SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS
Nit 901099846 8

SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS

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. 18764058942901 que habilita desde FVE 4001 hasta FVE 5500. Vence 2024-10-30

Factura Electrónica De Venta No FVE 4333

CLIENTE	HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E.
NIT	890701300 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 11 9 88 BRR BONANZA	Saldaña	266052-226719

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
28/12/2023	28/12/2023

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
PRINCIPAL	Credito

USUARIO | **CEDULA** | **ENTIDAD**

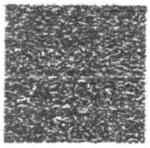
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SS-0015	SERVICIO DE LLENADO DE CILINDRO DE OXIGENO MEDICINAL 6,5 M3 (40L)	2	Und.	102.700	0%	0	205.400
2	SS-016	SERVICIO DE LLENADO DE CILINDRO DE OXIGENO MEDICINAL 3M3 (20L)...	2	Und.	47.400	0%	0	94.800
3	SS-0007	TRANSPORTE CILINDROS DE OXIGENO MEDICINAL	4	Und.	28.300	0%	0	113.200

Total lineas o ítems: 3

SUBTOTAL	**413.400**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**413.400**
RETEFUENTE	
TOTAL MENOS RETENCIONES	**413.400**

Valor en Letras
CUATROCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

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



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 28/12/2023 16:00:36

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: 28f347fa0cafea8d575676e695ff2f9bb4851c0662dfe69c7beaddb8ef9932b7fd03432751f958a240bd556ee42c419d --Fecha y Hora de Expedición : 28/12/2023 4:36:22 p. m.

SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS
Nit 901099846 8

SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS

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. 18764058942901 que habilita desde FVE 4001 hasta FVE 5500. Vence 2024-10-30

Factura Electrónica De Venta No FVE 4336

CLIENTE	HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E.
NIT	890701300 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 11 9 88 BRR BONANZA	Saldaña	266052-226719

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
29/12/2023	29/12/2023

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
PRINCIPAL	Credito

USUARIO | **CEDULA** | **ENTIDAD**

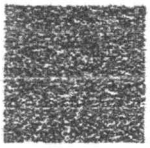
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SS-0019	OXIGENO MEDICINAL CAP 1 M3 (CILINDRO ACERO-COMODATO)	6	Und.	14.800	0%	0	88.800
2	SS-0020	OXIGENO MEDICINAL CAP 3 M3 (CILINDRO ALUMINIO-COMODATO)	5	Und.	47.400	0%	0	237.000
3	SS-0021	OXIGENO MEDICINAL CAP 6.5 M3 (CILINDRO ACERO-COMODATO)	3	Und.	102.700	0%	0	308.100
4	SS-0007	TRANSPORTE CILINDROS DE OXIGENO MEDICINAL	14	Und.	28.300	0%	0	396.200

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	**1.030.100**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.030.100**
RETEFUENTE	
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.030.100**

Valor en Letras
UN MILLON TREINTA MIL CIEN PESOS M/CTE

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



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/12/2023 14:06:27

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: e8a08996afc8cd2494407344e4c0ba3cbbfbc5f82765b8fbe52c8ee127c38eb93a734987905a1bcb67e0586d70ba46a6 --Fecha y Hora de Expedición : 29/12/2023 2:22:03 p. m.

SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS
NIT.901.099.845-8

SOLUCIONES INTEGRALES AD SAS
REMISION

Código: FE-MMM-05
N°SIAD0003

SEÑORE(ES): Hospital San Carlos de Soledad

NIT:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

FECHA DE ELABORACIÓN		
18	12	23

REMISIÓN Nº 0147

N° AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD
	Cilindros de 6.5	2
	Cilindros de 3 mts	2.

REMISION DE EQUIPOS MÉDICOS- OBSERVACIONES

Se realiza entrega de 2 cilindros de 6.5 y 2 cilindros de 3 mts. pertenecientes al Hsp. de Soledad.

C.5.
SN=213212
PH=06-2021
SN=54518.
PH=08-2023

3MTS
SN=003923
PH=10-2019
SN=0206702
PH=09-2022.

Por Soluciones Integrales AD SAS	Aceptado por:
Firma:	Firma:
Nombre: Jesus Bocanegra	Nombre: Oscar Ricardo Palacios
Identificación:. 17421984	Identificación:. 93,207,777
Hora:. 1:45.	Hora:.

