	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 1 de 4

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	22	01	21	y	05	02	21
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO	FÍSICA			PRESUPUESTAL			

DATOS DEL SUPERVISOR


NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE MORENO CAVIEDES
CARGO	SUBGERENTE TECNICO CIENTIFICA
DEPENDENCIA	ASISTENCIAL
PERSONAL QUE APOYO A LA SUPERVISIÓN	CLAUDIA LORENA MELO VALENCIA

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	S-009-2021
FECHA DE CONTRATO	22 DE ENERO DE 2021
CONTRATISTA	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	830.018.535-9
OBJETO DEL CONTRATO	El presente contrato tiene como objeto el suministro por parte del contratista de suturas y otros insumos médico-quirúrgicos en las calidades, especificaciones técnicas, y valores de conformidad a la propuesta presentada por el contratista y al soporte económico y precios del mercado establecidos en los estudios previos, los precios ofertados tendrán vigencia durante el plazo de ejecución del mismo.
POLIZA	CSC-100009297
PUBLICACIÓN	202100004736
VALOR DEL CONTRATO	\$30.000.000
VALOR EJECUTADO	\$28.696.997
VALOR A PAGAR	\$22.872.121
SALDO POR EJECUTAR	\$1.303.003
PLAZO	UN (01) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR.
FECHA ACTA DE INICIO	22 DE ENERO DE 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	21 DE FEBRERO DEL 2021
ADICION	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006 Versión: 02
		Página: 4 de 4

PARAFISCALES	2021-	7779753890	\$1.014.000
--------------	-------	------------	-------------

4. PROPUESTAS AL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

No Aplica.

5. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:

Continuar prestando los servicios con calidad, responsabilidad y eficiencia.

6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Ejecución del objeto del contrato al 100%

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

No Aplica.

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: PRESENTAR EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO CONTRATADO.

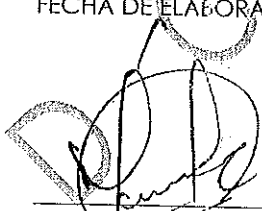
9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACION PARA PAGO

FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA NIT: 830018535

FECHA DE ELABORACION: MARZO 12 DE 2021


 FIRMA DEL SUPERVISOR

Elaboró: Claudia Lorena Melo
Auxiliar Administrativo

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

COMPROBANTE ENTRADA

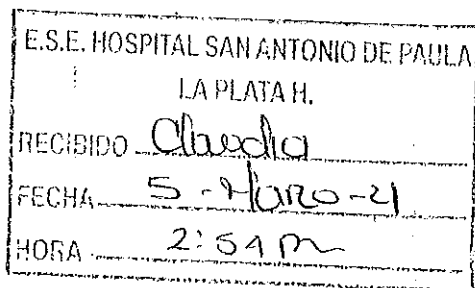
N°00000000004014

PROVEEDOR: FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA. **NIT:** 830018535 **FECHA:** 04/03/2021 11:07 a. m.
CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Calle 97A No. 51-36 Castellana **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 316 465 3872 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FH462 **% ICA:** 10,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 03/03/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
4340	POLYGLACTIN 1 (POLYSORB 1) VICRYL PLUS 1 347	UNIDAD	360,00	\$9.298,94	\$3.347.618,40	0,00	0,00
4312	POLYGLACTIN POLYSORB 2-0 VIOLET (VICRYL 2.0)	UNIDAD	108,00	\$9.299,08	\$1.004.300,64	0,00	0,00
4312	POLYGLACTIN POLYSORB 2-0 VIOLET (VICRYL 2.0)	UNIDAD	72,00	\$8.466,91	\$609.617,52	0,00	0,00
4300	POLYSORB 3.0 VIOLET (VICRYL 3)	UNIDAD	108,00	\$8.706,08	\$940.256,64	0,00	0,00
4110	SOP Silk 2/0 30 BLK PRESUT (SEDA 2-0 S/A)	UNIDAD	72,00	\$6.657,33	\$479.327,76	0,00	0,00
4103	SOFTSILK 1 BLACK (SEDA 1 C/A)	UNIDAD	108,00	\$5.010,16	\$541.097,28	0,00	0,00
4105	SEDA 2.0 A HR	UNIDAD	72,00	\$5.610,83	\$403.979,76	0,00	0,00
40	SURGI PRO 0 (PROLENE 0)	SOBRE	72,00	\$7.049,83	\$507.587,76	0,00	0,00
4170	SURGI PRO 1 30 BLUE (PROLENE 1)	UNIDAD	72,00	\$7.049,91	\$507.593,52	0,00	0,00
4003	SURGI PRO 2/0 30 BLUE SC-2 (PROLENE 2 AGUJA RECTA)	UNIDAD	324,00	\$7.248,83	\$2.348.620,92	0,00	0,00
4004	SURGI PRO 2/0 18 BLUE (PROLENE 2 AGUJA CURVA)	UNIDAD	288,00	\$6.951,16	\$2.001.934,08	0,00	0,00
4030	SURGI PRO II BL. 3/0 (PROLENE 3 AGUJA CURVA CORTANTE)	UNIDAD	360,00	\$8.804,91	\$3.169.767,60	0,00	0,00
4030	SURGI PRO II BL. 3/0 (PROLENE 3 AGUJA CURVA CORTANTE)	UNIDAD	36,00	\$15.372,50	\$553.410,00	0,00	0,00
4040	SURGI PRO 4/0 BLUE (PROLENE 4 CURVA)	UNIDAD	108,00	\$7.248,83	\$782.873,64	0,00	0,00
4062	SURGI PRO 5.0 (PROLENE 5)	SOBRE	36,00	\$8.080,83	\$290.909,88	0,00	0,00
3740	CHROMIC GUT 1 36 (CROMADO 1)	UNIDAD	324,00	\$7.244,91	\$2.347.350,84	0,00	0,00
3780	CHROMIC GUT 2 4A (CROMADO 2)	UNIDAD	288,00	\$7.244,83	\$2.086.511,04	0,00	0,00
3790	CHROMIC GUT 3 (CATGUT CROMADO 3)	UNIDAD	24,00	\$10.055,54	\$241.332,96	0,00	0,00
3960	MALLA PARIETENE 15X15 CM	UNIDAD	4,00	\$177.007,00	\$708.028,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO S-009-2021



SUBTOTAL:	\$22.872.121,00
DESCUENTO:	\$0,00
IMPUESTO:	\$0,00
FLETES:	\$0,00
IMP FLETES:	\$0,00
RETE IVA:	\$0,00
RETE ICA:	\$228.721,00
RETE FUENTE:	\$571.803,00
OTRAS RETE:	\$343.082,00
OTRAS DEDUC:	\$0,00
IMP DISTRI:	\$0,00
AJUSTE RED:	\$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0,00
TOTAL COMPR:	\$21.728.515,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO: Martha Lucia Fierro

APROBO: Rodrigo Castro

COMPROBANTE ENTRADA

N°00000000004014

PROVEEDOR: FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA. **NIT:** 830018535 **FECHA:** 04/03/2021 11:07 a. m.
CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Calle 97A No. 51-36 Castellana **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 316 465 3872 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FH462 **% ICA:** 10,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 03/03/2021 12:00 a. m.

INTERFAZ PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Compromiso	Obligación	Código	Nombre Rubro	Valor OBL	Saldo RP
95	86	337	22020101	COMPRA DE BIENES PRESTACION DE SERVICIOS	\$22.872.121,00	\$1.303.003,00
Total:					\$22.872.121,00	\$1.303.003,00



Cliente	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	Teléfono	8370170
NIT	891,180,117 - 7 /ld. Extranjero :	Vendedor	ZONA NEIVA
Dirección	CR 2 E 11 17	Centro Costo	1
Ciudad	LA PLATA - HUILA - COLOMBIA	Pedido	16.719
Correo	subgerencia.asistencial@esesanantoniodepadua.gov.co	Numero	
Order Referencia Prefijo			

