



EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO
ARMENIA QUINDÍO
NIT. 801001440-8

Código: ES-JR-FO-008

Versión: 1

Fecha de elaboración: 10/06/2009

Fecha de revisión: 12/12/2018

Página: 1 de 1

Nombre del Documento:	Acta de Seguimiento de Actividades	Unidad Administrativa:	Subgerencia de Planificación Institucional Subgerencia Científica
-----------------------	------------------------------------	------------------------	--

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:

Nombre o Razón Social	ELIANA ANDREACARDONA RAMIREZ / SISTEMAS Y SUMINISTROS DEL EJE
NIT o CC	C.C. No 1.096.034.029
Nombre del Representante Legal	N/A

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número	PRESTACION SE DERVICIOS No 29-2019
Fecha de Suscripción	08/01/2019
Nombre del Interventor	DOUGLAS NOEL QUICENO MONTOYA
Fecha	03/07/2019

Análisis sobre ejecución del contrato, cumplimiento de metas y entrega de productos:

Se cumplió con el objeto del contrato, se realizó seguimiento de ejecución a las Órdenes de Servicio y Contratos en los cuales fui designado como interventor, según lo estipulado en el contrato de prestación de servicios N° 29-2019, por lo tanto el contratista presenta la factura No 000008 del 02 de julio de 2019 por valor de CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$5.100.000) periodo del mes de junio de 2019, por el arriendo de 30 computadores HP 705 G1 -AMD A6 PRO/ RAM/ 8GB/ DD 500GB/ WIN 7 PRO a razón de \$170.000,00 cada uno.

Concepto del Interventor:

El Contrato se ejecutó de acuerdo a los parámetros suscritos. Se Realizó la Vigilancia, Supervisión y debido Control de la Ejecución del contratos de acuerdo certificado firmado por el líder de los procesos de sistemas de información de Res Salud Armenia E.S.E. El Ingeniero NESTOR IVAN VELOS RIVERA Certificado que hace parte de esta acta, se verificó el cumplimiento de las obligaciones legales en cuanto a documentación exigida a los contratistas. El contratista presentó soporte de pago de aportes de seguridad social del mes de junio de 2019, de igual forma presentó certificado del Contador Público SANDRA MILENA JIMENEZ LONDOÑO, en la cual manifiesta el pago de la seguridad social por este periodo, en general cumplió todas las exigencias y obligaciones objeto del mismo.

Al realizar el respectivo seguimiento y control de Interventoría al presente contrato se identifica que se han cumplido con los lineamientos legales y de la misma manera se ha guardado la proporción presupuestal desde el inicio del contrato a la presente fecha.

Observaciones:

NINGUNA

Manifestaciones del contratista:

Nota: La conformidad del interventor sobre el desarrollo de actividades, cumplimiento de metas, entrega de productos y resultados, según las fechas e indicadores del Plan y Cronograma de Trabajo aprobado, son indispensables para autorizar pagos al Contratista.

Observaciones: NINGUNA

Firma:

El Interventor

Elaboró: Oficina Contratación

Revisó: Oficina Asesora
Jurídica

Aprobó: Gerente

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: ES-JR-FO-008
		Versión: 1
		Fecha de elaboración: 10/06/2009
		Fecha de revisión: 12/12/2018
		Página: 2 de 1

Nombre del Documento:	Certificado para autorización de pagos al contratista	Unidad Administrativa:	Subgerencia de Planificación Institucional Subgerencia Científica
------------------------------	---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:	
Nombre o Razón Social	ELIANA ANDREACARDONA RAMIREZ / SISTEMAS Y SUMINISTROS DEL EJE
NIT O CC	C.C. No 1.096.034.029
Nombre del Representante Legal	N/A

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Número	PRESTACION SE DERVICIOS No 29-2019
Fecha de Suscripción	08/01/2019
Fecha de inicio de Actividades	08/01/2019
Nombre del Interventor	DOUGLAS NOEL QUICENO MONTOYA

El Contrato se ejecutó de acuerdo a los parámetros suscritos. Se Realizó la Vigilancia, Supervisión y debido Control de la Ejecución del contratos de acuerdo certificado firmado por el líder de los procesos de sistemas de información de Res Salud Armenia E.S.E. Ingeniero **NESTOR IVAN VELOS RIVERA** Certificado que hace parte de esta acta, se verificó el cumplimiento de las obligaciones legales en cuanto a documentación exigida a los contratistas. El contratista presentó soporte de pago de aportes de seguridad social del mes de **junio de 2019**, de igual forma presentó certificado del Contador Público **SANDRA MILENA JIMENEZ LONDOÑO**, en la cual manifiesta el pago de la seguridad social por este periodo, en general cumplió todas las exigencias y obligaciones objeto del mismo.

Al realizar el respectivo seguimiento y control de Interventoría al presente contrato se identifica que se han cumplido con los lineamientos legales y de la misma manera se ha guardado la proporción presupuestal desde el inicio del contrato a la presente fecha

Por lo anterior se autoriza el pago de la factura No 000008 del 02 de julio de 2019 por el mes de junio 2019 por valor de por valor de **CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$5.100.000.00 M C/TE) correspondiente a la imputación presupuestal CDP No 17 del 02/01/2019 y RP No 73 del 08/01/2019.**

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD Y EN EL TIEMPO PACTADO CON EL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRATADAS (Señale con una X)	SI ☒ NO ☐
--	--

POR LO CUAL SE AUTORIZA EL PAGO QUE CORRESPONDE A (Señale con una X):							
Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	Quinto	Sexto ☒	Otro	¿Cuál?
Valor del contrato	Adiciones	Saldo anterior		Valor a cancelar		Saldo del contrato	
\$61.200.000.00	\$0.00	\$35.700.000.00		\$5.100.000.00		\$30.600.000.00	

OBSERVACIONES: El contratista han cumplido con los lineamientos legales y de la misma manera se ha guardado la proporción presupuestal en el presente contrato presento el pago de la seguridad social de mes de junio de 2019

CIUDAD Y FECHA:	Armenia julio 03 de 2019
------------------------	--------------------------

Firma El Interventor:




Elaboró: Oficina Contratación	Revisó: Oficina Asesora Jurídica	Aprobó: Gerente
-------------------------------	----------------------------------	-----------------



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ARMENIA QUINDIO
NIT. 801001440-8

411.35.02

Armenia, 2 de Julio de 2019

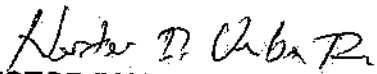
Doctor
DOUGLAS NOEL QUICENO
Interventor
RedSalud Armenia E.S.E.
Ciudad.

**Asunto: Certificación Recibo a Satisfacción Orden de Servicios No 029 – 2019
– Mes de Junio de 2019.**

Cordial Saludo,

La presente con el fin de informarle que el proveedor SISTEMAS Y SUMINISTROS DEL EJE – ELIANA ANDREA CARDONA RAMIREZ cumplió a cabalidad con el objeto contractual de la Orden de Servicios No 029-2019 en el mes de Junio de 2019, por tal motivo se recibe a satisfacción actividades realizadas por el proveedor.

Cordialmente,


NESTOR IVAN VELOZ RIVERA
Líder Proceso Sistemas de Información
Red Salud Armenia E.S.E



Sistemas y Suministros del Eje
Nit: 1.096.034.029-1

Eliana Andrea Cardona Ramirez
Nit: 1.096.034.029-1

Carrera 13 No 10-51 Armenia (Quindío)

Teléfono: 313 770 31 41

Regimen Simplificado

FACTURA DE VENTA

Nº de Factura: 000008

Fecha Factura: 02/07/2019

Fecha Vencimiento: 02/07/2019

Vendedor: ElianaCR

Forma de Pago: Credito

CLIENTE

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

Nit: 801.001.440-8

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa

Ciudad: Armenia (Quindío)

Teléfono: 737 1010

Artículo	Descripción Artículo/Servicio	Cantidad	Valor Unidad	Total
CP-HP-705G1	Arrendamiento Computador HP 705 G1 - AMD A6 PRO / RAM 8GB / DD 500GB / Win 7 Pro	30	\$170.000,0	\$5.100.000,0

Orden de Servicio No 029 de 2019.

Objeto: Suministrar el servicio de renta de treinta (30) equipos de cómputo corporativos de acuerdo las necesidades establecidas por Red Salud Armenia E.S.E. para ser instalados en los sitios donde lo requiera la institución.

SON: CINCO MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

Orden de Servicio No 029 de 2019.

Comprende servicio de Junio de 2019.

Subtotal	\$5.100.000,0
Descuentos	0,0
Impuesto	0,0
Flete	0,0
Total	\$5.100.000,0

Esta Factura se asemeja a una letra de cambio y su normatividad está conforme a la ley 1231 de 2008 y en especial al artículo 5 de la ley 1231 de 2008, que modificó el artículo 779 del decreto 410 de 1971 del código de comercio. Esta Factura, el vendedor y prestador del servicio y/o tenedor legítimo de la misma, podrá transferirla a terceros por endoso y es de obligatoriedad dicha aceptación a sus legítimos tenedores de buena fé.

