



**SOLUCIONES
INTEGRALES A.D. SAS**

SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS

Nit 901099846 8

IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8699 5.00 X 1000

Documento Oficial de Autorización de
Numeración Facturación Electrónica No.
18764045167575 que habilita desde FVE 3001
hasta FVE 4000. Vence 2024-02-28

Factura Electrónica De Venta No FVE 3831

CLIENTE	HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E.	POR CONCEPTO DE	
NIT	890701300 2	FACTURA DE VENTA	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CL 11 9 88 BRR BONANZA	Saldaña	266052-226719	
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
31/08/2023	31/08/2023	PRINCIPAL	Credito
USUARIO	CEDULA	ENTIDAD	

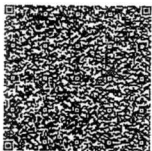
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SS-0012	SERVICIO DE LLENADO DE CILINDRO DE OXIGENO MEDICINAL DE 1M3 (4.6L)	1	Und.	14.800	0%	0	14.800
2	SS-016	SERVICIO DE LLENADO DE CILINDRO DE OXIGENO MEDICINAL 3M3 (20L)...	2	Und.	47.400	0%	0	94.800
3	SS-0020	OXIGENO MEDICINAL CAP 3 M3 (CILINDRO ALUMINIO-COMODATO)	3	Und.	47.400	0%	0	142.200
4	SS-0021	OXIGENO MEDICINAL CAP 6.5 M3 (CILINDRO ACERO-COMODATO)	5	Und.	102.700	0%	0	513.500
5	SS-0007	TRANSPORTE CILINDROS DE OXIGENO MEDICINAL	11	Und.	28.300	0%	0	311.300

Total líneas o ítems: 5	SUBTOTAL	1.076.600
	DESCUENTO	0
	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.076.600
	RETEFUENTE	
	TOTAL MENOS RETENCIONES	1.076.600

Valor en Letras

UN MILLON SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Proveedor Tecnológico: World Office Colombia Sas Nit. 900534356-3



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 31/08/2023 15:02:45

CL 61 N. 22B - 17 URB FUENTE DE LOS ROSALES Teléfono 3123329162

Correo Electrónico SOLUCIONESINTEGRALESADSAS@GMAIL.COM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 41ee3c1f5c2ca5b39bfe78f052b81ef29661562b2efc64f6f255e642df04c84fd59700670f4e0d1fbd9d16b54d09534 --Fecha y Hora de Expedición : 31/08/2023 3:09:18 p. m.



SOLUCIONES
INTEGRALES A.D. SAS
NIT.901.099.846-8

SOLUCIONES INTEGRALES AD SAS
REMISION

Código: FE-MMM-05

N°SIAD0003

SEÑORE(S): Hospital Suncorpus de Saldad.
NIT: 890701300-2
DIRECCIÓN: Calle 11FT-88
TELÉFONO: 7266 062

FECHA DE ELABORACIÓN

03 08 2023

REMISIÓN

N° 0120

N° AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD
	Cuadro Portatil	1.

REMISION DE EQUIPOS MÉDICOS- OBSERVACIONES

Se realiza entrega de cuadro portatil en buenas condiciones y full de inventario. con el SN # 593934.

Por Soluciones Integrales AD SAS

Firma:

Nombre:

Identificación:

Hora:

Aceptado por:

Firma:

Nombre:

Identificación:

Hora:

[Firma]

Jesús V. Bañaga R.

17421984

6:12 P.m.

[Firma]

Edgar A. Caballero V

93205-882 de plan

6:12 P.m.



SOLUCIONES
INTEGRALES A.D. SAS
NIT. 901.099.846-8

SOLUCIONES INTEGRALES AD SAS
REMISION

Código: FE-MMM-05

N°SIAD0003

SEÑORE(S): Hospital San Carlos de Sabana
NIT: 590701300-2
DIRECCIÓN: Calle 111 # 9-88 B / Bonanza
TELEFONO: 2266062

FECHA DE ELABORACIÓN

09 08 2023

REMISIÓN

N° 0123

N° AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD
	Cilindro 3m ³	3

REMISION DE EQUIPOS MÉDICOS- OBSERVACIONES

Cilindro 3m³

SN: ABOZOC702. - 118-OK

Hospital Sabana

SN: 208414007

Soluciones Integrales

SN: 208414008

Soluciones Integrales.