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	
FH 462	
Fecha y Hora de Factura	
Generación	2021-03-03 10:46:37
Expedición	2021-03-03 10:52:52
Vencimiento	2021-04-03

Referencia	Descripción	Marca	Cantidad	Valor Unitario	%IVA	Valor Total
868001PT	POLYGLACTIN 1 96CM VIOLET MCR37 (CJ X 3 DOC)	COVIDEN	30.00	111,587.00	0,00	3,347,610.00
2003192CE	02 FEBRERO 2025 F.V : 2025-02-02		30.00			
868020PT	POLYGLACTIN 2-0 90CM VIOLET MCR37(CJ X 3 DOC)	COVIDEN	9.00	111,589.00	0,00	1,004,301.00
1900049CE	31 DICIEMBRE 2024 F.V : 2024-12-31		6.00			
2000014CE	11 FEBRERO 2025 F.V : 2025-02-11		3.00			
GL-123	POLSORB 2/0 30 VIOT V-20 (CJX3DOC)	COVIDIEN	6.00	101,603.00	0,00	609,618.00
A0M0698Y	30 NOVIEMBRE 2025 F.V : 2025-11-30		6.00			
GL-182	POLYSORB * 3/0 30 VIOLET C	COVIDIEN	9.00	104,473.00	0,00	940,257.00
A0A0739Y	31 DICIEMBRE 2024 F.V : 2024-12-31		9.00			
SP420E	SOFSILK 2/0 30 BLK PRECUT (CJX2DOC)	COVIDIEN	6.00	79,888.00	0,00	479,328.00
2034708CB	06 ENERO 2026 F.V : 2026-01-06		6.00			
GS-835	SOFSILK BLACK 1 C/A V-201 30CM (4X300C)	COVIDIEN	9.00	60,122.00	0,00	541,098.00
DOC0319Y	08 FEBRERO 2025 F.V : 2025-02-08		9.00			
SP24420	SEDA 2/0A HR - 25 75 CM 7 (CJAX2DOC)	COVIDIEN	6.00	67,330.00	0,00	403,980.00
2034067CB	13 DICIEMBRE 2025 F.V : 2025-12-13		6.00			
CP-424	SURGIPRO 0 30 BLUE GS-21 (CJX3DOC)	COVIDIEN	6.00	84,598.00	0,00	507,588.00
D0G0468Y	30 JUNIO 2025 F.V : 2025-06-30		6.00			
CP-425	SURGIPRO 1 30 BLUE GS-21 (CJX3DOC)	COVIDIEN	6.00	84,599.00	0,00	507,594.00
D9L1953Y	31 OCTUBRE 2024 F.V : 2024-10-31		6.00			
SP-623	SURGIPRO 2/0 30 BLUE SC-2 (CJX3DOC)	COVIDIEN	27.00	86,986.00	0,00	2,348,622.00
D0K2015Y	30 SEPTIEMBRE 2025 F.V : 2025-09-30		27.00			
SP-868G	SURGIPRO* 2/0 18 BLUE C-1(CJX1DOC)	COVIDIEN	24.00	83,414.00	0,00	2,001,936.00
D000044FY	31 MAYO 2025 F.V : 2025-05-31		24.00			
SP-663	SURGIPRO* II BL 3/0 18 P (CJX3DOC)	COVIDIEN	30.00	105,659.00	0,00	3,169,770.00
D0K00433FY	30 SEPTIEMBRE 2025 F.V : 2025-09-30		30.00			
VP-522-X	SURGIPRO* II 3/0 36 BLUE (CJX3DOC)	COVIDIEN	3.00	184,470.00	0,00	553,410.00
D9L1966Y	31 OCTUBRE 2024 F.V : 2024-10-31		3.00			
SP-883	SURGIPRO 4/0 18 BLUE C-13 (CJX3DOC)	COVIDIEN	9.00	86,986.00	0,00	782,874.00
D9K2932FY	30 SEPTIEMBRE 2024 F.V : 2024-09-30		9.00			

