

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA	 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervision		Página 1 de 3	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

NFORME DE SUPERVISIÓN N° 05 DEL CONTRATO No. 118 DEL 19 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	No. HSLV-CD-115-2026		
Contrato N°:	118-2026		
Término:	HASTA DE CINCO (5) MESES, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
Fecha Acta de Inicio:	23 de abril de 2026		
Fecha de Finalización:	23 de septiembre de 2026.		
Valor Inicial	\$ 350.000. 000.00		
Otro si N° 1			
Contratista:	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.		
NIT o Cedula de Ciudadanía	817007641-7		
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES AL LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.		
Forma de pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION ETC) y certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas. El hospital se reserva el derecho a el derecho a descontar del valor de la factura entregada por el contratista, el valor correspondiente de productos que no sean aceptados por el hospital o que no cumplan con las condiciones específicas del contrato.		
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 53 del 01 de enero de 2026		
No. Registro presupuestal	No. 243 del 19 de marzo de 2026		
Supervisor:			
Período a que corresponde el informe	DESDE 25 de agosto de 2026	HASTA 26 de agosto de 2026	
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	20 de marzo de 2026		

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	
EPS	EJEMPLO: SANITAS	VALOR PAGADO	
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	

Pensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Nit: 891501676-1

Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151

Página: www.hosusana.gov.co

AFP	PORVENIR	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		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 350.000.000.00
OTRO SI N°1	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 350.000.000.00
VALOR EJECUTADO	\$ 268.539.300.00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	\$ 49.578.200.00
SALDO A EJECUTAR	\$ 81.460.700.00

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E., a: 1) Realizar el suministro de componentes sanguíneos, de forma debida y oportuna entendido dentro de las 24 horas siguientes a la solicitud telefónica de acuerdo a la disponibilidad, dichos suministros deben ser entregados en las instalaciones del Hospital. 2) Los productos que no presenten conformidad por calidad, entre otras cosas, deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados en un tiempo no mayor a las 8 horas de presentación de inconformidad. 3) Realizar las pruebas destinadas a identificar la calidad de los componentes sanguíneos incluyendo Anticore y HTLV I, con sujeción a la técnica corriente de acuerdo a los principios universales aceptados y la legislación colombiana. 4) Realizar el respectivo control sobre la ejecución del contrato informando oportunamente cuando el mismo se haya ejecutado en un 56% al supervisor del contrato, e indicar cualquier novedad que se presente en el mismo. 5) 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.	Durante el periodo reportado se realizaron actividades relacionadas con la gestión administrativa y contractual, entre las cuales se destacan la revisión y trámite de pólizas de cumplimiento, garantizando el respaldo de las obligaciones contractuales establecidas. Asimismo, se efectuó la facturación de materiales, Se elaboró el acta de recepción de reactivos de laboratorio clínico, asegurando la validación de las cantidades, especificaciones y condiciones de los insumos recibidos. De igual manera, se preparó y presentó el informe de contratista correspondiente, detallando las actividades ejecutadas y los resultados obtenidos durante el periodo de reporte. Finalmente, se realizó la publicación de los documentos y procesos requeridos en la plataforma SECOP, dando cumplimiento a los principios de transparencia y publicidad de la contratación pública.	Pólizas de cumplimiento. Ingreso de componentes sanguíneos. Acta de recepción de reactivos de laboratorio clínico. Informe de contratista Publicación en secoop

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Factura, comprobante de entrada, certificaciones, planilla de seguridad social, orden de pago, Informe supervisión.	

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Numero de Factura	Fecha Factura	Valor de Comprobante
AI000000001611	26/08/2026	FBSC919	25/08/2026	\$ 49.578.200.00

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	HASTA	
25 de agosto de 2026	26 de agosto de 2026	\$ 49.578.200.00

El anterior informe se firma a los 08 días del mes de septiembre del 2026.

Nayibe Guzmán Velasco

NAYIBE GUZMAN VELASCO

Supervisor del contrato

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001611

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. NIT: 817007641 FECHA: 26/08/2026 03:55 p. m.
CIUDAD: POPAYÁN (CAUCA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: Carrera 4 No.0-96 MONEDA: Pesos
TELEFONO: TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FBSC919 % ICA: 6,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 25/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	12,00	\$ 294.900,00	\$ 3.538.800,00	0,00	0,00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO	UNIDAD	20,00	\$ 396.200,00	\$ 7.924.000,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	112,00	\$ 284.000,00	\$ 31.808.000,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	18,00	\$ 63.300,00	\$ 1.139.400,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	85,00	\$ 60.800,00	\$ 5.168.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	49578200,0000	991564,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	49578200,0000	991564,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	49578200,0000	743673,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	49578200,0000	1487346,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	49578200,0000	495782,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	49578200,0000	247891,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 49.578.200,00
CONTRATO 118-2026	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 297.469,00
	RETE FUENTE:	\$ 1.239.455,00
	OTRAS RETE:	\$ 4.957.820,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00
CUARENTA Y TRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS	AJUSTE RED:	\$ 0,00
CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 43.083.456,00