Se entregan cilindros de 3m³ llenos con 2000lb a satisfacer
ción

Por Soluciones Integrales AD SAS

Firma:

Nombre:

Identificación:

Hora:

Aceptado por:

Firma:

Nombre:

Identificación:

Hora:

Javier Apante

14134280

14:45

[Firma]

Pepe A. Caballero

43.205-282 p/ción

14:45 pm

CALLE 61 #22B-17 URBANIZACIÓN FUENTE DE LOS ROSALES
CELULAR 321 240 5084- 312 332 9162
email: solucionesintegralesadsas@gmail.com



SOLUCIONES
INTEGRALES A.D. SAS
NIT.901.099.846-8

SOLUCIONES INTEGRALES AD SAS
REMISION

Código: FE-MMM-05

N°SIAD0003

SEÑORE(S): Hospital San Carlos Saldana.
NIT: 890 701 300-2.
DIRECCIÓN: calle 11 # 9-88 B/Bonanza.
TELÉFONO: 2267062.

FECHA DE ELABORACIÓN

29 08 23

REMISIÓN

N° 0124

N° AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD
	Cilindro 6.5 mts	5
	Cilindro 3 mts	2

REMISION DE EQUIPOS MÉDICOS- OBSERVACIONES

2141269195
2141270010
2141269057.
2141269139.
(2141270742052. } Cilindros
Soluciones Integrales

09059. } 3mts
0179883 } hospital Saldana.

Se entregan cilindros en buenas condiciones y full.

Por Soluciones Integrales AD SAS

Aceptado por:

Firma:

Firma:

Nombre:

Javier Aponte

Nombre:

Juan Eduardo Aragón

Identificación:

1439286

Identificación:

1109491997

Hora:

13:20.

Hora:

13:20



SOLUCIONES
INTEGRALES A.D. SAS
NIT. 901.099.846-8

LA SUSCRITA CONTADORA DE SOLUCIONES INTEGRALES A.D. S.A.S
NIT: 901.099.846-8

CERTIFICA QUE:

SOLUCIONES INTEGRALES A.D. S.A.S Identificada con Nit. 901.099.846-8 se encuentra a PAZ y SALVO hasta el mes de junio de 2023, con los aportes a la Seguridad Social de entidades Promotoras de Salud, Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales, así como los aportes parafiscales correspondientes.

Se Expide en Ibagué, a los veintisiete (27) días del mes de julio de 2023

JENNY MILENA ESPINOSA MENESES
Contadora Pública
T.P.155154-T

Dirección: CL 61 22B – 17 Ibagué
Celular: 3212405084
solucionesintegralesadsas@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.633.396**
ESPINOSA MENESES

APELLIDOS
JENNY MILENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1985**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO.

15-ABR-2003 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-00150-00332698-F-0065633396-20110910

0027994464A 1

6371497717

FOTOCOPIA
CERTIFICACION
HOSPITAL SAN CARLOS

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

155154-T

JENNY MILENA
ESPINOSA MENESES
C.C. 65633396

RESOLUCION INSCRIPCION 411 **FECHA 09/12/2010**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

