"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:

MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ
NIT: 25561533-1

La suma de	**NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNPESOS M/CTE**	**$**	**9.926.671,00**

POR CONCEPTO DE:
SUMINISTRAR BOLSAS PLASTICAS PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO N° 165 DEL 21 DE ABRIL DEL 2026, PRESENTA FACTURA FELC34 DEL 28/08/2026 PARA EL PERIODO DEL 28 DE AGOSTO DE 2026, CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO EMITIDAS POR EL SUPERVISOR

PROELECTRIFICACION	$	166.835,00
PRODESARRROLLO	$	166.835,00
PRODEPORTES	$	125.126,00
PRO ADULTO MAYOR	$	250.252,00
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	$	83.417,00
PROCULTURA	$	41.709,00
RETEIVA	$	237.740,00
RETEICA	$	-
RETEFUENTE	$	-

SON:	**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE**	**$**	**8.854.757,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No.	**LUGAR Y FECHA**
REGISTRO CONTABLE No.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 05 DEL CONTRATO No. 165 DEL 21 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-162-2026	
Contrato N°:	165-2026	
Término:	LA DURACION DEL CONTRATO SERA HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026, CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	23 DE ABRIL DE 2026	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 DE AGOSTO DE 2026	
Valor Inicial	$ 198.231.269.00	
Otro si		
Contratista:	**MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	25.561.533	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRAR BOLSAS PLASTICAS PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura y verificación de los pagos de aporte relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ETC). Y certificación por parte del supervisor asignado	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 236 del 09 de abril de 2026	
No. Registro presupuestal	No. 366 del 21 de abril de 2026	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de Iván Gerardo Villa Valverde- auxiliar administrativo de servicios generales, con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del hospital Susana López de valencia E.S.E	
Período a que corresponde el informe	**DESDE (dd/mm/aaaa)**	**HASTA (dd/mm/aaaa)**
	28/08/2026	**28/08/2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	**23/04/2026**	

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 05 DEL CONTRATO No. 165 DEL 21 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	08/2026
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	$ 741.800
ARL		VALOR PAGADO	
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	$ 949.500
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 1.691.300	PLANILLA No.	38417832
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES COMPROBANTE DE PAGO 27/08/2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 198.231.269.00
OTRO SI N°	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 198.231.269.00
VALOR EJECUTADO	$ 198.231.102,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 9.926.671,00
SALDO A LIBERAR	**$ 167,00**

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. Suministrar las bolsas plásticas en entregas totales, de forma debida y oportuna, entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) Horas siguientes a la solicitud del área de suministros del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. 2. Todos los productos entregados deben cumplir con las características y condiciones para las bolsas destinadas a la recolección de residuos, establecidas en el Numeral 5.4 de la Resolución 591 de 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social con la cual se adopta el manual para la gestión integral de residuos generados en la atención en salud. 3. El suministro de	**ENTREGA DE BOLSAS PLASTICAS DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**	**FACTURA DE VENTA N° FELC34 del 28/08/2026**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 05 DEL CONTRATO No. 165 DEL 21 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ

las bolsas plásticas de color rojo debe presentar dentro de su etiquetado la siguiente información: RIESGO BIOLÓGICO CON SU RESPECTIVO LOGO ALUSIVO, INSTITUCIÓN, SERVICIO Y FECHA DICHA INFORMACIÓN se establece conforme a la Resolución 591 de 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o demás políticas internas que presente la institución. 4. Regirse conforme al manual de gestión de residuos hospitalarios y similares (PGIRASA) que cumpla con la normatividad vigente. 5. Informar cuando el monto del contrato se encuentre en un 65% de ejecución. 6. Gestionar la entrega oportuna de ítems de la propuesta, en eventualidades o emergencias que se presenten como manifestaciones de los grupos sociales que lleven a cierre en la vía panamericana u otras situaciones 7. Los insumos que presenten no conformidades por calidad, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados cuando se presente devoluciones por deterioro, calidad, o defecto de fabricación, especificaciones diferentes, el Contratista repondrá los elementos dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al reclamo presentado. 8. Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del Hospital debidamente facturados. 9. Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. 10. Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. 11Obligaciones generales ambientales del contratista: 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		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 05 DEL CONTRATO No. 165 DEL 21 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ

6. DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, factura electrónica, ajuste contable, planilla de seguridad social	3

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000001616	28/08/2026	FELC34	28/08/2026	$ 9.926.671.00

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 (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	
28/08/2026	28/08/2026	$ 9.926.671.00

El anterior informe se firma el 14 de Septiembre del 2026.

