

|                                                                                   |                                                                         |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD</b>                                 |                         |
|                                                                                   | <b>FORMATO CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA</b> |                         |
| <b>Código:</b><br>HSR-ARF-APR-P01-M02-F08                                         | <b>Versión:</b> 01                                                      | <b>Página:</b> 324 de 1 |
| <b>HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E</b>                                    |                                                                         |                         |

|                                                                                                                                            |                |                                                                                     |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA.</b>                                                                           |                |                                                                                     |                           |
| <b>INFORMACION DEL CONTRATISTA:</b>                                                                                                        |                |                                                                                     |                           |
| <b>Nombre o Razón Social</b>                                                                                                               |                | <b>FEMM S.A.S.S</b>                                                                 |                           |
| <b>NIT:</b>                                                                                                                                |                | <b>830.075.807-1</b>                                                                |                           |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                 |                | <b>MARGARITA MARÍA RUIZ TARAZONA</b>                                                |                           |
| <b>INFORMACION DEL CONTRATO:</b>                                                                                                           |                |                                                                                     |                           |
| <b>Número</b>                                                                                                                              |                | <b>244</b>                                                                          |                           |
| <b>Fecha de Suscripción</b>                                                                                                                |                | <b>12 DE OCTUBRE DEL 2022</b>                                                       |                           |
| <b>Fecha de iniciación de Actividades</b>                                                                                                  |                | <b>13 DE OCTUBRE DEL 2022</b>                                                       |                           |
| <b>Nombre del Supervisor:</b>                                                                                                              |                | <b>ALEJANDRO DONCEL BARRIOS</b>                                                     |                           |
| <b>CONCEPTO DEL INTERVENTOR:</b>                                                                                                           |                |                                                                                     |                           |
| CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y SU INSTALACIÓN PARA UN (01) ASCENSOR CAMILLERO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE EL ESPINAL TOLIMA. |                |                                                                                     |                           |
| POR LO CUAL SE AUTORIZA EL PAGO QUE CORRESPONDE A:                                                                                         |                |                                                                                     |                           |
| <b>Primero</b>                                                                                                                             | <b>Segundo</b> | <b>Tercero</b>                                                                      | <b>Cuarto</b>             |
| <b>SEGÚN LA RELACIÓN</b>                                                                                                                   |                |                                                                                     |                           |
| <b>Valor del pago</b>                                                                                                                      |                | <b>\$ 42.212.098</b>                                                                | <b>Saldo del contrato</b> |
|                                                                                                                                            |                | <b>\$ 0</b>                                                                         |                           |
| <b>OBSERVACIONES: FACT EMT-3316</b>                                                                                                        |                |                                                                                     |                           |
| <b>Ciudad y Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022</b>                                                                                            |                |                                                                                     |                           |
| <b>Firma:</b>                                                                                                                              |                |  |                           |
| <b>Supervisor:</b>                                                                                                                         |                |                                                                                     |                           |
| <b>Destinatarios:</b> Hoja de Vida Contratista; Interventor                                                                                |                |                                                                                     |                           |

COPIAS 4

**ORDEN DE PAGO No. 74602****HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE**

Nit 890701033

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 25  | nov | 2022 |

SEÑOR(a) TESORERO(a): SIRVASE PAGAR A FAVOR DE:

Nombre y Apellidos: FEMM SAS

C.C ó Nit: 830075807

Factura: EMT-3316

Contrato: 33776

La suma de : Treinta y Nueve millones Trescientos Noventa y Dos mil Cuarenta y Seis Pesos M/Cte.

Por concepto de : FEMM SAS No. Fctra EMT-3316

| Concepto                      | Valor Afectado | ( - ) Descuento | Neto a Pagar |
|-------------------------------|----------------|-----------------|--------------|
| Valor Cuenta de Cobro         | 42,212,098     |                 |              |
| Retefuente                    |                | 886,809         |              |
| Retención de Iva              |                | 1,010,962       |              |
| Rete Ica de Bienes 0.60%      |                | 212,834         |              |
| Tasa Pro Deporte y Recreacion |                | 709,447         |              |
| Total Anticipos               |                | 0               |              |
| TOTALES ----->                |                |                 | 39,392,046   |

| No. Registro | Vigencia | Codigo       | Vigencia | Fondo | Valor      |
|--------------|----------|--------------|----------|-------|------------|
| 670          | 2022     | 212020200807 | 2022     | 001   | 42,212,098 |

RECIBI EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA O CUENTA DE COBRO A CONFORMIDAD

|           |                  |
|-----------|------------------|
| Recibí:   | CXP - Autorizado |
| C.C / Nit |                  |

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima  
Nit: 890701033

Compras a credito :Sec 119939 5774708

Pag 1 de 1

Espinal (Tol.) TOLIMA 25 nov 2022 02:53:19 p. m.

