	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E NIT. 892.000.264 – 4 Diagonal 15 No 26-21 Barrio San José Telefax (8) 6560160 ext. 107 Acacias – Meta		
	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL		
	SUPERVISION DE CONTRATO		
	Fecha: 30/07/2020	Código: GJ-SP1-FR4	Versión: 03

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN YAUTORIZACIÓN DE PAGO A CONTRATISTA			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:			
NOMBRE:	SANTIAGO LEON PULIDO	**IDENTIFICACIÓN:**	1.122.144.621
INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTROS			
CONTRATO NO:	600 DE 2023		
REGISTRO PRESUPUESTAL NO:	1466 DE 2023 RP 1652 ADICION		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	19 / 10 / 2023	**FECHA DE INICIO:**	19 / 10 / 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	18 / 11 / 2023	**PLAZO DEL CONTRATO:**	UN (01) MES

Balance Económico:

BALANCE FINANCIERO	
VALOR CONTRATO:	$ 8.124.999
ADICION CONTRATO:	$ 4.062.400
TOTAL CONTRATO:	$ 12.187.399
NOVIEMBRE FACTURA # FE 44	$ 8.124.999
NOVIEMBRE FACTURA # FE 45	$ 4.062.400
TOTAL EJECUTADO:	$ 12.187.399
SALDO DEL CONTRATO:	$ 0

Nombre del Supervisor:	**FREDY ANTONIO VALERO GOMEZ**
OBJETO DEL CONTRATO: COMPRAVENTA DE SILLAS TIPO OFICINA PARA LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E	

CONCEPTO DEL SUPERVISOR:	
CUENTA DE COBRO O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	Presenta en dos (02) facturas electrónicas de venta # FE 44 – FE 45 de noviembre de 2023.
SEGURIDAD SOCIAL (PERIODO COTIZADO, NUMERO DE PLANILLA):	Presenta en un (01) folio la planilla de seguridad social con # 9459191166 del mes de noviembre de 2023. Se verifica en aportes en linea el pago y se encuentra paga para el mes de noviembre de 2023. .
RELACIÓN DE ACTIVIDADES:	Se reciben Los elementos en buen estado, con las especificaciones y valores contratados los cuales cumplen a cabalidad con lo requerido en las Obligaciones Contractuales.
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	Anexa en un (01) folio
RETENCION EN LA FUENTE	
ACTA DE FINALIZACION CONTRATO (ULTIMO PAGO)	Se realiza acta de finalización y liquidación del contrato.

HOSPITAL MUNICIPAL E.S.E. DE ACACIAS	**HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E** NIT. 892.000.264 – 4 Diagonal 15 No 26-21 Barrio San José Telefax (8) 6560160 ext. 107 Acacias – Meta		
	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL		
	SUPERVISION DE CONTRATO		
	Fecha: 30/07/2020	Código: GJ-SP1-FR4	Versión: 03

OBSERVACIONES: Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las especificaciones y en el tiempo pactado de acuerdo con lo establecido en el objeto y obligaciones contratadas por lo cual se autoriza el pago que corresponde a las facturas electrónicas de venta N° FE 44, FE 45 de noviembre de 2023.

Ciudad y Fecha: Acacias, Noviembre de 2023.

Firma de supervisor:

FREDY ANTONIO VALERO
Supervisor

Espacio para
Logo Corporativo

SANTIAGO LEON PULIDO
NIT 1.122.144.621
MZ 61 CA 2 BARRIO EL BRILLANTE
Tel: (608) 3507069166
Villavicencio - Colombia
contratacion1999@gmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 44

Señores	HOSPITAL MUNICIPAL ACACIAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	892.000.264-4	**Teléfono**	(608) 6560160 - Ext. 000
Dirección	DG 15 26 21 BRR SAN JOSE	**Ciudad**	Acacías - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/11/2023, 15:41
Expedición	30/11/2023, 15:41
Vencimiento	20/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SILLA K ESPALDAR INYECTADO EN POLIPROPILENO, TAPIZADO EN MALLA POLIESTER, SOPORTE LUMBAL ACOLCHONADO REGULABLE EN PROFUNDIDAD, BRAZOS REGULABLES EN ALTURA, ASIENTO TAPIZADO EN PAÑO CON ESPUMA LAMINADA, MECANISMO DE BASCULANTE CON U8NA POSICION DE BLOQUEO A 90°	10.00	812,499.90	0.00	8,124,999.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ocho millones ciento veinticuatro mil novecientos noventa y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 8,124,999.00

