

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA	 HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervision		Página 1 de 14	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
				Versión: 1

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03 DEL CONTRATO No. 073 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV- CD-073-2026		
Contrato N°:	073 de 2026		
Término:	31 de diciembre de 2026		
Fecha Acta de Inicio	02 de febrero de 2026		
Fecha de Finalización	31 de diciembre de 2026		
Valor Inicial	\$300.000.000		
Contratista:	ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO		
NIT o Cedula de Ciudadanía	10.529.528		
Objeto del Contrato:	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE ACUERDO CON EL PLAN DE DESARROLLO, POLÍTICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.		
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en actas parciales, de acuerdo con las actividades ejecutadas y las cantidades suministradas, previa presentación de la respectiva factura y luego de la certificación de cumplir a satisfacción por parte del supervisor asignado		
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N°107 del 21/01/2026		
No. Registro presupuestal	86 del 29 de enero de 2026		
Supervisor:	Jessica Lizeth Valencia Rodríguez – Jefe Oficina de Planeación y Calidad		
Período a que corresponde el informe	DESDE	HASTA	
	02-05-2026	01-06-2026	
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	02-02-2026		

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)				
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)	\$1.750.905	PERIODO COTIZADO	MAYO 2026	
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	\$ 218.900	
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$ 9.200	
AFP		VALOR PAGADO		
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 229.100	PLANILLA No.	9506173344	
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$300.000.000
OTRO SI N°	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$300.000.000
VALOR EJECUTADO	\$ 205.380.200
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	\$ 66.301.200
SALDO A EJECUTAR	\$ 94.619.800

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

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
1	a: (1) Realizar las actividades necesarias para cumplir con la ejecución del objeto contratado.	Realizar las actividades solicitadas por el supervisor del contrato en los tiempos y cantidades establecidas.	Informe de actividades ejecutadas para el periodo

2	Presentar el documento equivalente o factura con cumplimiento de las normas tributarias de la DIAN..	Facturar acorde a lo establecido en el contrato	Factura
3	Garantizar el cubrimiento efectivo y suficiente de los servicios en organización y desarrollo de actividades incluidas en las especificaciones técnicas, de forma que no se presenten retrasos o falta de oportunidad en el mismo.	Garantizar el cubrimiento de las actividades programadas	Informe de actividades
4	En caso que por cualquier motivo no se pueda ejecutar o se deba interrumpir la ejecución del contrato, se deberá notificar por escrito al supervisor.	Notificar por medio de correo electrónico novedades que afecten el contrato, acorde a la necesidad.	Sin novedad para el periodo
5	No ceder ni subcontratar el presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL	Notificar por medio de correo electrónico novedades que afecten el contrato, acorde a la necesidad.	Sin novedad
6	Acompañamiento permanente por personal de la empresa que se llegare a contratar, para coordinar y dar solución de posibles inconvenientes que se puedan presentar.	Acompañamiento permanente por personal	N/A
7	Atender las solicitudes del supervisor de manera oportuna.	Responder por medio de correo electrónico solicitudes del supervisor del contrato, acorde a la necesidad.	No hubo solicitudes para el periodo
8	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.	Inducción en Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia	Certificación del proceso

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Refrigerio sencillo	1367	\$ 24.200	\$ 33.081.400
Almuerzo sencillo	212	\$ 38.700	\$ 8.204.400

Hidratación: botella de agua 250ml marcada	2104	\$ 3.500	\$ 7.364.000
Mesa plegable de 1m x 2 mts por unidad. Incluye transporte, montaje y desmontaje de estas. Las mesas deben estar limpias y en buen estado).	68	\$ 30.300	\$ 2.060.400
Alquiler de sillas sin brazos por unidad	330	\$ 3.500	\$ 1.155.000
Arreglo floral tipo corona fúnebre	4	\$ 386.500	\$ 1.546.000
Pastel: Porción de torta decorada empaque individual con plato y cuchara + gaseosa	220	\$ 8.500	\$ 1.870.000
Personal de logística para apoyo a las actividades	10	\$ 138.000	\$ 1.380.000
Paquete por 100 unidades de: snacks, confitería y dulces	150	\$ 27.600	\$ 4.140.000
Galletas 80 gr empacadas individuales marcadas	1000	\$ 5.500	\$ 5.500.000
TOTAL			\$ 66.301.200

5. OBSERVACIONES ADICIONALES: Todos los elementos suministrados cumplieron a cabalidad las especificaciones técnicas establecidas por el hospital.

