EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

800006850-3

COMPROBANTE ENTRADA

N°00000000004866

PROVEEDOR: E&C SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES SAS **NIT:** 900595974 **FECHA:** 16/03/2026 05:57 p. m.

CIUDAD: BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 73 B 7 B 17 **CXP PRESUPUESTAL** 1549

TELEFONO: **ALMACEN** 001 ALMACEN GENERAL

N° FACTURA: E1535 **% ICA:** 10,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 16 de marzo de 2026

REMISION DE ENTRADA Nro.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EA00004	TOALLA DE PAPEL TIPO Z x PAQUETE	PAQUETE	1.387,00	$ 9.100,00	$ 12.621.700,00	0,00	19,00
MS01222	PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL (ROLLO)	ROLLO	8,00	$ 13.530,00	$ 108.240,00	0,00	19,00

DETALLE

SEGUN CONTRATO 031-2026

SUBTOTAL:	$ 12.729.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.418.689,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 362.803,00
RETE ICA:	$ 127.299,00
RETE FUENTE:	$ 318.249,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.340.278,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

REVISO

Elaborò: 52523779 - NAHIMA MORENO LOZADA **Imprimiò:** 52523779

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

800006850-3

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000004866

PROVEEDOR: E&C SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES SAS **NIT:** 900595974 **FECHA:** 16/03/2026 05:57 p. m.

CIUDAD: BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 73 B 7 B 17 **CXP PRESUPUESTAL** 1549

TELEFONO: **ALMACEN** 001 ALMACEN GENERAL

Nº FACTURA: E1535 **% ICA:** 10,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 16 de marzo de 2026

REMISION DE ENTRADA Nro.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EA00004	TOALLA DE PAPEL TIPO Z x PAQUETE	PAQUETE	1.387,00	$ 9.100,00	$ 12.621.700,00	0,00	19,00
MS01222	PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL (ROLLO)	ROLLO	8,00	$ 13.530,00	$ 108.240,00	0,00	19,00

DETALLE

SEGUN CONTRATO 031-2026

SUBTOTAL:	$ 12.729.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.418.689,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 362.803,00
RETE ICA:	$ 127.299,00
RETE FUENTE:	$ 318.249,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.340.278,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

REVISO

Elaborò: 52523779 - NAHIMA MORENO LOZADA **Imprimiò:** 52523779

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]

Servicios y Distribuciones SAS

EC SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES SAS
900.595.974-6
CR 73B 7B 03
Bogotá - Colombia
(031) 7579876
eycsas0409@gmail.com

N°: E 1535

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
Nit: 800.006.850-3
Teléfono: (031) 7309230
Dirección: CL 13 9 85
Correo: almacen@hmgy.gov.co

Fecha y hora comprobante

Fecha y hora comprobante	2026-03-16
Vendedor	E y C
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	TOALLAS DESECHABLES INTERFOLIADA DH NATURAL QUE VIENE 150 UNIDADES EL PAQUETE X 24 UNIDS CAJA. (TO ELITE INTERFOLD DH NATURAL STD 150/24) CÓDIGO 1TTCO631003, COLOR NATURAL	Unidad	720.00	19 %	9,100.00	6,552,000.00	7,633,080.00
2	PAPEL HIGIÉNICO, PH ELITE JUMBO DH, NATURAL x 4 250 mts, Cod. 1TTCO047144	Unidad	8.00	19 %	13,530.00	108,240.00	126,099.60
3	TOALLAS DESECHABLES INTERFOLIADA DH NATURAL QUE VIENE 150 UNIDADES EL PAQUETE X 24 UNIDS CAJA. (TO ELITE INTERFOLD DH NATURAL STD 150/24) CÓDIGO 1TTCO631003, COLOR NATURAL	Unidad	360.00	19 %	9,100.00	3,276,000.00	3,816,540.00
4	TOALLAS DESECHABLES INTERFOLIADA DH NATURAL QUE VIENE 150 UNIDADES EL PAQUETE X 24 UNIDS CAJA. (TO ELITE INTERFOLD DH NATURAL STD 150/24) CÓDIGO 1TTCO631003, COLOR NATURAL	Unidad	307.00	19 %	9,100.00	2,793,700.00	3,254,660.50