Almacen

Doc soporte: Factura de compra # EMT-3316

Proveedor: FEMM SAS

Ord No 33776 Almacen

| ALTERNO | PRODUCTO                                 | LOTE | CANT | VLUNITARIO   | VLTOTAL    |
|---------|------------------------------------------|------|------|--------------|------------|
| 116615  | PUERTAS EN LAMINA INOX SAT 304 CL18      | 02   | 1.00 | \$ 4,631,898 | 4,631,898  |
| 116616  | PUERTAS DE PISO 1000 MM TELESCOPICA CENT | 02   | 4.00 | \$ 2,856,000 | 11,424,000 |
| 116617  | CABECERO DE PISO                         | 02   | 4.00 | \$ 2,189,600 | 8,758,400  |
| 116618  | OPERADOR Y PUERTAS                       | 02   | 1.00 | \$ 8,829,800 | 8,829,800  |
| 116619  | OPERADOR TELECOPICA 1000MM               | 02   | 1.00 | \$ 8,568,000 | 8,568,000  |
| TOTAL   |                                          |      |      |              | 42,212,098 |

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS

Elabora: MIGVAR02

Imprime: AREMAR01

Recibe:

**ORDEN DE COMPRA INSUMOS No 33776**Para **FEMM SAS**Nit **830075807**

Fax No

De **HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima**Fax No **2482813 o 2482816**

Fecha: nov 25 2022

Mes Día Año

Vence: nov 26 2022

| ALTERNO | REF | PRODUCTO                                    | PRESENTACION | CANT | VLUNITARIO   | VL DCTO | VL TOTAL  |
|---------|-----|---------------------------------------------|--------------|------|--------------|---------|-----------|
| 16615   |     | PUERTAS EN LAMINA INOX SAT 304 CL18         | Unidad       | 1.00 | \$ 3,892,351 | \$ 0    | 3,892,351 |
| 16616   |     | PUERTAS DE PISO 1000 MM TELESCOPICA CENTRAL | Unidad       | 4.00 | \$ 2,400,000 | \$ 0    | 9,600,000 |
| 16617   |     | CABECERO DE PISO                            | Unidad       | 4.00 | \$ 1,840,000 | \$ 0    | 7,360,000 |
| 16618   |     | OPERADOR Y PUERTAS                          | Unidad       | 1.00 | \$ 7,420,000 | \$ 0    | 7,420,000 |
| 16619   |     | OPERADOR TELECOPICA 1000MM                  | Unidad       | 1.00 | \$ 7,200,000 | \$ 0    | 7,200,000 |

|                      |           |                   |
|----------------------|-----------|-------------------|
| <b>SUBTOTAL</b>      | <b>\$</b> | <b>35,472,351</b> |
| <b>DESCUENTO</b>     | <b>\$</b> | <b>0</b>          |
| <b>IMPUESTOS</b>     | <b>\$</b> | <b>6,739,747</b>  |
| <b>OTROS VALORES</b> | <b>\$</b> | <b>0</b>          |
| <b>GRAN TOTAL</b>    | <b>\$</b> | <b>42,212,098</b> |

**FAVOR ENVIAR FACTURA ORIGINAL Y DOS COPIAS**Convenio **MANTENIMIENTO**Esta **ORDEN DE COMPRA INSUMOS** está respaldado presupuestalmente con el rubro 212020200807 con los siguientes registros,

RP 670 12 oct 2022 42,212,098.00

Solicitado serviciosRealizado MIGUEL FERNANDO VARELA GRANJAResponsable Compras y SuministrosAutorizo Gerencia

| DATOS DEL APORTANTE |                     |                  |                  |               |                                                                  |
|---------------------|---------------------|------------------|------------------|---------------|------------------------------------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO              | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN        | TÉLEFONO      | CORREO                                                           |
| NI                  | 830075807-1         | FELMI SAS        | CALLE 8 A S A 10 | 2606125       | <a href="mailto:afirmas@firmas.com.co">afirmas@firmas.com.co</a> |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE     | NOMBRE SUCURSAL  | CÓDIGO           | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO                                               |
| UNICA               | B - menos de 200 c. |                  |                  | BOGOTÁ, D. C. | BOGOTÁ, D. C.                                                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |                     |               |                 |               |
|----------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASIGNADA    | FECHA PAGO ASIGNADA (PARAFIRMAR) | FECHA PAGO PLANILLA | TIPO PLANILLA | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                  |                     |               |                 | IMPRESIONES   |
|                      |                                  |                     |               |                 | 16            |
|                      |                                  |                     |               |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                  |                     |               |                 | \$7.059.100   |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD  |                 |             |                          |               |                  |       |                     |       |               |
|----------------|-----------------|-------------|--------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|---------------|
| Código EPS     | Nombres         | MT          | Colaboración Obligatoria | UPC Adicional | Inscripciones    |       | Licencia Residencia |       | No. Afiliados |
|                |                 |             |                          |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |               |
| EPS002         | Salud Total EPS | 800130607-4 | 173.000                  | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 2             |
| EPS005         | Sanitas EPS     | 800251440-6 | 208.000                  | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 3             |
| EPS008         | Compensar EPS   | 800069432-7 | 119.000                  | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 2             |
| EPS010         | EPS Dum         | 800048703-2 | 150.700                  | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 3             |
| EPS017         | Familiares EPS  | 800035944-7 | 294.900                  | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 4             |
| EPS027         | Nueva EPS       | 800150254-2 | 176.000                  | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 2             |
| <b>TOTALES</b> |                 |             |                          |               |                  |       |                     |       |               |
|                |                 |             |                          |               |                  |       |                     |       |               |