164955



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

10E0H04LE4ZEH4F7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JENNY MILENA ESPINOSA MENESES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65633396 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 155154-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901099846	8	SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 61 N. 22B-17	IBAGUE-TOLIMA	2750996	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	
2023-07	2023-08	92286790	9454759210	E	2023/08/11	2023/08/09	BAICO BBVA COLOMBIA S.A.
						0	\$6,126,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (9 Afiliados)					\$19,713,649		\$3,264,200		\$19,133,649		\$765,400		\$19,713,649		\$788,600		\$20,293,649		\$883,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (9 Afiliados)					\$19,713,649		\$3,264,200		\$19,133,649		\$765,400		\$19,713,649		\$788,600		\$20,293,649		\$883,200		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (9 Afiliados)					\$19,713,649		\$3,264,200		\$19,133,649		\$765,400		\$19,713,649		\$788,600		\$20,293,649		\$883,200		\$0	\$0
1	CC	93414135	ACOSTA JOHN	230201	30	\$1,360,000	\$217,600	EPSIC6	30	\$1,360,000	\$54,400	CCF50	30	\$1,360,000	\$54,400	14-11	30	\$1,360,000	\$59,200	30	\$0	\$0
2	CC	5829605	CARDENAS DEIVIS	25-14	30	\$5,500,000	\$935,000	EPS005	30	\$5,500,000	\$220,000	CCF50	30	\$5,500,000	\$220,000	14-11	30	\$5,500,000	\$239,300	30	\$0	\$0
3	CC	14269771	CARDENAS PEDRO	25-14	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS002	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF50	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$65,300	30	\$0	\$0
4	CC	65633396	ESPINOSA JENNY	230301	30	\$1,360,000	\$217,600	EPS017	30	\$1,360,000	\$54,400	CCF50	30	\$1,360,000	\$54,400	14-11	30	\$1,360,000	\$59,200	30	\$0	\$0
5	CC	93476443	GONZALEZ ALEJANDRO	25-14	30	\$5,500,000	\$935,000	EPS037	30	\$5,500,000	\$220,000	CCF50	30	\$5,500,000	\$220,000	14-11	30	\$5,500,000	\$239,300	30	\$0	\$0
6	CC	65767624	LARGO ANTONIA	230201	30	\$1,360,000	\$217,600	EPS002	30	\$1,360,000	\$54,400	CCF50	30	\$1,360,000	\$54,400	14-11	30	\$1,360,000	\$59,200	30	\$0	\$0
7	CC	1110587188	OCHOA ANGIE	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF50	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$50,500	30	\$0	\$0
8	CC	1109840932	ORTIZ ESMERALDA	231001	12	\$580,000	\$92,800	0		\$0	\$0	CCF50	12	\$580,000	\$23,200	14-11	30	\$1,160,000	\$50,500	12	\$0	\$0
9	CC	28539904	REINA JUDY	25-14	30	\$1,393,649	\$223,000	EPS005	30	\$1,393,649	\$55,800	CCF50	30	\$1,393,649	\$55,800	14-11	30	\$1,393,649	\$60,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: SEDE BOGOTA (1 Afiliados)					\$1,500,000		\$240,000		\$1,500,000		\$60,000		\$1,500,000		\$60,000		\$1,500,000		\$65,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,500,000		\$240,000		\$1,500,000		\$60,000		\$1,500,000		\$60,000		\$1,500,000		\$65,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,500,000		\$240,000		\$1,500,000		\$60,000		\$1,500,000		\$60,000		\$1,500,000		\$65,300		\$0	\$0
10	CC	1018500229	GONZALEZ ANGIE	25-14	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS017	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF21	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$65,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(10)					\$21,213,649		\$3,504,200		\$20,633,649		\$825,400		\$21,213,649		\$848,600		\$21,793,649		\$948,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901099846	8	SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 61 N. 22B-17	IBAGUE-TOLIMA	2750996	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

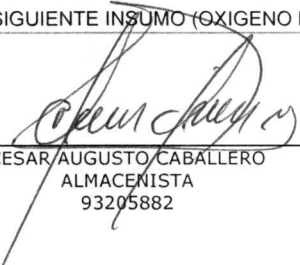
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-07	2023-08	92286790	9454759210	E	2023/08/11	2023/08/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$6,126,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)								
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	\$2,758,600	\$0	\$0	\$2,758,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$217,600	\$0	\$0	\$217,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$435,200	\$0	\$0	\$435,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	\$948,500	\$0	\$0	\$948,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)								
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	9	\$788,600	\$0	\$0	\$788,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)								
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$114,400	\$0	\$0	\$114,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$266,400	\$0	\$0	\$266,400
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$54,400	\$0	\$0	\$54,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$114,400	\$0	\$0	\$114,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$275,800	\$0	\$0	\$275,800
TOTAL				10	\$6,126,700	\$0	\$0	\$6,126,700

**IPS - HOSPITAL SAN CARLOS DE
SALDAÑA****Km 1 Via Purificacion - Tel:2266052
Nit. 890701300****ENTRADA DE
ALMACEN No.191
Fecha: 31/08/2023****Proveedor**
NI 901099846-8 SOLUCIONES INTEGRALES AD SAS SOLUCIONES INTEGRALES AD SAS
Dirección: CALLE 61 22B 17 URB. FLUENTE DE LOS ROSALES Teléfono: 2750996**Presupuesto**
Compromiso No: 0 Disponibilidad No:**Factura**
No. FEV3831 Fecha: 31/08/2023

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
0101404	OXIGENO MEDICINAL (B	UNIDAD	0	30/12/2036		1.00	\$14.800.00	\$0.00	\$14.800.00
0901030	OXIGENO MEDICINAL (B	UNIDAD	0	30/12/2036		15.00	\$15.800.00	\$0.00	\$237.000.00
09010312	OXIGENO MEDICINAL (C	UNIDAD	0	30/12/2036		32.50	\$15.800.00	\$0.00	\$513.500.00
FLET1	FLETE DE OXIGENO MED	UNIDAD	0	30/12/2036		11.00	\$28.300.00	\$0.00	\$311.300.00