Total ítems: 4

Valor en Letras:
Catorce millones trescientos cuarenta mil doscientos setenta y siete pesos m/cte con cuarenta y uno cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-16 por $ 14,340,277.41

Total Bruto	12,729,940.00
IVA 19%	2,418,688.60
Retefuente 2.5%	318,248.50
ReteIVA 15%	362,803.29
RTE ICA SOPO 10 X MIL	127,299.40
Total a Pagar	14,340,277.41

Observaciones:
SUMINISTRO DE TOALLAS DESECHABLES PARA EL LAVADO DE MANOS, SECADO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO, PAPEL HIGIÉNICO Y AMBIENTADORES EN LAS ÁREAS HOSPITALARIAS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA Y SUS SEDES, SEGUN CONTRATO 031 DE 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	SEGUIMIENTO A CONTRATOS	CÓDIGO	CTC_FTO_02
	Proceso: Gerencia del talento humano	VERSIÓN	00
		VIGENCIA	15/07/2022

1. CONTRATO No.	031-2026	2. FECHA	13/03/2026					3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION	184
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION	E & C SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES S.A.S NIT 900595974								
5. OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE TOALLAS DESECHABLES PARA EL LAVADO DE MANOS, SECADO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO, PAPEL HIGIÉNICO Y AMBIENTADORES EN LAS ÁREAS HOSPITALARIAS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA Y SUS SEDES								
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANTONIO DAVID SAMPER	PAOLA GUTIERREZ C							
7. CARGO DEL SUPERVISOR	SUB GERENTE CIENTEFICO	APOYO A LA SUPERVISION							
8. CONTRATO FIRMADO	SI	9. POLIZA	SI	10. APROBACION POLIZA	SI	11. PARAFISCALES	SI	12. FORMATO DE ACTIVIDADES	SI

12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	13. FECHA ACTA DE INICIO	13/03/2026
	14. DESDE	13/03/2026
	15. HASTA	12/09/2026
	16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS	184
	17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS	165

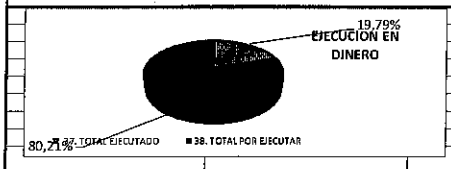
18. SUSPENSIÓN No. 01	19. PERIODO DE SUSPENSIÓN	20. SUSPENSIÓN EN DÍAS	
18. SUSPENSIÓN No. 02	19. PERIODO DE SUSPENSIÓN	20. SUSPENSIÓN EN DÍAS	
21. PRORROGA No. 01	22. FECHA DE LA PRORROGA	23. PRORROGA EN DIAS	
21. PRORROGA No. 02	22. FECHA DE LA PRORROGA	23. PRORROGA EN DIAS	
21. PRORROGA No. 03	22. FECHA DE LA PRORROGA	23. PRORROGA EN DIAS	
21. PRORROGA No. 04	22. FECHA DE LA PRORROGA	23. PRORROGA EN DIAS	

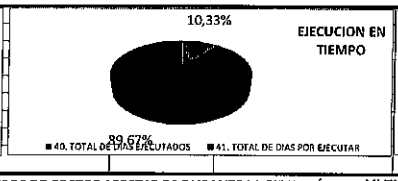
PRORROGAS	24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS	SIN PRORROGA
	25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS	SIN PRORROGA
	26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS	SIN PRORROGA