Firma Elaborado por : DANIEL RIOS

[Firma manuscrita]
Firma Recibido

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por Silgo S.A.S NIT: 830.046.145-8

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, Resolución y/o Autorización de facturación No 18764001427614 aprobado en 2020-07-30 vigente 1 Años, prefijo FH desde el número 1 al 20000

CUFE :810ae8af3dbbfaffb25b8ebb30041c7792da3d8623c959fff36ad05e3ef7d43c0e87e537e9f5f289c4eeb5cc2e92dfe8

ORIGINAL



Cliente:	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA		
NIT	891,180,117 - 7 /ld. Extranjero :	Teléfono	8370170
Dirección	CR 2 E 11 17	Vendedor	ZONA NEIVA
Ciudad	LA PLATA - HUILA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	subgerencia.asistencial@esesanantoniodepadua.gov.co	Pedido	16.719
Order Reference Prefijo		Numero	

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FH 462	
Fecha y Hora de Factura	
Generación	2021-03-03 10:46:37
Expedición	2021-03-03 10:52:52
Vencimiento	2021-04-03

Referencia	Descripción	Marca	Cantidad	Valor Unitario	%IVA	Valor Total
SP-5686	SURGIPRO II* 5/0 18 BLUE (CJX3DOC)	COVIDIEN	3.00	96,970.00	0,00	290,910.00
D9L0185FY	31 OCTUBRE 2024 F.V : 2024-10-31		3.00			
CG-925	CHROMIC GUT 1 36 GS-21 04 (CJX3DOC)	COVIDIEN	27.00	86,939.00	0,00	2,347,353.00
D01159ZY	31 AGOSTO 2023 F.V : 2023-08-31		27.00			
C013	CHROMIC GUT 2/0 4A GS-21 36 CMS (CJX3DOC)	COVIDIEN	24.00	86,938.00	0,00	2,086,512.00
D0J0163ZY	31 AGOSTO 2023 F.V : 2023-08-31		24.00			
CG-47	CHROMIC GUT 0 30 BP-27 10 (CJX2DOC)	COVIDIEN	2.00	120,666.00	0,00	241,332.00
D9G2004ZY	30 JUNIO 2022 F.V : 2022-06-30		2.00			
PPM1515	MALLA PARIETENE 15X15 CM	COVIDEEN	4.00	177,007.00	0,00	708,028.00
SUI0414X	31 AGOSTO 2025 F.V : 2025-08-31		4.00			

Total Bruto	22,872,121.00
Retenc. ICA	252,508.22
Total a Pagar	\$ 22.619.612,78

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 22.619.612,78 Cuota 1 Vence el 2021-04-03

VALOR EN LETRAS

Veintidos Millones Seiscientos Diecinueve Mil Seiscientos Doce Pesos M/Cte Con 78/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 009-2021

Firma Elaborado por : DANIEL RIOS

[Handwritten Signature]
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: Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764001427614 aprobado en 2020-07-30 vigente 1 Años, prefijo FH desde el número 1 al 20000

CUFE :810ae8af3dbbfaafb25b8ebb30041c7792da3d8623c959ff36ad05e3ef7d43c0e87e537e9f5f289c4eeb5cc2e92dfe8

ORIGINAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830018535	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CALLE 97 A NO.51-36 TELÉFONO:	6357270	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1001 - PRINCIPAL	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7779753890	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	887842417

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			
800224808	230301	230301-PORVENIR	4		\$ 1.440.900
SUBTOTAL:			3		\$ 1.264.000
			7		\$ 2.704.900
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 52.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		\$ 1.317.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 66.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1		\$ 54.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 164.000
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		\$ 66.000
SUBTOTAL:			8		\$ 1.779.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO			
SUBTOTAL:			8		\$ 1.014.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			
SUBTOTAL:			8		\$ 194.000
OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
899999034	PASENSA	PASENSA-SENA	1		\$ 180.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1		\$ 270.000
SUBTOTAL:					\$ 450.000

TOTAL PAGADO:

\$ 6.142.

