RED DE SALUD DEL ORIENTE

Nit. 805027337-4

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777

ORDEN DE PAGO
No. 202600957
11/06/2026

ENTRADA A ALMACEN 202600170 DEL 11/06/2026

Tercero: CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS NI 900096761-3
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-202600179
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-202600137
Referencia Externa: ENTRADA A ALMACEN **No.** 202600170
Referencia Externa 2: DOCUMENTO EXTERNO DEL PROVEEDOR **No..** FE 7741

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento EF 202600170: SUMINISTRO DE INSUMOS DE ASEO, CAFETERIA, PAPELERIA E INSUMOS DE OFICINA PARA LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. SEGÚN NUMERO DE CONTRATO 100.23.21.20260017 (MATERIALES Y SUMINISTROS-declarantes 2,5% (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
21	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
212	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
21202	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	
2120201	MATERIALES Y SUMINISTROS	
2120201003	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	$33.860.260.00
	TOTAL:	**$33.860.260.00**

SON
TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Expedido en el municipio de CALI, a los 11 dias del mes de Junio de 2026 para efectos del control presupuestal.

SANDRA LILLIANA VELASQUEZ NARANJO
GERENTE
31573686

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

ENTRADA A ALMACEN No.202600170
Fecha: 11/06/2026

Proveedor

NI 900096761-3 CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS
Dirección: CL 23 1 31 **Telófono:** 6023868126

Presupuesto

Compromiso No: 202600179 **Disponibilidad No:** 202600137

Factura

No. FE 7741 **Fecha:** 05/06/2026 **Fecha de vencimiento:** 05/07/2026

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
001297	TOALLAS DESECHA	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	2000.00	$12.850.00	$4.883.000.00	$30.583.000.00
053530	TARRO PLASTICO	UNIDAD	0	30/09/2025	N/A	20.00	$16.700.00	$63.460.00	$397.460.00
055548	PEGANTE COLBON	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	10.00	$45.000.00	$85.500.00	$535.500.00
058136	COLBON X 250 69	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	10.00	$20.000.00	$38.000.00	$238.000.00
061079	PORTA CARNET PL	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	50.00	$3.000.00	$28.500.00	$178.500.00
061079	PORTA CARNET PL	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	150.00	$3.000.00	$85.500.00	$535.500.00
061084	ACRILICO CARNET	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	150.00	$7.800.00	$222.300.00	$1.392.300.00

Subtotal: **$28.454.000.00**
I.V.A: **$5.406.260.00**
Total: **$33.860.260.00**

Son

TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE INSUMOS DE ASEO, CAFETERIA, PAPELERIA E INSUMOS DE OFICINA PARA LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. SEG[illegible]N NUMERO DE CONTRATO 100.23.21.20260017

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15141701	ELEMENTOS Y ACCESORIOS DE ASEO	$30.980.460.00	
15141502	PAPELERIA Y MATERIALES PARA OFICINA	$2.344.300.00	
15140901	REPUESTOS Y MATERIAL DE FERRETERIA	$535.500.00	
24072207	PROUNIVERSIDAD DEL PACIFCO		$142.270.00
24362701	RETEICA POR COMPRAS		$219.096.00
24072203	PROHOSPITALES		$284.540.00
24072202	PROUNIVALLE		$569.080.00
24360803	RETEFUENTE COMPRAS DECLARANTES 2.5%		$711.350.00
24362501	IVA RETENIDO COMPRAS GRAVADAS		$810.939.00
24010101	BIENES		$31.122.985.00
	Total	**$33.860.260.00**	**$33.860.260.00**

Reviso

Contabilizo

FT

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
CONTADOR (E)
1116434615

:SI COMPL:EMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.
900.096.761-3
Calle 23 #1-31 piso 2
Cali - Colombia
(2) 3868126 - Ext. 0
contabilidad@csicali.co

Factura Electrónica de Ver:a No. N°: FE 7741

Cliente: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 805.027.337-4
Teléfono: (602) 4377777 - Ext. 000 - (602) 4374024 - Ext. 000
Dirección: CL 72 U 28 E 00 BRR POBLADO II
Correo: facturacion.electronica@redoriente.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	05/06/2026, 14:35
Expedición	05/06/2026, 14:37
Vencimiento	05/07/2026
Vendedor	JORGE IDARRAGA
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Cantidad	Referencia	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	% Desc.
1	20.00	G20LT3030	TARRO PLASTICO CUÑETE BOCA PEQUEÑA	UND	16,700.00	334,000.00	19 %	0 %
2	150.00	CIET8.6X5.6	ACRILICO CARNET (ASOCIACION ES DE USUARIOS) 061064	UND	7,800.00	1,170,000.00	19 %	0 %
3	50.00	6561-1	PORTA CARNET VERTICAL AZUL CON CINTA 061079	UND	3,000.00	150,000.00	19 %	0 %
4	10.00		PEGANTE LIQUIDO 1000 GRS CO BON PAPEL 055548	UND	45,000.00	450,000.00	19 %	0 %
5	150.00	6561-1	PORTA CARNET VERTICAL AZUL CON CINTA 061079	UND	3,000.00	450,000.00	19 %	0 %
6	2,000.00	30228419	TOALLA DE MANOS SCOTT ESSE TIAL DOBLE HOJA NATURAL DOBLADA EN Z X 150 UD	UND	12,850.00	25,700,000.00	19 %	0 %
7	10.00	4102703	PEGANTE LIQUIDO 245 GRS COLBON 058132	UND	20,000.00	200,000.00	19 %	0 %

Total ítems: 7

Valor en Letras:
Treinta y dos millones ciento dieciocho mil ochocientos setenta y cinco pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-05 por $ 32,118,875.20

Total Bruto	28,454,000.00
IVA 19%	5,406,260.00
Retefuente 2.5%	711,350.00
ReteIVA 15%	810,939.00
ReteICA 7.7 %	219,095.80
Total a Pagar	32,118,875.20

Observaciones:
CORRESPONDE A REMISIÓN MANUAL N° 38428
R # 1-6587-6561-6575-6560-6502-6592
COMPLEMENTO AL CONTRATO No. 100.23.21.20260017

Favor realizar sus pagos a las Cuentas Corrientes
Bancolombia No. 823-156119-76
Banco de Occidente No. 045-01910-6

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
RED DE SALUD DEL ORIENTE - ESE
RECIBIDO DE ALMACEN
FECHA 11 JUN 2026 HORA
NOMBRE
FIRMA

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104656067 aprobado en 20260116 prefijo FE desde el número 7419 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4610 Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata Tarifa 7.7 x 1000
CUFE: cb1308602aba8048daf88354441d1d83115f7f5198610e9708c9439479fcab685656f1293613ac3a1b9d842e891eab

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

1. DATOS GENERALES

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 3__

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 28/05/2026 a : 11/06/2026

1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	SI		NO	X
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	79.80 %			

2. DATOS DEL SUPERVISOR

2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUBEN DARIO LENIS HERNANDEZ
2.2 PROCESO O ÁREA	GESTION LOGISTICA
2.3 CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.21.20260017
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAAA)	19/03/2026
3.3 CONTRATISTA	C S I COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S A S
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900096761
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202600137 05/03/2026
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202600179 20/03/2026
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$200.000.000,00
3.8 PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	20/03/2026
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAAA)	31/12/2026
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	N/A
3.12 SUSPENSIÓN	N/A
3.13 REANUDACIÓN	N/A
3.14 CESIÓN	N/A
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
3.16 ADICION	N/A
3.17 PRORROGA	N/A

3.18 OBJETO:
SUMINISTRO DE INSUMOS DE ASEO, CAFETERIA, PAPELERIA E INSUMOS DE OFICINA PARA LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

N° FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACURA	ENTRADA ALMACEN	FECHA ENTRADA ALMACEN
FE 7741	05/06/2026	$33.860.260	202600170	11/06/2026

4.1 Cumplimiento del Objeto:

Durante el periodo evaluado, el contratista realizó el suministro de los insumos solicitados por la Red de Salud del Oriente E.S.E., atendiendo los requerimientos formulados por Almacén y las

Miembro de la Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net

La Excelencia nos Compromete
Calle 72U N° 28F – 00 Barrio Poblado II, E-mail: redoriente@redoriente.gov.co
Sitio Web: www.redoriente.gov.co Teléfono: 4377777 Ext. 7178 Cali, Colombia

conforme a las necesidades institucionales y a las especificaciones técnicas establecidas en el contrato.
Las entregas se efectuaron de manera programada, permitiendo mantener la disponibilidad de los elementos necesarios para el desarrollo de las actividades administrativas, operativas y asistenciales, evitando la interrupción de los servicios por desabastecimiento de insumos.
Los productos entregados fueron objeto de verificación por parte del personal de almacén, constatando el cumplimiento de las cantidades, especificaciones técnicas y condiciones de calidad exigidas.
Los insumos reportados en la factura fueron entregados a satisfacción.

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente		A mejorar		Satisfactorio		Sobresaliente		No Aplica	

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):

ITEM	PERIODO DE PAGO *DD/MM/AAAA*	FECHA DE PAGO *DD/MM/AAAA*	VALOR
PENSIÓN	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
SALUD	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
RIESGOS PROFESIONALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
PARAFISCALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
NUMERO DE PLANILLA	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA (DD/MM/AAAA)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 200.000.000,00	19/03/2026
CUOTAS ANTERIORES	$ 125.736.445,00	27/05/2026
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 33.860.260,00	11/06/2026
VALOR EJECUTADO	$ 159.596.705,00	11/06/2026
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 40.403.295,00	11/06/2026

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ___ No: [X] (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

SOPORTE FISICO: CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES:

9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si [X] No: [ ]

11. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

RUBEN DARIO LENIS HERNANDEZ
Profesional Especializado
Supervisor de Contrato

11 DE JUNIO 2026
FECHA DE ELABORACIÓN

Santiago de Cali, junio de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal Sr. ***JORGE ENRIQUE IDARRAGA*** *de la sociedad* ***CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS****, identificada con* ***NIT No. 900.096.761-3,*** *se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.*

Dado en Cali, en el mes de junio de 2026.

COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S
NIT. 900.096.761-3

Firma: Jorge E. Idarraga R
Nombre: JORGE ENRIQUE IDARRAGA RAMIREZ
C.C: 16.749.400
Represéntate Legal

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-15, 03:08:42 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 85066539

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

PAGADA 2026-05-15 15:06:16.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTRO INDUSTRIALES SAS				
Documento	NI 900096761	**Dirección**	CL 23 #1 - 31 BARRIO SAN NICOLAS		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3868126		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	8
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	IDARRAGA RAMIREZ JORGE ENRIQUE	**Identificación**	CC 16749400		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16749400		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					IDARRAGA RAMIREZ JORGE ENRIQUE	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 9.860.000	25-14		16 %	$ 9.860.000	$ 1.577.600	$ 49.300	$ 49.300	EPS005		4 %	$ 9.860.000	$ 394.400	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 9.860.000	$ 429.000	CCF57	4 %	$ 9.860.000	$ 394.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.577.600	$ 49.300	$ 49.300	$ 394.400	$ 429.000	$ 394.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.894.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952