| TOTALES PENSION |                               |             |                          |                            |                             |                        |                           |           |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|---------------|
| Código AFP      | Nombres                       | MT          | Colaboración Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solididad | Aporte FSP - Subsolididad | Días Mora | No. Afiliados |
| 230201          | Protección (846-5 Proteccion) | 800220726-0 | 1.340.000                | 0                          | 0                           | 0                      | 0                         | 0         | 6             |
| 230201          | Poncariz                      | 800220486-4 | 1.072.000                | 0                          | 0                           | 0                      | 0                         | 0         | 6             |
| 231001          | Colfondos                     | 800271940-5 | 228.000                  | 0                          | 0                           | 0                      | 0                         | 0         | 1             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900334504-7 | 182.000                  | 0                          | 0                           | 0                      | 0                         | 0         | 1             |
| <b>TOTALES</b>  |                               |             |                          |                            |                             |                        |                           |           |               |
|                 |                               |             |                          |                            |                             |                        |                           |           |               |

| TOTALES REBOSOS LABORALES |          |            |                          |                  |                        |                         |           |                         |               |
|---------------------------|----------|------------|--------------------------|------------------|------------------------|-------------------------|-----------|-------------------------|---------------|
| Código ARL                | Nombres  | MT         | Colaboración Obligatoria | Inscripciones    | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Colaboración | Días Mora | Valor Mora Colaboración | No. Afiliados |
| 14-11                     | ARL SURA | 80003790-5 | 1.282.000                | No. Autorización | Valor                  | 1.282.000               | 0         | 0                       | 14            |

| TOTALES CAJAS  |                     |             |              |           |                   |
|----------------|---------------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF     | Nombres             | MT          | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |
| CCF03          | Confonico Antioquia | 800300842-8 | 53.400       | 0         | 0                 |
| CCF24          | Compensar Caja      | 850065942-7 | 845.600      | 0         | 0                 |
| <b>TOTALES</b> |                     |             |              |           |                   |
|                |                     |             |              |           |                   |

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                    |        |                |                    |                    |
|---------------------|--------------------|--------------------|--------|----------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO             |
| N                   | 830075007-1        | FEMM SAS           |        | CR 80 A S A 10 | 2806125            | edreyn@femm.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE BUROCRÁTICA | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| UNICA               | B - menos de 200 c |                    |        | BOGOTÁ D. C.   | BOGOTÁ D.C.        |                    |
|                     |                    |                    |        |                |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                               |               |                          |                 |               |
|----------------------|-------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (MM/AAAA) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                               |               |                          |                 | ZAFLEADOR UNO |
|                      |                               |               |                          |                 | 16 0          |
| PERIODO SALUD        | 2022-11                       | 2022-10       | E                        | 31/10/2022      | TOTAL A PAGAR |
|                      |                               |               |                          | 62888006        | \$7.099.100   |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| GTNA                 |           |                   |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| MEN                  |           |                   |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| SOMA                 |           |                   |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| TOTALES              |           |                   |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | Nº. Administradores Reportados | Valor antes de IEE, LMA, BOP y MORA | Total a Pagar |
| Salud                  | 8                              | 1.183.900                           | 1.183.900     |
| Planación              | 4                              | 3.733.400                           | 3.733.400     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 1.282.600                           | 1.282.600     |
| CCFJ                   | 2                              | 899.200                             | 899.200       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SOMA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 15                             | 7.099.100                           | 7.099.100     |

