PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA

EJERCITO NACIONAL

RADICADO N° 2[illegible]RADICADO N° 20243660[illegible]VBN-CCGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMTOL-29.25

Nilo, Cundinamarca 18 de Septiembre del 2024

Señor Mayor
**BRAYAN ARVEY CABALLERO MAHECHA**
Subdirector Administrativo y Financiero DMTOL

**Asunto**: Informe de supervisión contrato 161

Respetuosamente me permito entregar al señor **Subdirector Administrativo y Financiero DMTOL**, Tercer (3), informe de **supervisión del** contrato161 DISAN EJC DMTOL-2024 que tiene como objeto contractual "LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE DE COMPLEJIDAD BAJA TAB Y COMPLEJIDAD MEDIANA TAM A USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM QUE CONFORMAN LA REGIONAL N 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE DURANTE LA VIGENCIA 2024".

Respetuosamente,

Sargento Viceprimero **Enived Cortes Romero**
Supervisora Contrato N° 161 DISAN EJC DMTOL-2024

**Anexo (15) folio**

DISPENSARIO MEDICO
DE TOLEMAIDA
FECHA: 18 SEP 2024
HORA: 10:45
JUTG Córdoba
ORDENES

FIRMA DIRECTOR

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Dispensario Médico de Tolemaida
Kilómetro 3 vía Melgar-Girardot
dispensariomelgar@buzonejercito.mil.co

| | |
|---|---|
| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA<br><br>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | INFORME DE SUPERVISION N° 3<br><br>FECHA INFORME : 18 SEPTIEMBRE 2024 |
| CONTRATO Y/O ACUERDO N° 161-DIMTOL-2024 | FECHA SUSCRIPCION CONTRATO:06 DE MAYO 2024 |

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE DE COMPLEJIDAD BAJA (TAB) Y COMPLEJIDAD MEDIANA (TAM) A USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM QUE CONFORMAN LA REGIONAL NO. 10

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS | NIT: 830.120.825-5 | | | CUENTA AHORROS No. 231-839457 BANCO DE OCCIDENTE | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 31/12/2024 | LUGAR DE ENTREGA: | | DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA | |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 300,000,000,00 | EN LETRAS: TRECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE | | | |
| APALANCAMIENTO | $ - | | | | |
| REDUCCION | $ - | | | | |
| PLAZO DE EJECUCION | 31/12/2024 | LUGAR DE ENTREGA: | | | |
| VIGENCIA | $ 300.000.000,00 | EN LETRAS: TRECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE | | | |
| CXP | No. | SERVICIOS 2% | $ | I.C.A. | $ |
| OBLIGACION | No. | COMPRAS | $ | R.I.V.A 15% | $ |

FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO, dentro de los 30 dias siguientes a la entrega de los servicios, previa facturacion y suscripcion de las actas de recibo con el visto bueno del supervisor del contrato, de acuerdo a las facturas, las cuales se cancelaran dentro de los treinta (30) dias habiles siguientes a la presentacion de la factura comercial en la oficina de presupuesto del DIMTOL, asi mismo presentar el pago de parafiscales certificado

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : 18324 | FECHA: 09/04/2024 | | VALOR: $300.000.000,00 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL : 20724 | FECHA: 14/05/2024 | | VALOR: $300.000.000,00 |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL APALANCAMIENTO: | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL : | | | |
| REDUCCION | | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION | FECHA: | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL ADICION | FECHA: | | |