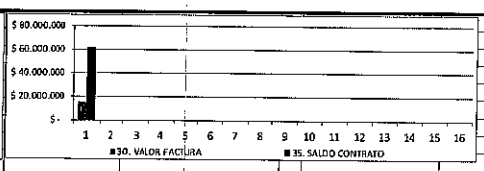
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 76.530.000,00
28. VALOR TOTAL ADICIONES	SIN ADICIONES
29. VALOR TOTALFINAL DEL CONTRATO	$ 76.530.000,00

30. VALOR FACTURA	31. FACTURA No.	32. PERIODO FACTURADO	33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	34. VALOR ADICION	35. SALDO CONTRATO
$ 15.148.628	E1353	13 de marzo al 31 de marzo de 2026	31/03/2026		$ 61.381.372
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -

36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 76.530.000	100,00%
37. TOTAL EJECUTADO	$ 15.148.628	19,79%
38. TOTAL POR EJECUTAR	$ 61.381.372	80,21%
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO	184	100,00%
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS	19	10,33%
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR	165	89,67%







42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ULTIMO RADICADO

43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	44. CODIGO DEL CENTRO DE COSTO	45. CUENTA	46. Valor Hora (H) O Producto (P)	47. No de H o P	48. Valor total Hora (H) O Producto (P)	49. PORCENTAJES
MANTENIMIENTO - FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS	R848	51	$ 15.148.628,00	1	$ 15.148.628	100,00%
TOTAL				1	$ 15.148.628	100,00%

ANTONIO DAVID SAMPER SUB GERENTE CIENTEFICO PAOLA GUTIERREZ C APOYO A LA SUPERVISION 50. Firma Supervisor	31/03/2026 51. Fecha

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS BIENES Y SERVICIOS ACORDE ESTATUTO Y MANUAL DE CONTRATACION**		
	PROCESO: Jurídica	CÓDIGO	JUR_FTO_05
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	25/01/2023

INFORMACION DEL CONTRATO									
CONTRATO No.	**031-2026**	**CDP**	**1263-2026**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:**			$76.530.000		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: E & C SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES S.A.S				**IDENTIFICACIÓN (Cédula o Nit): 900595974**					
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	El contratista ha manifestado que no se encuentra en inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente para contratar con el estado								
OBJETO: SUMINISTRO DE TOALLAS DESECHABLES PARA EL LAVADO DE MANOS, SECADO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO, PAPEL HIGIÉNICO Y AMBIENTADORES EN LAS ÁREAS HOSPITALARIAS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA Y SUS SEDES				**FECHA DE INICIO CONTRATO**			**FECHA TERMINACION DEL CONTRATO**		
				DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
				13	**032026**	**2025**	**12**	**09**	**2026**
SUBGERENCIA	CIENTIFICA		**Centro de Costo (área)**			**R84B**			
VALOR ADICIONES			**N° CDP -FECHA**						
PRORROGAS			FECHA						

INFORMACION SUPERVISORES			
NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	PAOLA GUTIERREZ C	**NOMBRE DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO**	ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
CARGO y/o No. Contrato	REFERENTE EPIDEMIOLOGIA	**CARGO**	SUBGERENTE CIENTIFICO
CERTIFICACION O CONCEPTO DE LOS SUPERVISORES: Los suscritos supervisores del contrato de bienes o servicios, certifican que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones contratadas y estipuladas en el objeto del contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.			

EJECUCION DEL CONTRATO			
VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	$15.148.628	**VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO O RESERVA DE GLOSA:**	N/A
PERIODO A CERTIFICAR	DESDE (13/03/2026)	**FACTURA O CUENTA DE COBRO No.**	**E 1535**
	HASTA (31/03/2026)	**FECHA DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**	16/03/2026
SEGUIMIENTO DE EJECUCION			
EJECUCION ECONOMICA ACUMULADA:	$61.381.372	**SALDO POR EJECUTAR**	$ 15.148.628
	80.21%		19.79%
EJECUCION EN TIEMPO	Total, días ejecutados: 19	**TOTAL, DÍAS POR EJECUTAR**	Total, días por ejecutar: 165
	10.33%		89.67%
ANEXO: CUENTA DE COBRO O FACTURA, COMPROBANTE DE PAGO DE APORTES PATRONALES O CERTIFICACION DE REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, CORRESPONDEINTE AL MES DE MARZO DE 2026			

EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES SUSCRITAS: (Detallar o relacionar las actividades o suministros realizadas por el contratista durante el mes que se certifica):

DEBERES SUPERVISOR	CUMPLIMIENTO FRENTE A LA SUPERVISIÓN
Entregar al almacén general de la Empresa Social del Estado Región Salud de Soacha, la cantidad de elementos solicitados de conformidad con todas las especificaciones técnicas realizadas	se valida ingreso de los insumos con su correspondientes durante el mes a facturar y su soporte
El Contratista asume los costos directos e indirectos, así como impuestos y gastos de transporte (hasta el lugar de entrega que indique la entidad) entre otros que se generen en esta contratación	Se verifica cumplimiento de las obligaciones para el mes a facturar, no se presentaron novedades y los soportes requeridos no presenta anomalía
Garantizar el cambio a sus expensas de los productos que no reúnan sus características, solicitadas o que hayan sido maltratadas durante el transporte y entrega	
Entregar los productos dentro de los 2 días hábiles siguientes al pedido efectuado por el departamento de almacén	Se da cumplimiento de acuerdo a la solicitud en oportunidad
El contratista asume y debe garantizar el transporte y entrega de lo adquirido en el almacén de la Empresa Social del Estado Región Salud de Soacha.	Se verifica cumplimiento de las obligaciones para el mes a facturar, no se presentaron novedades y los soportes requeridos no presenta anomalía
El contratista debe proveer todos los suministros requeridos por el contratante de manera oportuna, estos elementos o insumos deben ser entregados de tal manera que estén protegidos contra pérdida, daños, deterioro durante el transporte y de la entidad	
De presentarse devoluciones por deterioro, mala calidad, defectos de fabricación, o especificaciones diferentes, el contratista repondrá el (los) elemento (s) dentro de las 24 horas siguientes al reclamo presentado	
El contratista garantiza el suministro de los elementos de esta contratación sin importar las temporadas comerciales	
El contratista se obliga a mantener los precios durante el periodo de ejecución del contrato, de los insumos sin importar la variación de los costos de las materias primas utilizadas en su fabricación.	
NOVEDADES U OBSERVACIONES PARA REPORTAR POR PARTE DEL SUPERVISOR FRENTE AL MES QUE SE CERTIFICA	Para el mes correspondiente a la factura no se registra descripción de las anormalidades que pudieran afectar a la E.S.E.

CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA EN CONCORDANCIA CON EL ESTATUTO Y MANUAL DE CONTRATACION ACUERDO 37-2022 Y RESOLUCION 295 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2022 FRENTE AL EJERCICIO DE LA SUPERVISION

Se plasman en el Estatuto y Manual de Contratación de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, obligaciones referentes al ejercicio que asiste a los supervisores de contratos; por lo tanto, en cada ítem que aquí se señala, el Supervisor y/o Interventor deberá indicar el cumplimiento detallado frente a cada exigencia.

DEBERES SUPERVISOR	CUMPLIMIENTO FRENTE A LA SUPERVISION
Informo sobre hechos o circunstancias que constituyeran actos de corrupción o que pusieran en riesgo el cumplimiento del contrato o cuando tal incumplimiento se presentó.	Durante el periodo no se presentaron hechos actos que pusieran en riesgo el cumplimiento del contrato.

Informe sobre el avance y cumplimiento de las obligaciones contractuales, bajo criterios de oportunidad, utilización de los recursos, calidad de los bienes o servicios contratados	Se informa sobre los avances y el cumplimiento de las obligaciones.
Verificar que en toda factura se consigne valor unitario, IVA, valor total, descripción del producto y, la marca, modelo y serial cuando el bien lo contenga.	La factura cumple con todos los criterios.
Se presentaron durante el mes de ejecución del contrato anormalidades que pudieren afectar a la Empresa. En caso afirmativo cuales fueron sus gestiones frente al contratista y frente a la alta dirección	Durante el mes no se presentaron inconvenientes que pudieran afectar a la empresa.
Cumplió durante todo el mes a certificar, su ejercicio como supervisor, esto teniendo en cuenta situaciones que hubieren imposibilitado la vigilancia del contrato.	Durante el mes cumplí con lo relacionado en el deber.
Solicitó oportunamente suscripción de adición, prórroga o modificaciones al contrato durante el mes a certificar, en caso de que se hubiere presentado la necesidad.	No aplica el contrato se encuentra en vigencia y con disponibilidad presupuestal.
Exigió y verifico como requisito para generar certificación de pago, los soportes que acreditan el cumplimiento de los aportes parafiscales y al Sistema de Seguridad Social en Salud por parte del contratista.	El contratista entrego los aportes de seguridad social y parafiscal junto con factura.
Genero soportes de seguimiento durante el mes de ejecución que certifica y estos se encuentran debidamente ordenados dentro de su carpeta de seguimiento como supervisor	Se tiene soporte de las obligaciones ejecutadas en medio digital que reposan en las carpetas digitales del computador del supervisor.
Durante el mes que se ejecutó, levanto actas de seguimiento a la ejecución del contrato.	Se tienen los soportes de las obligaciones ejecutadas.
Hacer seguimiento en las áreas de Tesorería y Contabilidad verificando que todos los documentos y soportes se encuentren en regla para el respectivo pago.	Se realiza el seguimiento una vez estas este en el área de contratación.
Presenta informe final del contrato con el presente o el contrato todavía se encuentra en ejecución.	No aplica el contrato se encuentra en vigencia.
NOVEDADES U OBSERVACIONES A REPORTAR POR PARTE DEL SUPERVISOR FRENTE AL MES QUE SE CERTIFICA	No se presentan novedades durante el mes.

Se expide a los: 31 días del mes de MARZO DE 2026

	SI	NO
Cuenta con soportes y/o evidencias de acuerdo a los deberes del supervisor	X	
Medio de entrega de evidencias (Digital, CD, Impreso):	***FISICOS***	

PAOLA GUTIERREZ C
NOMBRE DEL SUPERVISOR
C.C. No. 52882072

ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
C.C. No. 79.524.588

MYRIAM J. GUERRA ROMERO
CONTADORA PÚBLICA

Certificación de pago de Aportes en Salud, Pensiones y Parafiscales

E&C SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES S.A.S.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 50/90 y 100/93, en mi calidad de Contadora Pública de **E&C SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES S.A.S.** con NIT. 900.595.974-6, me permito certificar que:

- La sociedad tiene afiliados a sus trabajadores al Régimen Contributivo en Salud, encontrándose a paz y salvo hasta el mes de ABRIL de 2026 con las respectivas Entidades Promotoras de Salud (EPS).

- De igual manera, los trabajadores se encuentran afiliados a las Administradoras de Fondos de Pensiones, y los aportes correspondientes han sido efectuados oportunamente hasta el mes de MARZO de 2026, conforme a la normatividad vigente.

- Así mismo, los trabajadores se encuentran afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la Administradora de Riesgos Laborales ARL SURA, encontrándose a paz y salvo hasta el mes de MARZO de 2026.

- Los aportes a cajas de compensación familiar, se han efectuado oportunamente hasta el mes de MARZO del año 2026.

En consecuencia, doy fe pública que **E&C SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES S.A.S. con NIT. 900.595.974-6**, se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, de conformidad con los periodos exigibles a la fecha, según planilla Nº 67062692.

Se expide a los once (11) días del mes de Marzo de 2026.

MYRIAM J. GUERRA ROMERO
CC. 52.887.980
TP. 329278-T