INFORME DE SUPERVISIÓN No. 05 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** **02-08-2026** / **HASTA** **01-09-2026**
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**	AGOSTO
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$ 218.900
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 9.200
AFP		**VALOR PAGADO**	
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 228.100	**PLANILLA No.**	**9509755595**
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	$ 300.000.000
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 32.444.900
SALDO A EJECUTAR	$ 0

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

Descripción	Cantidad	VALOR UND	VALOR TOTAL
Refrigerio sencillo	957	$ 24.200	$ 23.159.400
Hidratación: botella de agua 250ml marcada	275	$ 3.500	$ 2.432.500
Desayuno	36	$ 41.500	$ 1.494.000
Alquiler de sillas sin brazos por unidad	104	$ 3.500	$ 364.000

Mesa plegable de 1m x 2 mts por unidad. Incluye trasporte, montaje y desmontaje de estas. Las mesas deben estar limpias y en buen estado).	30	$ 30.300	$ 909.000
Pastel: Porción de torta decorada empaque individual con plato y cuchara + gaseosa	20	$ 8.500	$ 170.000
Personal de logística para apoyo a las	10	$ 138.000	$ 1.380.000
Mesa de café e hidratación ; 1 botellas pequeñas con agua, café negro7 onzas+incluye azúcar, mezcladores, servilletas y desechables - biodegradables.	140	$ 4900	$ 686.000
Almuerzo sencillo	34	$ 38.700	$ 1.315.800
Placa en vidrio	1	$ 303.600	$ 303.600
Placa en acrilico	1	$ 234.700	$ 234.700
TOTAL			**$ 32.444.900**

5. **OBSERVACIONES ADICIONALES:** Todos los elementos suministrados cumplieron a cabalidad las especificaciones técnicas establecidas por el hospital y corresponden a los eventos realizados en el periodo del 2 de agosto al 01 de septiembre de 2026: capacitaciones, reuniones de comité, programa de entrenamiento, campañas institucionales de seguridad del paciente, despliegue de la política de humanización, actividades de despliegue de planes, programas y políticas institucionales.

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. 5 CONTRATO No. HSLV-CD-073-2026
   - Planilla de seguridad social 9509755595
   - Factura electrónica FEAM 86
   - 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: **TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE $ 32.444.900**

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
02-08-2026	01-09-2026	$ $ 32.444.900

El anterior informe se firma a los 09 días del mes de septiembre del 2026.

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

ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES

Actividades IAMII











CAPACITACIONES







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




¡CAÍDAS NO,
GOLES SÍ!


Conectando
CORAZONES

PARTICIPACION CIUDADANA



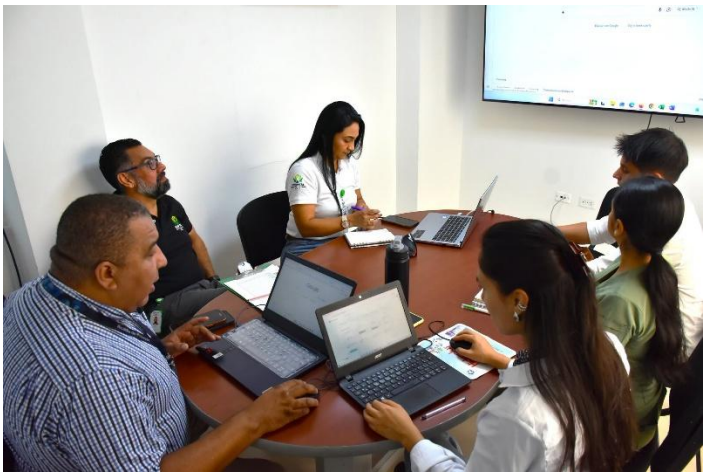
MUNDIAL DE LA CALIDAD



JORNADA DE GESTION CLINICA



VISITAS ENTES DE CONTROL



ESCUELA PARA PACIENTES



SST



GESTION AMBIENTAL





Nota: listados de asistencia en los diferentes procesos y en la oficina de planeación en concordancia con la política de 0 papel.