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                  |                |
|---------------------|--------------------|------------------|----------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN      |
| N                   | 800075801-1        | FEINA SAS        | CR 65 A 5 A 10 |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL  | CÓDIGO         |
| UNICA               | B - menor de 200 c |                  |                |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |                  |                         |
|----------------------|----------------------------------|------------------|-------------------------|
| PLANILLA APORTADA    | FECHA PAZO ASIGNADA (DATUM/ANIO) | TIPO PLANILLA    | FECHA PAZO (DATUM/ANIO) |
|                      | 2022-11                          | PERIODO PERIODES | 31/10/2022              |
|                      |                                  | PERIODO PERIODES | 62888806                |
|                      |                                  | TOTAL A PAGAR    | \$7.099.100             |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |  |                  |  |                     |  |           |  |         |  | INFORMACIÓN INDEBIDOS |  |         |  |           |  |         |  |           |  | INFORMACIÓN LABORAL |  |           |  |         |  |           |  |         |  | PARAMÉTRICOS |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |         |  |           |  |
|-----------------------|--|------------------|--|---------------------|--|-----------|--|---------|--|-----------------------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------------------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|--------------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|-----------|--|
| Tipo                  |  | No. de Matrícula |  | Apellidos y Nombres |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa             |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral             |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa    |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  | Laboral |  | Educativa |  |



# SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

## INFORME DE SUPERVISION

Código:  
HSR-ARF-APR-P01-F09

Versión:01

Página:1 de 5

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

CONTRATO Nro. 244 fecha: 12-10-2022

CONTRATISTA: FEMM S.A.S. NIT.830.075.807-1

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y SU INSTALACIÓN PARA UN (01) ASCENSOR CAMILLERO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE EL ESPINAL TOLIMA.

CDP: 591 RP: 244

PLAZO DE EJECUCIÓN: CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS

### POLIZAS:

Nro. C80-100015269 Aseguradora: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. Amparo: CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO.

Fecha de Expedición: 13-10-2022 Fecha de validación área Jurídica: 13-10-2022

Acta de Inicio Firmada el día 13-10-2022



# SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

## INFORME DE SUPERVISION

Código:  
HSR-ARF-APR-P01-F09

Versión:01

Página:2 de 5

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

SEGURIDAD SOCIAL: CERTIFICADO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022.

ESTAMPILLAS: TOLIMA 150 AÑOS DE CONTRIBUCIÓN A LA GRANDEZA DE COLOMBIA - PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR - DESARROLLO DEPARTAMENTAL.

Tolima 150 Años de Contribución a la Grandeza de Colombia: Nro. 73-8758072610224910 Base: 1% Valor: \$709.000  
Fecha de Pago: 24-10-2022

Para el Bienestar del Adulto Mayor: Nro. 73-5758072610223166 Base: 2% Valor: \$355.000 Fecha de Pago: 24-10-2022

Desarrollo Departamental: Nro. 73-2758072610229255 Base: 1% Valor: \$355.000 Fecha de Pago: 24-10-2022

SARLAFT:

Revisado el SARLAFT, el contratista durante el periodo de ejecución del contrato no presentó inconvenientes inhabilitantes.



# SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

## INFORME DE SUPERVISION

Código:  
HSR-ARF-APR-P01-F09

Versión:01

Página:3 de 5

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

### OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. El contratista preste los servicios objeto del contrato según las especificaciones técnicas contempladas en la propuesta y estudios previos del contrato No. 244.

| ITEM | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1    | Suministrar e instalar operador y puertas para un (01) ascensor camillero de El Hospital San Rafael E.S.E. de conformidad con la necesidad del hospital, las especificaciones técnicas del estudio previo y el alcance del objeto pactado.                 | ✓      |           |
| 2    | Deberá reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción, sin costo alguno, las puertas suministradas y restauradas que resulten de mala calidad y/o con defectos de fabricación.                                                                          | ✓      |           |
| 3    | Informar al Supervisor del contrato sobre cualquier novedad relacionada con el desarrollo del objeto contractual.                                                                                                                                          | ✓      |           |
| 4    | Garantizar que el personal encargado de los mantenimientos sea idóneo, se encuentre calificado, certificado y cumpla con las políticas de salud y seguridad en el trabajo y demás normatividad vigente para el correcto desarrollo del objeto contractual. | ✓      |           |
| 5    | Coordinar con el supervisor del contrato los tiempos de instalación y puesta en marcha del ascensor, a fin de evitar fuertes traumatismos en la prestación del servicio de este equipo.                                                                    | ✓      |           |
| 6    | El contratista deberá garantizar la puesta en marcha y funcionamiento del ascensor y responderá por los ajustes a que haya lugar sin que los mismos generen costos adicionales.                                                                            | ✓      |           |



# SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD INFORME DE SUPERVISION

Código:  
HSR-ARF-APR-P01-F09

Versión:01

Página:4 de 5

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

## EJECUCION FINANCIERA:

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| Total Ejecutado en el Periodo: | \$ 42.212.098 |
| Ejecutado Acumulado:           | \$ 42.212.098 |
| Saldo Por Ejecutar:            | \$ 0          |

OBSERVACIONES: MES DE NOVIEMBRE SUPERVISADO

Fecha: 30-11-2022

FIRMA DEL SUPERVISOR: