	$0	$276,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$73,300	$0	$0	$73,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$133,200	$0	$0	$133,200
TOTAL				4	$1,792,400	$0	$0	$1,792,400

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900993356	1	M.G. GROUP S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	M.G. GROUP S.A.S.	CALLE 11A # 65A-60	CALI-VALLE	3482015	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	114764513	9501069851	E	2026/03/12	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$1,375,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$853,600	$0	$0	$853,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$853,600	$0	$0	$853,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$95,000	$0	$0	$95,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$95,000	$0	$0	$95,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$213,500	$0	$0	$213,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$213,500	$0	$0	$213,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$213,500	$0	$0	$213,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$73,300	$0	$0	$73,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				3	$1,375,600	$0	$0	$1,375,600

2026/03/05 12:20 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900993356	1	M.G. GROUP S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	M.G. GROUP S.A.S.	CALLE 11A # 65A-60	CALI-VALLE	3482015	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	55545834	9499566273	E	2026/02/12	2026/02/11	BANCOLOMBIA	0	$1,838,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,133,800	$0	$0	$1,133,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	3	$853,600	$0	$0	$853,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$137,700	$0	$0	$137,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$137,700	$0	$0	$137,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$283,600	$0	$0	$283,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$283,600	$0	$0	$283,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$283,600	$0	$0	$283,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$73,300	$0	$0	$73,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				4	$1,838,700	$0	$0	$1,838,700

2026/02/11 04:02 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900993356	1	M.G. GROUP S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	M.G. GROUP S.A.S.	CALLE 11A # 65A-60	CALI-VALLE	3482015	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2026-01	2070482936	9497744181	E	2026/01/15	2026/01/09	BANCOLOMBIA	0	$1,779,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ins	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	vri	vlp		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: M.G. GROUP S.A.S. (4 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																
1	CC	29590832	HERNANDEZ BELBY																			230301	30	EPS012	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																																
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																																
2	CC	1116270119	GARCIA JUAN																			230301	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI
3	CC	1061733123	NOGUERA CRISTHIAN																			25-14	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI
4	CC	1006428294	VARGAS VALERIA																			230301	30	EPS017	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI
Total Afiliados(4)																																

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,098,400	$0	$0	$1,098,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,400	$0	$0	$268,400
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	3	$830,000	$0	$0	$830,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$132,300	$0	$0	$132,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$132,300	$0	$0	$132,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$274,600	$0	$0	$274,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$274,600	$0	$0	$274,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$274,600	$0	$0	$274,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$73,300	$0	$0	$73,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$67,100	$0	$0	$67,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$67,100	$0	$0	$67,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$67,100	$0	$0	$67,100
TOTAL				4	$1,779,900	$0	$0	$1,779,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900993356	1	M.G. GROUP S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	M.G. GROUP S.A.S.	CALLE 11A # 65A-60	CALI-VALLE	3482015	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: M.G. GROUP S.A.S. (4 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																													
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																													
1	CC	29590832	HERNANDEZ BELBY																23030 1	30	EPS012	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																													
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																													
2	CC	1116270119	GARCIA JUAN																23030 1	27	EPS037	27	CCF57	27	14-11	27	2.436%	27	SI
3	CC	1116270119	GARCIA JUAN										X						23030 1	2	EPS037	2	CCF57	2	14-11	2	0.000%	2	SI
4	CC	1116270119	GARCIA JUAN										X						23030 1	1	EPS037	1	CCF57	1	14-11	1	0.000%	1	SI
5	CC	1061733123	NOGUERA CRISTHIAN																25-14	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI
6	CC	1006428294	VARGAS VALERIA																23030 1	30	EPS017	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI
Total		**Afiliados(4)**																											

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1982434251	9496040143	E	2025/12/12	2025/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,755,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,091,900	$0	$0	$1,091,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,400	$0	$0	$268,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$823,500	$0	$0	$823,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$128,200	$0	$0	$128,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$128,200	$0	$0	$128,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$267,900	$0	$0	$267,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$267,900	$0	$0	$267,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$267,900	$0	$0	$267,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$73,300	$0	$0	$73,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$67,100	$0	$0	$67,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$60,400	$0	$0	$60,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$67,100	$0	$0	$67,100
TOTAL				4	$1,755,900	$0	$0	$1,755,900

CARTA DE GARANTIA

Popayán, Marzo de 2026

Señores
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
NIT: 891501676-1
Popayán – Cauca

MG GROUP S.A.S, Identificada con NIT 900.990.536-1 y ubicada en la Calle 11A No. 65A – 60, Piso 2, en la ciudad de Cali, representada legalmente por la Sra. **BELBY HERNÁNDEZ RAMOS**, Identificada con cédula de ciudadanía No. 29.590.832, otorga garantía sobre el COLCHONES HOSPITALARIOS Y COLCHONETAS DE MARCA MG GROUP mínima de un (1) año contra defectos de fabricación de los elementos suministrados dado el caso que presenten deterioro por problemas de calidad, defectos de fabricación o especificaciones diferentes a las requeridas, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas hábiles siguientes a la notificación realizada por el supervisor del contrato.

Nota: La garantía no cubre:
- Daños ocasionados por mal manejo o uso indebido.
- Desperfectos derivados de la operación negligente o del uso de elementos de servicio inadecuados.
- Daños ocasionados por obras defectuosas en los edificios.
- Influencias químicas, electroquímicas o eléctricas causadas por fenómenos naturales o ajenas a la responsabilidad de MG GROUP S.A.S.

Belby Hernandez

BELBY HERNANDEZ RAMOS
REPRESENTANTE LEGAL
MG GROUP S.A.S
NIT: 900993356-1
Teléfono.3245513725
Dirección de correo electrónico
contacto@mg-group.com.co
Ciudad: Cali

Popayán, 13 MAYO de 2026

Señores
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
NIT: 891501676-1
Popayán – Cauca

Asunto: CARTA DE COMPROMISO ADHERENCIA AL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL

MG GROUP S.A.S, identificada con NIT 900.990.536-1 y ubicada en la Calle 11A No. 65A – 60, Piso 2, en la ciudad de Cali, representada legalmente por la Sra. **BELBY HERNÁNDEZ RAMOS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.590.832, mediante la presente me permito manifestar que nos comprometemos a adherirnos al sistema de gestión ambiental con que cuenta el Hospital Susana López de Valencia; lo anterior en aras de suministrar de manera adecuada, eficiente y ajustada al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001: 2015 de la cual la institución es acreedora.

Belby Hernández

BELBY HERNANDEZ RAMOS
REPRESENTANTE LEGAL
MG GROUP S.A.S
NIT: 900993356-1
Teléfono.3245513725
Dirección de correo electrónico
contacto@mg-group.com.co
Ciudad: Cali