Subtotal: \$1.076.600.00
I.V.A: \$0.00
Total: \$1.076.600.00**Son**
UN MILLÓN SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**Observaciones**
SE REALIZA ENTRADA AL AREA DE ALMACEN, DEL SIGUIENTE INSUMO (OXIGENO MEDICINAL), EL DIA 31 DE AGOSTO DE 2023.
CESAR AUGUSTO CABALLERO
ALMACENISTA
93205882



PROCESO
GESTIÓN FINANCIERA

FINAN-021

24/10/2019

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES POR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS – (SUPERVISOR)

Version 02

Página

FECHA DE CERTIFICACION: 04/09/2023

PERIODO CERTIFICADO: AGOSTO DE 2023

1. DATOS GENERALES

FACTURA ELECTRONICA N°: FVE 3831

CONTRATO No. 209 del 15/08/2023

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: 15/08/2023

HASTA: 31/12/2023

ADICION DEL CONTRATO: N/A

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS

No. Documento de identificación: 901.099.846-8

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES Y COMODATO DE CILINDROS NECESARIOS PARA EL SUMINISTRO DEL PRODUCTO AL HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E. DE SALDAÑA TOLIMA

2. INFORMACIÓN FINANCIERA. - BALANCE CONTRACTUAL

CONCEPTO	VALORES	TOTAL
VALOR DEL CONTRATO	-	\$5.000.000
ANTICIPOS	-	-
ADICIONES AL CONTRATO	-	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS POR SERVICIO PRESTADO	-	-
SALDO POR PAGAR	-	-
VALOR DEL PRESENTE COBRO	\$1.076.600	-
SALDO DEL CONTRATO	\$3.923.400	-
SUMAS IGUALES	\$5.000.000	\$5.000.000

Código presupuestal	Imputación presupuestal	Valor a pagar
2.4.5.01.03.007	OTRAS COMPRAS DE BIENES	\$*1.076.600

3. INFORMACIONN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

3.1 ACTIVIDADES EJECUTADA A SATISFACCION CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023

CALLE 11 N° 9-88 B/ BONANZA. TELÉFONO 226052
TELEFAX: 2267191 SALDAÑAOLIMA

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	FINAN-021	24/10/2019
		Versión 02	Página 2 de 3

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

ACTIVIDAD	EVIDENCIAS/ SOPORTES	FECHA
1. Suministrar el oxígeno gaseoso medicinal, envasado en cilindros de acuerdo al requerimiento de la E.S.E.	FACTURA ELECTRONICA (FVE 3831) y recibidos de los Cilindros	Agosto de 2023
2. Utilizar los estándares de seguridad requeridos para el transporte y manipulación del producto.	FACTURA ELECTRONICA (FVE3831) y recibidos de los Cilindros	Agosto de 2023
3. Cumplir con todas las demás actividades asignadas por la Gerencia de la E.S.E.	FACTURA ELECTRONICA (FVE3831) y recibidos de los Cilindros	Agosto de 2023

se verifica la obligación en SECOP Y SIA OBSERVA, junto con los soportes los cuales en físico serán archivados en la carpeta de contrato y del expediente contractual correspondiente

3.2 ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO.

El contrato N° 209 de 2023 se encuentra en ejecución, con un porcentaje de avance del 20%

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO.

Durante el desarrollo del presente contrato no se ha presentado novedades o situaciones anormales que afecten la ejecución de este contrato.

5. LLAMADAS DE ATENCION AL CONTRATISTA

Durante el desarrollo de este contrato no se han presentado situaciones en las cuales se vea abocado el supervisor a realizar llamadas de atención al contratista

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL SUPERVISOR

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Verificación que los soportes de presente contrato sean aportados por el contratistas
- Verificación que sean reportados en SIA OBSERVA Y SECOP, demás plataformas de ley
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	FINAN-021	24/10/2019
		Versión 02	Página 3 de 3

- e) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- f) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- g) Verificación del cumplimiento del objeto del contrato.
- h) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- i) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- j) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

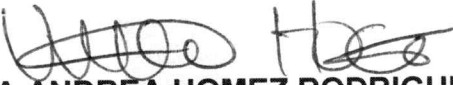
Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado y el pago de los demás requerimientos contemplados en el contrato y los de ley.

8. ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO.

Se ha realizado el monitoreo por parte del supervisor del contrato, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos.

Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

En mi calidad de supervisor del contrato arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, razón por la cual autorizo el pago por valor de Un millón setenta y seis mil seiscientos pesos M/Cte \$1.076.600 Por el periodo de agosto de 2023.


VIVIANA ANDREA HOMEZ RODRIGUEZ
 Profesional Universitaria
 Supervisora