Total Bruto	8,124,999.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**8,124,999.00**

Observaciones:
Contrato CSFP-600-2023

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. **Número Autorización 18764059435011 aprobado en 20231106 prefijo FE desde el número 36 al 500 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 982575f5edd0d8bc36a59f3325fd379a318f3ee96ee8f9f4360f17c9b344668f0c8d8dd754bb87ec2d2d3543b3ab93a8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Espacio para Logo Corporativo

SANTIAGO LEON PULIDO
NIT 1.122.144.621
MZ 61 CA 2 BARRIO EL BRILLANTE
Tel: (608) 3507069166
Villavicencio - Colombia
contratacion1999@gmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 45

Señores	HOSPITAL MUNICIPAL ACACIAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	892.000.264-4	**Teléfono**	(608) 6560160 - Ext. 000
Dirección	DG 15 26 21 BRR SAN JOSE	**Ciudad**	Acacías - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/11/2023, 15:52
Expedición	30/11/2023, 15:52
Vencimiento	30/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SILLA K ESPALDAR INYECTADO EN POLIPROPILENO, TAPIZADO EN MALLA POLIESTER, SOPORTE LUMBAL ACOLCHONADO REGULABLE EN PROFUNDIDAD, BRAZOS REGULABLES EN ALTURA, ASIENTO TAPIZADO EN PAÑO CON ESPUMA LAMINADA, MECANISMO DE BASCULANTE CON U8NA POSICION DE BLOQUEO A 90°	5.00	682,756.30	648,618.49	4,062,400.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones sesenta y dos mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 4,062,400.00

Total Bruto	3,413,781.51
IVA 19%	648,618.49
Total a Pagar	**4,062,400.00**

Observaciones:
Contrato CSFP-600-2023

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. **Número Autorización 18764059435011 aprobado en 20231106 prefijo FE desde el número 36 al 500 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 423a1117b3db59cc9d68c8d801a2e36f437c1916455ca2f0497cc6072c114eb1619b084c4c3d1683a9bf2c6fb6752192

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1122144621

EPS
NUEVA EPS MOVILIDAD

Valor aportado a EPS
145000

Clave de pago
9459191166

Período de cotización (salud)
2023 **11**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122144621		LEON PULIDO SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 21 18	ACACIAS-META	6566666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	307106698	94591911166	I	2023/12/06	2023/11/30	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1122144621	LEON SANTIAGO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

CONTRATO No.600 DE DIECIUEVE (19) DE OCTUBRE DE 2023

FECHA DEL ACTA: 19 de octubre de 2023

Nombre Del Contratista: **SANTIAGO LEON PULIDO**
N° Doc Identificación/Nit: **1.122.144.621**

Nombre Del Supervisor: **FREDY ANTONIO VALERO GOMEZ**

Tipo De Contrato: **CONTRATO DE COMPRAVENTA**

Objeto Del Contrato: **COMPRAVENTA DE SILLAS TIPO OFICINA PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACÍAS E.S.E.**

Lugar De Ejecución: **Acacias (Meta)**

Termino De Ejecución: **UN (01) MES**

Fecha De Iniciación De Contrato: **DIECINUEVE (19) DE OCTUBRE DE 2023**

Fecha De Terminación De Contrato: **DIECIOCHO (18) DE NOVIEMBRE DE 2023**

Valor Contrato: **OCHO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($8.124.999) M/L**, Incluido IVA.

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el Hospital a través del SUPERVISOR deja constancia de la verificación del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están:

21) Registro presupuestal No.1466 de 2023.
2) Garantías debidamente aprobadas.
Cuando aplique; a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de responsabilidad civil de tal manera que cubra el termino de ejecución contractual.

Adicionalmente el CONTRATISTA y el SUPERVISOR hacen constar que previo al inicio de la ejecución del contrato REVISARON la siguiente información y la encuentran ajustada:
1. Fecha de iniciación y terminación de contrato de acuerdo a las condiciones de la minuta.

En constancia de todo lo anterior los intervinientes firman la presente acta.

FREDY ANTONIO VALERO GOMEZ
Supervisor

SANTIAGO LEON PULIDO
Contratista