| | | | |
|---|---|---|---|
| Salud Centro | **ACTA DE SUPERVISIÓN DE ORDEN DE COMPRA** | Código: GFI-F-160<br>Fecha de entrada en vigencia: 18/03/2026<br>Versión 01 | |

## 1. TIPO DE INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** (dd/mm/aaaa): | 23/10/2026 | | | | |
| **INFORME PARCIAL** (Marcar con X si es parcial) | X | **INFORME FINAL** (Marcar con X si es final) | | **Cuota No** | 2 |

## 2. DATOS GENERALES DE LA ORDEN DE COMPRA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Orden de Compra N°** | 2026-OC-3429 | | | | |
| **Objeto de la Orden de Compra** | COMPRA DE SUMINISTROS DE PAPELERIA PARA TODAS LAS IPS | | | | |
| **Nombre del Contratista** | INNOVA SOLUCIONES INTEGRALES & SERVICIOS SAS | | **NIT** | 902042944 | |
| **Nombre del Supervisor** | ÁNGELA MARÍA CALERO MANCO | | **Cargo** | SUB-GERENTE ADMININISTRATIVO Y FINANCIERO | |
| **Representante Legal** | JULIAN ANDRES TASCON REALPE | | | | |
| **Identificación** | 6.405.541 | **CEDULA DE CIUDADANIA** | X | **CEDULA EXTRANJERIA** | |
| **Fecha de Inicio de la Orden de Compra** | 09/10/2026 | **Fecha de Terminación Inicial** | | 08/12/2026 | |
| **CDP** | 851 | **NOMBRE DE RUBRO** | OTRO COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA | | |
| **CRP** | 769 | | | | |
| **Rubro Presupuestal** | 24502060010162451 | | | | |

## 3. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

En desarrollo de la verificación contable y financiera de la Orden de Compra No. **2026-OC-3429** suscrita por un valor total de **SIETE MILLONES CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE ($7.005.993)**, se evidenció lo siguiente:

Para el trámite de pago de la cuota **No. 2,** el contratista presentó la factura No. **FEIN 118,** por un valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE ($4.512.255)**

Dicho valor guarda correspondencia con la entrada a almacén No. **EA-5191** registrada por un valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE ($4.512.255),** evidenciándose coherencia entre la ejecución física de la Orden de Compra y su ejecución financiera.

Así mismo, se verificó que los valores ejecutados se encuentran acordes con el saldo disponible de la Orden de Compra y su estado de ejecución, sin evidenciarse inconsistencias en los registros financieros asociados a la misma.

En consecuencia, se conceptúa favorablemente desde el punto de vista contable y financiero para la autorización del pago correspondiente, en atención a la concordancia entre los soportes allegados y la ejecución contractual.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato** | $ 7,005,993 | SIETE MILLONES CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE | | | |
| **N° de Cuota** | **N° de Factura / Documento Equivalente** | **Valor de Orden a pagar** | **Valor Pagado Acumulado** | **Saldo por Ejecutar** | **% Ejecución Financiera** |
| 1 | FEIN 114 | $ 1,723,703 | $ 0 | $ 5,282,290 | 24.60% |
| 2 | FEIN 118 | $ 4,512,255 | $ 1,723,703 | $ 770,035 | 89.01% |

## 4. INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número de Planilla** | 9511706751 | **Número de Referencia de Pago** | 704728932 | | |
| **Operador** | Aportes en linea | **Fecha de Pago** | 02/10/2026 | | |
| **Periodo de pago de la Seguridad Social** *(Nombre del mes/aaaa):* | | **DESDE:** | 01/10/2026 | **HASTA:** | 31/10/2026 |

**4.1.PERSONA JURIDICA**

***Nota:*** *Persona jurídica: Deberá aportar certificación de cumplimiento en el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales correspondientes a los últimos seis (6) meses, suscrita por el representante legal y, cuando esté obligada, por el revisor fiscal.*

*En este último caso, deberá adjuntarse además tarjeta profesional, antecedentes vigentes de la Junta Central de Contadores y documento de identidad del revisor fiscal.*

**5. INFORME TÉCNICO**

El Contratista cumplió con la entrega de los insumos requeridos.

Se realizó la entrega de los siguientes productos:

| ÍTEM | NOMBRE | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 1 | CAJA DE ARCHIVO N4 | 100 |
| 2 | CAJA BANDA DE CAUCHO | 5 |
| 3 | CINTA DE 2 CM | 8 |
| 4 | PEGASTIC 40 GRS | 9 |
| 5 | TINTA PARA SELLOS | 2 |
| 6 | CINTA 48X300 | 10 |
| 7 | TIJERA PUNTA ROMA | 3 |
| 8 | CINTA INVISIBLE | 6 |
| 9 | ROTULOS ADHESIVOS | 10 |
| 10 | PILA AA | 260 |
| 11 | PILA 2032 | 24 |
| 12 | CINTA DOBLE FAZ | 3 |

**6. FIRMA RESPONSABLES**

| | | |
|---|---|---|
| **Supervisor** | **Nombre:** | ANGELA MARIA CALERO MANCO |
| | **Cargo:** | SUB-GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |
| | **Firma:** | Angela M. Calero |
| **PROYECTO:** | NATHALIA ISABEL GAMBA RUIZ - AFILIADO PARTICIPE AGESOC | |
| **REVISO:** | MARTHA LILIANA ORTEGA - AFILIADO PARTICIPE AGESOC | |