IVAN GERARDO VILLA VALVERDE
Supervisor del contrato

Proyectó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada Participe ASIES
Revisó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada Participe ASIES

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 709

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001616

PROVEEDOR: MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ **NIT:** 25561533 **FECHA:** 28/08/2026 08:41 a. m.

CIUDAD: POPAYÁN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 78N 19-147 LA ALDEA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3108235685 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FELC34 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 28/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EAB0000057	BOLSA ROJA DE 65X55 - LOGO RIESGO BIOLOGICO	UNIDAD	13.788,00	$ 605,00	$ 8.341.740,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8341740,0000	41709,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8341740,0000	83417,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8341740,0000	250252,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	8341740,0000	166835,0000
PRODESARROLLO	2,0000	8341740,0000	166835,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	8341740,0000	125126,0000

DETALLE

SEGUN CTO 165-2026

SUBTOTAL:	$ 8.341.740,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.584.931,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 237.740,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 834.174,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.854.757,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ **U CONFIRMA:** 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

FEST CORPORATIVO

MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ

NIT: 25561533
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ▯ IVA
Tipo de persona: Persona Natural
CL 78 N 19 147 CA 7, POPAYÁN, Cauca, Colombia
Tel. 3117765053
Email. festcorporativo@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No de Factura	FELC34
Fecha Emisión	28/08/2026 - 17:41:18
Fecha Vencimiento	24/09/2026
Moneda	COP Peso colombiano
Fecha Firmado	28/08/2026 17:41:21

Correo electrónico: festcorporativo@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764078950559 válida desde 2024-09-05 hasta 2026-09-05 rango desde FELC1 hasta FELC50

DATOS DEL RECEPTOR	
NIT:	891501676
Nombre/Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196, POPAYÁN, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	24/09/2026
Total de Lineas:	1

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	BOL 01	BOLSA PLASTICA ROJA CALIBRE 1.4 RESISTENCIA 20 KILOS 65 CENTÍMETROS DE ANCHO X 55 CENTÍMETROS DE ALTO IMPRESIÓN LOGO RIESGO BIOLOGICO / UNIDAD	94	13.788,00	$605,00	IVA	19,00%	$1.584.931,00	$0,00	$8.341.740,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$8.341.740,00	19,00%	$1.584.931,00

Subtotal:	$8.341.740,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$1.584.931,00
Total:	$9.926.671,00

Son:	(nueve millones novecientos veintiséis mil seiscientos setenta y un pesos con cero centavos)
CUFE:	3a87bbb43b9bd9e05ab17293b4c024358be3335adc1473c580b4f28e098f0ceec058ba545197b10eeb0168cbc3180e42
Notas:	

Firma Digital: NfqbPnlHsqf4nD/XZtnswJzDWboAgZgfoR9F4jPQeiYXB0jiNsD14mXq69axPGSZ
U7tnhji+X+AfTI9Wm+rd3HT2OGesKFUiWe8lqKXdkR5GbUCJM8dbxfl8Fo5jacyV
EPhDdWlaCpfXeFq1sOGG7rn//yClWvVosAnx46K4gUru/PKzm8HOHMmE33DPhEHC
k/lGjZzbLn2QO50QWqIo/TW8L2wDHhei/C+XYEIKBRJT6K4kRfru9eWhszITumdp
tX3v1jTOgAdJNn3KCgx9wbQpSYO4P+xnrCFV/PPkW+/wJSD7V3VigunAbpmaqIqP
TDG5GKoYgwCyraWlobu1Mg==
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.

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-25561533 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	949.500	0	949.500
Período salud:	2026-08	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	741.800	0	741.800
Planilla Nro.:	38417832 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-08-27	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	599084625	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.691.300

PAGADO