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Registro fotográfico, planilla de seguridad social.	11

Nota: los listados de asistencia de las actividades de acuerdo con la política de 0 papel se conservan en el proceso de planeación.

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Informe de actividades del contratista : INFORME No. 3 CONTRATO No. HSLV-CD-073-2026
- Planilla de seguridad social 9506173344 periodo Mayo 2026.
- Factura electrónica FEAM77
- Reporte de utilidad del contratista

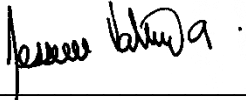
8. CERTIFICACION DE PAGO:

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: **SESENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE \$ \$ 66.301.200**

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
02-05-2026	01-06-2026	\$ 66.301.200

El anterior informe se firma a los 9 días del mes de junio del 2026.



Jessica Lizeth Valencia Rodríguez
Jefe Oficina Asesora de Planeación
Supervisora del contrato

Proyectó: Jessica Lizeth Valencia Rodríguez
Revisó: N.A

ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES



Cine susana: actividades humanización



Talleres de emergencias obstétricas



Capacitación Plan hospitalario de emergencias



HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 8211721 – 838 6363
PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA

Visita Ministro de Salud



Día de la enfermería



Actividades docencia



Actividades semana del parto respetado

Eventos docencia



HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 8211721 – 838 6363
PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA



Feria institucional de seguridad del paciente

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 8211721 – 838 6363
PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA



Encuentros interinstitucionales



Participación social y comunitaria en salud



Actividades seguridad del paciente



Lanzamiento mundial de la calidad



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA-
DEPARTAMENTO DEL CAUCA

FORMATO Informe de Supervision



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE
VALENCIA E.S.E.

Página 14
de 14

Versión: 1

Código: SLV-FIN-
VSC-16-F02

SLV-DES-01-F01



Simulacro de emergencias y desastres

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 8211721 – 838 6363
PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA

Popayán 10 de junio de 2026

Señores

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Ciudad

Asunto: Reporte de utilidad de contrato

Cordial saludo:

Por medio de la presente, me permito informarles la utilidad generada al señor ANTONIO MANZANO BRAVO, identificado con CC 10.529.528 de la factura parcial equivalente al período comprendido entre el 02 de mayo hasta el 01 de junio del año en curso del contrato No. 073 del 2026 por valor de sesenta y seis millones trescientos un mil doscientos pesos M/Cte (\$ 66.301.200), soportados en la factura No FEAM77, es de un 5%, valor sobre el cual se pagaron las planilla No. 9506173344 del mes de mayo, planilla respectiva a la ejecución parcial de dicho contrato.

Agradezco de antemano la colaboración prestada

Att.



ANTONIO MANZANO BRAVO

PROPIETARIO DE "SUMINISTROS Y DOTACIONES INDUSTRIALES DE COLOMBIA

CEL 3174305423

ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO

NIT: 10529528-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

CL 1 A NORTE 12 09, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3174305423

Autorización factura electrónica de venta No. 18764081920444 válida desde 2024-10-22 hasta 2026-10-22 rango desde FEAM22 hasta FEAM500.

Nombre o Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT:	891501676-1
Dirección:	CL 15 17A 196 BRR LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia, CP 19001
Teléfono:	6028386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas:	11

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FEAM77
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	16:27:41
FECHA FIRMADO:	04/06/2026 16:27:42
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
04 06 2026	-- -- --

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	000	- PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE ACUERDO CON EL PLAN DE DESARROLLO, POLÍTICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. DEL CONTRATO 073-2026 PERIODO Del 02 demayoal 01 de junio de 2026	unidad	1,00	\$0,00				0,00	\$0,00
2	000	- Refrigerio sencillo	unidad	1.367,00	\$24.200,00				0,00	\$33.081.400,00
3	000	- Almuerzo sencillo	unidad	212,00	\$38.700,00				0,00	\$8.204.400,00
4	000	- Hidratación: botella de agua 250ml marcada	unidad	2.104,00	\$3.500,00				0,00	\$7.364.000,00
5	000	- Mesa plegable de 1m x 2 mts por unidad.Incluye transporte, montaje y desmontaje de estas. Las mesas deben estar limpias y en buen estado).	unidad	68,00	\$30.300,00				0,00	\$2.060.400,00
6	000	- Alquiler de sillas sin brazos por unidad	unidad	330,00	\$3.500,00				0,00	\$1.155.000,00
7	000	- Arreglo floral tipo corona fúnebre	unidad	4,00	\$386.500,00				0,00	\$1.546.000,00
8	000	- Pastel: Porción de torta decorada empaque individual con plato y cuchara+ gaseosa	unidad	220,00	\$8.500,00				0,00	\$1.870.000,00
9	000	- Personal de logística para apoyo a las actividades	unidad	10,00	\$138.000,00				0,00	\$1.380.000,00
10	000	- Paquete por 100 unidades de: snacks, confitería y dulces	unidad	150,00	\$27.600,00				0,00	\$4.140.000,00
11	000	- Galletas 80 gr empacadas individuales marcadas	unidad	1.000,00	\$5.500,00				0,00	\$5.500.000,00