CALLE 61 #22B-17 URBANIZACIÓN FUENTE DE LOS ROSALES
CELULAR 321 240 5064- 312 332 9162
email: solucionesintegralesadsas@gmail.com

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 noviembre 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 (14) días del mes de diciembre de 2023

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

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

aportes 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
NIT 901099846	8	SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 61 N. 22B- 17	IBAGUE-TOLIMA	2758996	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-12	337228600	9460383173	E	2023/12/13	2023/12/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$9,490,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (9 Afiliados)						$16,913,001	$2,816,200			$17,833,001	$713,300			$18,413,001	$736,700			$18,993,001	$792,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (9 Afiliados)						$16,913,001	$2,816,200			$17,833,001	$713,300			$18,413,001	$736,700			$18,993,001	$792,400		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (9 Afiliados)						$16,913,001	$2,816,200			$17,833,001	$713,300			$18,413,001	$736,700			$18,993,001	$792,400		$0	$0
1	CC	93414515	ACOSTA JOHN	230201	30	$1,360,000	$217,600	EPS806	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	3829605	GARDENAS DENYS	25-14	30	$5,900,000	$935,000	EPS005	30	$5,900,000	$220,000	CCF50	30	$5,900,000	$220,000	14-11	30	$5,900,000	$239,300	30	$0	$0
3	CC	14269771	GARDENAS PEDRO		0	$0	$0	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	65633346	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	9347644	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	65787824	LARGO ANTONIA	230301	1	$45,334	$7,300	EPS002	1	$45,334	$1,900	CCF50	1	$45,334	$1,900	14-11	1	$45,334	$2,000	1	$0	$0
7	CC	1110687188	OCHOA ANGIE	25-14	20	$787,351	$126,000	EPS037	20	$787,351	$31,900	CCF50	20	$787,351	$31,900	14-11	20	$787,351	$0	20	$0	$0
8	CC	1110687188	OCHOA ANGIE	25-14	10	$386,667	$61,900	EPS037	10	$386,667	$15,500	CCF50	10	$386,667	$15,500	14-11	10	$386,667	$16,000	10	$0	$0
9	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	$50,300	12	$0	$0
10	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	$60,300	30	$0	$0
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
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
11	CC	1018500929	GONZALEZ AMOR	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS013	30	$1,500,000	$60,000	CCF11	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(10)**					$18,413,001	$3,056,200			$19,333,001	$773,300			$19,913,001	$796,700			$20,493,001	$857,700		$0	$0

2023/12/14 01:30 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901099846	8	SOLUCIONES INTEGRALES A.D. SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 61 N. 228-17	IBAGUE-TOLIMA	2750996	N

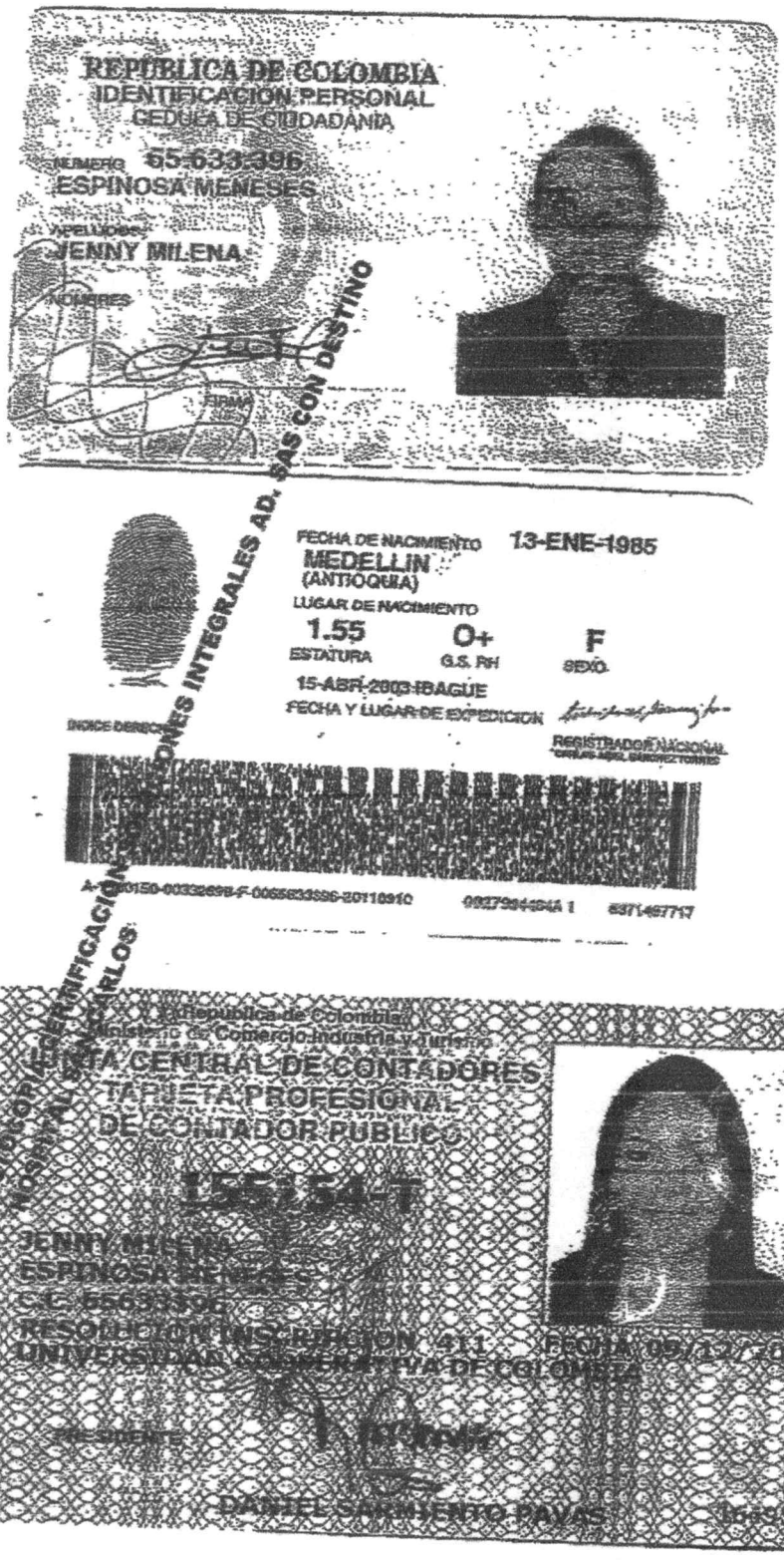
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-12	337228600	9460083173	E	2023/12/13	2023/12/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$5,490,200