EMISOR

Eliana A Cardona R

CLIENTE

Letra D. Cardona R

Acepto expresamente como comprador o beneficiario el contenido de la factura, de acuerdo al contrato verbal o por escrito, estipulado con sistemas informáticos, lo mismo que la entrega real y material de bienes y/o servicios que en ella se declara.

FECHA DE RECIBIDO

2	7	2019
Día	Mes	Año

Recibe: Letra D. Cardona R
Cédula de Ciudadanía: 9.726.143



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DA VIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096034029
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELIANA ANDREA CARDONA RAMIREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 13 10-51	TELÉFONO: 3137703
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7721193437	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN: MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 455216741

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		
SUBTOTAL:			1	\$ 195.200
			1	\$ 195.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.		
SUBTOTAL:			1	\$ 152.500
			1	\$ 152.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890000381	CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO		
SUBTOTAL:			1	\$ 24.400
			1	\$ 24.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD		
SUBTOTAL:			1	\$ 6.400
			1	\$ 6.400

TOTAL PAGADO:	\$ 378.500
---------------	------------

STUDY CENTRE: East Africa; 1993-94

Yo, Sandra Milena Jiménez Londoño, identificada con cédula de Ciudadanía N° 24.499.218 expedida en el Municipio de La Tebaida Quindío, Contadora Pública titulada de la UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO con tarjeta profesional N° 75719-T del Ministerio de Educación Nacional.

CERTIFICO QUE:

ELIANA ANDREA CARDONA RAMIREZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.096.034.029 expedida en la ciudad de La Tebaida (Quindío), celebro un contrato con RED SALUD ARMENIA E.S.E, cuyo objeto es "Suministrar el servicio de renta de treinta (30) equipos de cómputo corporativos de acuerdo las necesidades establecidas por Red Salud Armenia E.S.E. para ser instalados en los sitios donde lo requiera la institución." Mediante la Orden de Servicio No. 029 de 2019, con fecha de duración del 08 de Enero al 31 de Diciembre de 2019, los datos necesarios para certificar los ingresos realmente percibidos durante el mes de junio de 2019 son los siguientes:

Valor Factura junio De 2019	\$ 5.100.000
Descuento Pago por Retenciones y Estampillas	\$ 550.000
Soporte Técnico Equipos de Computo	\$ 1.500.000
Utilidad Percibida	\$ 3.049.000
Valor Base (40% de la Utilidad Percibida)	\$ 1.219.680
Valor Pago Seguridad Social	\$ 378.500

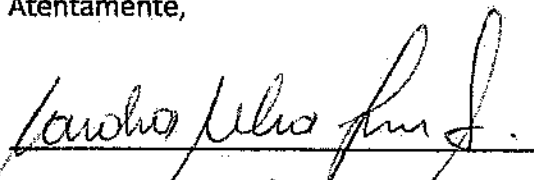
Conforme a lo anterior, realizó el pago de aportes al sistema de seguridad social exigidos por ley se encuentra a paz y salvo por dicho concepto.

El contribuyente realiza dichos aportes con base en las utilidades netas obtenidas cada mes, ya que por tener establecimiento de comercio incurre en unos costos fijos mensuales y en costos de mantenimiento como repuestos y mano de obra de los contratos ejecutados.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

Para su constancia se firma en La Tebaida el día 30 del mes de junio de 2019.

Atentamente,



SANDRA MILENA JIMÉNEZ LONDOÑO
Contadora Pública T
P 75719-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.499.218

JIMENEZ LONDOÑO

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra Milena Jimenez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1974

QUIMBAYA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

A+

F

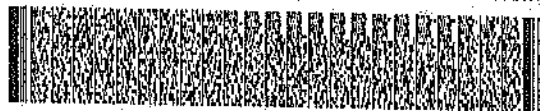
ESTATURA G.S. RH

SEXO

24-JUL-1992 LA TEBADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A:2605000-D0181198-F:0024499210-20090703

0013022339A 2

4870003339

República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

75719-T

SANDRA MILENA
 JIMENEZ LONDONO
 C.C. 24499218
 RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 174 FECHA 23/13/2000
 UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

Presidente

84718

C. 0072009-24499218

Sandra Milena Jimenez Londono

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
 CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la ley 43 de 1990.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta, devolverla
 al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
 Contadores.

024499218