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: FEAM86
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 10:40:26
FECHA FIRMADO: 07/09/2026 10:40:27

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	09	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	000	- Refrigerio sencillo	unidad	957,00	$24.200,00				0,00	$23.159.400,00
2	000	- Hidratación: botella de agua 250ml marcada	unidad	695,00	$3.500,00				0,00	$2.432.500,00
3	000	- Alquiler de sillas sin brazos por unidad	unidad	104,00	$3.500,00				0,00	$364.000,00
4	000	- Mesa plegable de 1m x 2 mts por unidad. Incluye trasporte, montaje y desmontaje de estas. Las mesas deben estar limpias y en buen estado).	unidad	30,00	$30.300,00				0,00	$909.000,00
5	000	- Almuerzo sencillo	unidad	35,00	$38.700,00				0,00	$1.354.500,00
6	000	- Personal de logística	unidad	10,00	$138.000,00				0,00	$1.380.000,00
7	000	- Pastel: Porción de torta decorada empaque individual con plato y cuchara+ gaseosa	unidad	21,00	$8.500,00				0,00	$178.500,00
8	000	- Desayuno	unidad	35,00	$41.500,00				0,00	$1.452.500,00
9	000	- Mesa de café e hidratación ; 1 botellas pequeñas con agua, café negro7 onzas+incluye azúcar, mezcladores, servilletas y desechables - biodegradables.	unidad	138,00	$4.900,00				0,00	$676.200,00
10	000	- Placa en vidrio	unidad	1,00	$303.600,00				0,00	$303.600,00
11	000	- Placa en acrilico	unidad	1,00	$234.700,00				0,00	$234.700,00

Notas:

SON: (treinta y dos millones cuatrocientos cuarenta y cuatro mil novecientos pesos)
CUFE: b5672c495011d24b7e751177b2253a0f747495a37af508731fe18fec3cfc149fe23e930ba9eff60f7cb3be203cdfaaac

Subtotal:	$32.444.900,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$32.444.900,00

Firma Digital: v1/Rd2dNwl3uzFXm/Npyy9Ojqug01R9tgyoopSG/ON5jsr8pQ50aixwdMfnkrS89 YlOHYXPyJdo783DVEtVPV2fDmInL4GUVeF2fHvyHbsZattbzqk 5yOdKScL6aZ46M 7V8CgXrkMR99R8bcFMFbywmHb1wFoPeKzhhWFlCsSY2M8Y+LgRAXAwM/e7Io012F ox1XeAfoQ7JqbW0s/DbyFA1rU2oAPWJvu8A 4UoaB5IntHWeEegVBKVHgVWG5+0VP NHAfljlhsWr8JoaG1BlB01nyyaUb10CwHTX2e+BfhLwKHCbud4Ud5HhjAMMW6TrC iPFw3NTz0RzZIvIekPhe bw==

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**

Cuenta por Pagar: 80004 **N°.Radicacion: 10529528**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:ANTONIO ARGEMIRO MANZANO BRAVO Fecha: 31/08/2026 2:16:47 p. m.

Direccion:CALLE 1AN 12 09 NIT:10529528 Codigo: 10529528

Contrato:ARGEMIRO BRAVO Telefonos:3136835923 Ciudad: POPAYÁN

Estado:Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: 10529528 Plazo: 0 Vencimiento: 31/08/2026 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. Prestación de servicios persona natural (NO Tasa PRODEPORTE). Prestación de servicios persona natural que no supera la cuantía mínima. (NO UNICAUCA) No factura IVA.

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	$32444900,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$648898,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$648898,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$973347,00
413	RETEFUENTE SERVICIOS	24360501		RETEFUENTE SERVICIOS PERSONA JURIDICA	C	$1297796,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$194669,00
423	PRO CULTURA	24403513		PRO CULTURA	C	$162225,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento		
1	31/08/2026	Valor	$ 28.519.067,00
		Valor Total Cuotas :	$ 28.519.067

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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	**2026-08**	Periodo Salud	**2026-08**
Fecha límite de pago	**2026/09/07**	Fecha de pago	**2026/08/20**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$228,100**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$228,100**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9509755595**
Clave de pago	**582049242**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2026/08/20 02:16 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
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
2026-08	2026-08	582049242	9509755595	I	2026/09/07	2026/08/20	BANCOLOMBIA	0	$228,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10529528	MANZANO ANTONIO		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

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
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
2026-08	2026-08	582049242	9509755595	I	2026/09/07	2026/08/20	BANCOLOMBIA	0	$228,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$228,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$228,100

Popayán 07 de septiembre 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 agosto hasta el 01 de septiembre del año en curso del contrato No. 073 del 2026 por valor de treinta y dos millones cuatrocientos cuarenta y cuatro mil novecientos pesos M/Cte ($32.444.900), soportados en la factura No FEAM86, es de un 5%, valor sobre el cual se pagaron las planillas No. 9509755595 del mes de agosto, 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

Scanned with CamScanner