RESUMEN DE PAGO

JUEGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$3,056,200	$3,300	$0	$3,059,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$92,800	$100	$0	$92,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,520,900	$2,600	$0	$2,523,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$217,600	$300	$0	$217,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$224,900	$300	$0	$225,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$857,700	$900	$0	$858,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$857,700	$900	$0	$858,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$796,700	$900	$0	$797,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$60,000	$100	$0	$60,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	9	$736,700	$800	$0	$737,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$773,500	$1,000	$0	$774,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$114,400	$200	$0	$114,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$267,000	$300	$0	$267,300
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$54,400	$100	$0	$54,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$61,900	$100	$0	$62,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$275,800	$300	$0	$276,100
TOTAL				10	$5,484,100	$6,100	$0	$5,490,200

2023/12/14 01:30 PM


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
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-ABR-2003 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
155154-T
JENNY MILENA
ESPINOSA MENESES
C.C. 65633396
RESOLUCION INSCRIPCION 411 FECHA 05/12/2010
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9595171F99858128

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 65633386 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 6 días del mes de Octubre 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

FECHA DE CERTIFICACION: 29/12/2023

PERIODO CERTIFICADO: DICIEMBRE DE 2023

1. DATOS GENERALES

FACTURA ELECTRONICA N°: FVE 4333 - 4336

CONTRATO No. 209 del 15/08/2023

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: 15/08/2023 **HASTA: 31/12/2023**

ADICION DEL CONTRATO: SI

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	-	$2.500.000
ADICIONES AL CONTRATO	-	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS POR SERVICIO PRESTADO	$6.046.600	-
SALDO POR PAGAR	-	-
VALOR DEL PRESENTE COBRO	$1.443.500	-
SALDO DEL CONTRATO	$9.900	-
SUMAS IGUALES	$7.500.000	$7.500.000

Código presupuestal	Imputación presupuestal	Valor a pagar
2.4.5.01.03.007	OTRAS COMPRAS DE BIENES	$1.443.500

3. INFORMACIONN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

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

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 4333 - 4336) y recibidos de los Cilindros	Diciembre de 2023
2. Utilizar los estándares de seguridad requeridos para el transporte y manipulación del producto.	FACTURA ELECTRONICA (FVE 4333 - 4336) y recibidos de los Cilindros	Diciembre de 2023
3. Cumplir con todas las demás actividades asignadas por la Gerencia de la E.S.E.	FACTURA ELECTRONICA (FVE 4333 - 4336) y recibidos de los Cilindros	Diciembre 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 y adición No. 01 de 2023 del valor del contrato, con un porcentaje de avance del 100%

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

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Verificacion que los soportes de presente contrato sean aportados por el contratistas
c) Verificación que sean reportados en SIA OBSERVA Y SECOP, demás plataformas de ley

d) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
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 contrao y los de ley.

8. ACTIVIDADES DE EGUIMIENTO 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 Un millón cuatrocientos cuarenta y tres mil quinientos pesos M/Cte $1.443.500 Por el periodo de diciembre de 2023.

VIVIANA ANDREA HOMEZ RODRIGUEZ
Profesional Universitaria
Supervisora