COMPROBANTE ENTRADA


OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO
ORBES

U CONFIRMA: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES



BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA
REINA VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org



Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 919

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	891.501.676-1	Teléfono	(2) 8211721 - Ext. 0
Dirección	CALLE 15 No 17A 196	Ciudad	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/08/2026, 15:08
Expedición	25/08/2026, 15:08
Vencimiento	24/09/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	12.00	294,900.00	3,538,800.00	2,5 %	88,470.00	3,450,330.00
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	20.00	396,200.00	7,924,000.00	2,5 %	198,100.00	7,725,900.00
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	112.00	284,000.00	31,808,000.00	2,5 %	795,200.00	31,012,800.00
4	911115	PLAQUETAS	18.00	63,300.00	1,139,400.00	2,5 %	28,485.00	1,110,915.00
5	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	85.00	60,800.00	5,168,000.00	2,5 %	129,200.00	5,038,800.00

Total items: 5

Valor en Letras:

Cuarenta y ocho millones trescientos treinta y ocho mil setecientos cuarenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-24 por

\$ 48,338,745.00

Total Bruto	49,578,200.00
Retefuente compras 2.5%	1,239,455.00
Total a Pagar	48,338,745.00

Observaciones:

Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS; y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

Orden de entrega: - Fecha:



FECHA: 26-08-2026

RECIBIDO: Nayibe Guzmán

ÁREA: Laboratorio

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 18764108644012 aprobado en 20260419 prefijo FBSC desde el número 885 al 1000 Vigencia: 24 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: ef6d31c5f9b06d1aa1238e3566fcd325bc9cd6f3a29a3a405a2411af100fa180168521ed780e95dd5deff8eb47c8c8

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



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
NIT 817007641	7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 15 2 350	POPAYAN-CAUCA	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	594572139	5909041569	E	2026/08/12	2026/08/25	BAHCOLOMBIA
						13	\$9.164.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No	Identificación	Nombre	Ingresos	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
SUCURSAL PRINCIPAL (13 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (13 Afiliados)																							
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (13 Afiliados)																							
1	CC	0432043	JALAPU NELLY																				
2	CC	106177868	GERON LIZETH																				
3	CC	121473405	GOMEZ LICETH																				
4	CC	106483609	GOMEZ LUZ																				
5	CC	106483609	GOMEZ LUZ																				
6	CC	04513154	GUERRERO JOSE																				
7	CC	07642025	FUTIERREZ DAYAN																				
8	CC	04323884	JIMENEZ LUZ																				
9	CC	1061810855	LOPEZ LINA																				
10	CC	1061810855	LOPEZ LINA																				
11	CC	1061775031	MONTILLA ANGIE																				
12	CC	1061804515	MUÑOZ HURY																				
13	CC	1061690934	ORDOÑEZ YOICI																				
14	CC	1061772646	PERAFAN ANA																				
15	CC	1061772646	PERAFAN ANA																				
16	CC	1061725420	PINZON YERY																				
Total Afiliados (13)																							

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFF (ADMINISTRADORAS: 3)				13	\$5,546,100	\$54,700	\$0	\$5,600,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	\$1,685,100	\$16,600	\$0	\$1,701,700
ORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$3,726,000	\$36,700	\$0	\$3,762,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$135,000	\$1,400	\$0	\$136,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$802,500	\$7,900	\$0	\$810,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	\$802,500	\$7,900	\$0	\$810,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$1,338,500	\$13,200	\$0	\$1,351,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	13	\$1,338,500	\$13,200	\$0	\$1,351,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				13	\$1,387,300	\$13,800	\$0	\$1,401,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$70,100	\$700	\$0	\$70,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$646,600	\$6,400	\$0	\$653,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	\$140,200	\$1,400	\$0	\$141,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$530,400	\$5,300	\$0	\$535,700
TOTAL				13	\$9,074,400	\$89,600	\$0	\$9,164,000

Banco de Sangre del Cauca

EL REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE Y LA SUSCRITA CONTADORA DE
BANCO DE SANGRE DEL CAUCA
NIT. 817007641-7

CERTIFICA:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales número 9509041569, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de julio del 2026.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de agosto del 2026.

En cumplimiento del Artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como contadora pública, en la certificación se fundamenta en los libros de contabilidad.

La presente certificación se expide en Popayán a los veinte cinco (25) días de agosto del 2026.

Atentamente,



Firmado
digitalmente por
Andrés Felipe
Peña Vanegas
Fecha: 2026.08.25
15:04:49 -05'00'

Andrés Felipe Peña Vanegas
Representante Legal Suplente
Banco de Sangre del Cauca S.A.S



Firmado
digitalmente
por Diana Liseth
Criollo Vallejo
Fecha:
2026.08.25
15:04:19 -05'00'

Diana Liseth Criollo Vallejo
Contadora
T.P. 261596-T