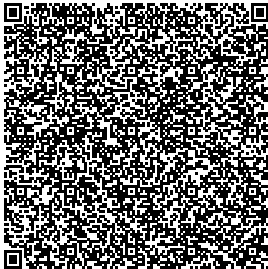
Notas:	Subtotal:	\$66.301.200,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$66.301.200,00

SON: (sesenta y seis millones trescientos un mil doscientos pesos)
CUFE: e365fd82c8676510d6253cde1b66f37b0e5602cc1c9f02b29d40d515293a134938450c8b84eff6d085ad3ec8671450b7

Firma Digital: fLhtAoLbjGQCW+I7mfjWbq9xQQDqQ9apo1qJdMxxZ3yjFEVCiq6xwtqaYrPpvot/ 4ydnVu2cRLyYN/UYxxzHupO1RFRlbUetC9Zat9Htkulnxs8Qg1PPIWcn2RNeWP UoX5PvIC6b6TYdw1+Fq6NmTbPIC+Y0Xj6i47xpRjc12DhiBmPAle16er1IT/TMg GicZy4RNBnNa6+vn4I0i1vvhiVx6Fxfj99IG9gnY9Rsy6MP0qTxDZW5z0wdxDi5+0 +HIZp41Rm9uiy2DsnkXnOpFxt3wpwiSTHeQJlOLdZAW2W8q8y/zk7e78e8MgwsJs JklbFa9a4tbZu3ZwbRUKVQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



**HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Nit : 891501676****Dirección : Calle 15 No 17 a - 196****Telefono : 0928211721****PAGINA:****Cuenta por Pagar: 78909****N°.Radicacion: CTO073MAY2026**

1/1

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO

Fecha:31/05/2026 11:11:07 a. m.

Direccion:CALLE 1AN 12 09

NIT:10529528

Codigo: 10529528

Contrato:ARGEMIRO BRAVO

Telefonos:3136835923

Ciudad: POPAYÁN

Estado:Confirmado

Orden Compra:

Orden Servicio:

Factura: CTO073MAY2 Plazo: 0
026

Vencimiento: 31/05/2026 12:00:00 a. m.

Cuenta: 24010102

Observaciones.

Se registra Contrato No. 073 del 29/01/2026 cuyo objeto es PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE ACUERDO CON EL PLAN DE DESARROLLO, POLÍTICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. Periodo: Del 2026-05-02 al 2026-06-01. Prestación de servicios persona natural (NO Tasa Prodeporte). Prestación de servicios persona natural que no supera la cuantía mínima. (NO Unicauca)

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codigo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
500	GASTOS PERSONALES	5897230106		REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	D	\$66301200,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	\$1326024,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	\$1326024,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	\$1989036,00
413	RETEFUENTE SERVICIOS	24360501		RETEFUENTE SERVICIOS PERSONA JURIDICA	C	\$2652048,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	\$397807,00
423	PRO CULTURA	24403513		PRO CULTURA	C	\$331506,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota

Fecha Vencimiento

1

31/05/2026

Valor \$ 58.278.755,00

Valor Total Cuotas : \$ 58.278.755

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2026-05	Periodo Salud	2026-05
Fecha límite de pago	2026/06/05	Fecha de pago	2026/06/10
Días de mora	5	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$228,100
Intereses de mora	\$1,000
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$229,100

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9506173344
Clave de pago	379012744
Banco	BANCOLOMBIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	379012744	9506173344	I	2026/06/05	2026/06/10	BANCOLOMBIA	\$229,100

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	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	10529528	MANZANO ANTONIO	X	X																	0		\$0	\$0	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0	No	\$228,100
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0		\$228,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10529528		MANZANO BRAVO ANTONIO ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 # 7 - 09	POPAYAN-CAUCA	8339139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	379012744	9506173344	I	2026/06/05	2026/06/10	BANCOLOMBIA	5	\$229,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$900	\$0	\$219,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$900	\$0	\$219,800	
TOTAL				1	\$228,100	\$1,000	\$0	\$229,100	