4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

| ITEM | NUMERO FACTURA | RAZON SOCIAL | FECHA EMISION FACTURA | VL FACTURA | VL A PAGAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27800 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 20-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 2 | 27805 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 18-06-2024 | 765.582 | $ 765.582 | |
| 3 | 27806 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 765.582 | $ 765.582 | |
| 4 | 27807 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 18-06-2024 | $ 1.826.179 | $ 1.826.179 | |
| 5 | 27808 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 991.059 | $ 991.059 | |
| 6 | 27809 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 7 | 27810 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.826.179 | $ 1.826.179 | |
| 8 | 27811 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 9 | 27812 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 10 | 27813 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S. | 18-06-2024 | $ 1.038.843 | $ 1.038.843 | |
| 11 | 27814 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 991.059 | $ 991.059 | |
| 12 | 27815 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 765.582 | $ 765.582 | |
| 13 | 27816 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 991.059 | $ 991.059 | |
| 14 | 27817 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 15 | 27818 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 16 | 27819 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 17 | 27820 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 18 | 27821 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 2.205.653 | $ 2.205.653 | |
| 19 | 27822 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 765.582 | $ 765.582 | |
| 20 | 27823 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 21 | 27824 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 22 | 27825 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 23 | 27826 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 24 | 27827 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 25 | 27828 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 26 | 27829 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 27 | 27830 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S. | 18-06-2024 | $ 1.038.843 | $ 1.038.843 | |
| 28 | 27831 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.826.179 | $ 1.826.179 | |
| 29 | 27832 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 30 | 27833 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 31 | 27834 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 32 | 27835 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 384.515 | $ 384.515 | |
| 33 | 27838 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 34 | 27837 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 35 | 27838 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 36 | 27839 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 18-06-2024 | $ 830.682 | $ 830.682 | |
| 37 | 27840 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.826.179 | $ 1.826.179 | |
| 38 | 27841 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 39 | 27842 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 40 | 27843 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 18-06-2024 | $ 1.056.336 | $ 1.056.336 | |
| 41 | 27844 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 42 | 27845 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 43 | 27846 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 44 | 27847 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 45 | 27848 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 18-06-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 46 | 27849 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 18-06-2024 | $ 1.826.179 | $ 1.826.179 | |
| 47 | 28106 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ 765.582 | $ 765.582 | |
| 48 | 28107 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | 02-07-2024 | $ 1.006.968 | $ 1.006.968 | |
| 49 | 28108 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ 765.582 | $ 765.582 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | 28109 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 02-07-2024 | $ | 991.059 | $ | 991.059 |
| 51 | 28110 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 52 | 28111 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 02-07-2024 | $ | 1.826.179 | $ | 1.826.179 |
| 53 | 28112 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.753.506 | $ | 1.753.506 |
| 54 | 28113 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 55 | 28114 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 56 | 28115 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 57 | 28116 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 991.059 | $ | 991.059 |
| 58 | 28117 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 59 | 28118 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 60 | 28119 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 02-07-2024 | $ | 765.582 | $ | 765.582 |
| 61 | 28120 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 765.582 | $ | 765.582 |
| 62 | 28122 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 63 | 28121 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 64 | 28123 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 65 | 28124 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 66 | 28125 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 67 | 28126 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.415.357 | $ | 1.415.357 |
| 68 | 28127 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 2.205.653 | $ | 2.205.653 |
| 69 | 28128 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 70 | 28129 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 71 | 28130 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 72 | 28131 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 73 | 28132 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 74 | 28133 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 02-07-2024 | $ | 2.205.653 | $ | 2.205.653 |
| 75 | 28134 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 76 | 28135 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 77 | 28136 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 02-07-2024 | $ | 765.582 | $ | 765.582 |
| 78 | 28137 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.415.357 | $ | 1.415.357 |
| 79 | 28138 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 80 | 28139 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 81 | 28140 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 82 | 28141 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 83 | 28142 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 84 | 28143 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 85 | 28144 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 86 | 28145 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 87 | 28146 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 88 | 28147 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 89 | 28148 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 02-07-2024 | $ | 991.059 | $ | 991.059 |
| 90 | 28149 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 91 | 28150 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 92 | 28151 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 765.582 | $ | 765.582 |
| 93 | 28152 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 02-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 94 | 28200 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 11-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 95 | 28199 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 11-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 96 | 28198 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 11-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 97 | 28197 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 11-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 98 | 28196 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 10-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 99 | 28195 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 10-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 100 | 28194 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 101 | 28193 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 423.212 | $ | 423.212 |
| 102 | 28192 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 103 | 28191 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 10-07-2024 | $ | 991.059 | $ | 991.059 |
| 104 | 28190 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 2.205.653 | $ | 2.205.653 |
| 105 | 28189 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 2.205.653 | $ | 2.205.653 |
| 106 | 28188 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 107 | 28187 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 108 | 28186 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 1.038.843 | $ | 1.038.843 |
| 109 | 28185 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 2.205.653 | $ | 2.205.653 |
| 110 | 28184 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 765.582 | $ | 765.582 |
| 111 | 28183 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 112 | 28182 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 1.006.968 | $ | 1.006.968 |
| 113 | 28180 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S | 10-07-2024 | $ | 2.205.623 | $ | 2.205.623 |
| 114 | 28179 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S.A.S. | 10-07-2024 | $ | 2.205.653 | $ | 2.205.653 |
| | | | | $ | 127.115.273 | $ | 127.115.273 |
| | | | VALOR TOTAL | $ 127.115.273,00 | | $ 127.115.273,00 | |

**FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 06/05/2024** | **FECHA EXPEDICION POLIZA RCE: 06/05/2024**

**6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | V/R CONTRATO | V/R CANCELADO | | AUTORIZADO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| V/R CONTRATO 198-2023 VF | $ 300.000.000,00 | | | | $ 300.000.000,00 |
| INFORME No. 1 | $ - | $ 39.032.552,00 | | | $ 260.967.448,00 |
| INFORME No. 2 | $ - | $ 58.748.679,00 | | | $ 202.218.769,00 |
| INFORME No. 3 | $ - | | | $ 127.115.273,00 | $ 75.103.496,00 |
| | $ - | | | | |
| | $ - | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL | $ 300.000.000,00 | $ 97.781.231,00 | $ - | $ 127.115.273,00 | $ 75.103.496,00 |
| % DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO | 32,59% | % DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO | | | 42,37% |
| | | % DE EJECUCION POR INFORMES PRESENTADOS | | | 32,59% |
| | | % DE EJECUCION TOTAL CONTRATO | | | 74,97% |

**7: PAGOS EFECTUADOS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | $ 39.032.552,00 | | | | | |
| | $ 58.748.679,00 | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL PAGADO | $ 97.781.231,00 | | | | | |

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE DE COMPLEJIDAD BAJA (TAB) Y COMPLEJIDAD MEDIANA (TAM) A USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM QUE CONFORMAN LA REGIONAL NO 10

| 7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO | DEBE | | HABER | |
|---|---|---|---|---|
| VALOR APALANCAMIENTO | | | | |
| REDUCCION | | | | |
| TOTAL FINAL APALANCAMIENTO | | | | |
| VR. CONTRATO 161 - DMTOL-2024 | $ 300.000.000,00 | | | |
| PRIMERA ADICION | | | | |
| REDUCCION PRESUPUESTO | | | | |
| VALOR CONTRATO VIGENCIA FUTURA + APALANCAMIENTO | | | | |
| PRIMER INFORME | | | $ 39.032.552,00 | |
| SEGUNDO INFORME | | | $ 58.748.679,00 | |
| TERCER INFORME | | | $ 127.115.273,00 | |
| VALOR FACTURADO | $ 224.896.504,00 | | | |
| TOTAL SALDO CONTRATO A | $ 75.103.496,00 | | $ 75.103.496,00 | |

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

| ITEM | DESCRIPCION | ACTA | FECHA | ENTRADA DE ALMACEN | VALOR ENTREGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INFORME 1 | | 17/07/2024 | N/A | $ 39.032.552,00 |
| 2 | INFORME 2 | | 17/07/2024 | N/A | $ 58.748.679,00 |
| 3 | INFORME 3 | | 18/08/2024 | N/A | $ 127.115.273,00 |
| | | | | | $ 224.896.504,00 |

PORCENTAJE EJECUCIÓN VALOR CONTRATO 74,97%

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CA000003756 | | | | | | |
| | | | | | | |

9. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| EJECUCIÓN FINANCIERA | 32,59% | EJECUCIÓN FISICA | 74,97% |

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

| ITEM | FECHA INICIO PERIODO | PERIODO | FACTURA | VALOR FRA CANCELADA | VALOR SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | XXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX |

TOTAL GLOSA $ -

11. ANEXOS AL INFORME

SYLENIVED CORTES ROMERO

sylvied.cortes@distritomercado.gov.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | [illegible] |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | LINEA MEDICA DE AMERICANAS SAS |
| MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN | CL 25 D 55 C 35 | TELÉFONO | [illegible] |
| TIPO APORTANTE | DE EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades requeridas y facultativas de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | 7937104523 | TIPO DE PLANILLA | [illegible] |
| PERÍODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2024 | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | MES agosto AÑO [illegible] |
| DÍAS DE MORA | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa-mm-dd) | 2024-08-08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | [illegible] |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | PORVENIR | [illegible] | $ 2.907.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.907.000 | $ 0 | |
| 230201 | PROTECCION | 4 | $ 2.250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 50.000 | $ 50.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.350.000 | $ 0 | |
| 25-14 | COLPENSIONES | [illegible] | $ 4.812.800 | $ 0 | $ 0 | $ 130.000 | $ 130.000 | $ 0 | $ 0 | $ 5.072.800 | $ 0 | |
| TOTALES | | | | | | | | | | $ 10.331.700 | $ 0 | $ |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | SALUD TOTAL | [illegible] | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 250.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.100 | $ 0 | $ 0 | |
| EPS037 | NUEVA EPS | [illegible] | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | |
| CIA | SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | [illegible] | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.151.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.151.200 | $ 0 | $ 0 | |
| EPSC34 | CAPITAL SALUD EPSS | [illegible] | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | |
| ESSC24 | COOSALUD ESS | [illegible] | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | |
| EPS005 | SANITAS S.A | [illegible] | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 140.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.000 | $ 0 | $ 0 | |
| EPS017 | FAMISANAR | [illegible] | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 212.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 212.000 | $ 0 | $ 0 | |
| EPS008 | COMPENSAR | [illegible] | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 583.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 583.700 | $ 0 | $ 0 | |
| TOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 2.493.000 | $ 0 | $ 0 | |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD RP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 20 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 2.705.100 | $ 2.705.100 | $ 0 | $ 0 | |
| TOTALES | | | | | | | | | $ 2.705.100 | $ 0 | $ 0 | |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | COMPENSAR | 20 | $ 2.488.400 | $ 0 | |
| TOTALES | | | $ 2.488.400 | $ 0 | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | REFORMA TRIBUTARIA | PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | VOL. EMPLEADOR | VOL. EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR UPC | TOTAL APORTE | ARL ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | CCF DÍAS | CCF IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA | ICBF | ESAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | $ 1.300.000 | SI | 230301 PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPSC34 CAPITAL SALUD EPSS | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | [illegible] | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | 174900 | $ 56.600 | 30 | $ 1.300.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 1.300.000 | SI | 230201 PROTECCION | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS017 FAMISANAR | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | [illegible] | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | | $ 56.600 | 30 | $ 1.300.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 1.300.000 | SI | 230301 PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS002 SALUD TOTAL | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | | $ 56.600 | 30 | $ 1.300.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 1.500.000 | SI | 230301 PORVENIR | 2 | $ 100.000 | $ 16.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 16.000 | EPS002 SALUD TOTAL | 2 | $ 100.000 | $ 4.000 | $ 0 | $ 4.000 | 14-11 ARL SURA | 2 | $ 100.000 | | [illegible] | 2 | $ 100.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 4.000 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 1.400.000 | SI | 230301 PORVENIR | 30 | $ 1.400.000 | $ 224.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 224.000 | EPS002 SALUD TOTAL | 30 | $ 1.400.000 | $ 56.000 | $ 0 | $ 56.000 | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 1.400.000 | | [illegible] | 30 | $ 1.400.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 56.000 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 10.000.000 | SI | 230201 PROTECCION | 30 | $ 10.000.000 | $ 1.600.000 | $ 50.000 | $ 50.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.700.000 | EPS008 COMPENSAR | 30 | $ 10.000.000 | $ 400.000 | $ 0 | $ 400.000 | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 10.000.000 | 4818601 | $ 435.000 | 30 | $ 10.000.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 400.000 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 1.500.000 | SI | 230201 PROTECCION | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 174900 | $ 65.300 | 30 | $ 1.500.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 1.980.000 | [illegible] | 230301 PORVENIR | 30 | $ 1.980.000 | $ 316.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 316.800 | EPS008 COMPENSAR | 30 | $ 1.980.000 | $ 79.200 | $ 0 | $ 79.200 | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 1.980.000 | | $ 86.700 | 30 | $ 1.980.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 79.200 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 2.000.000 | SI | 230301 PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS005 SANITAS S.A | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 2.000.000 | | $ 87.300 | 30 | $ 2.000.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | |
| [illegible] | [illegible] | $ 2.500.000 | [illegible] | 230301 PORVENIR | 30 | $ 2.500.000 | $ 400.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 400.000 | EPS017 FAMISANAR | 30 | $ 2.500.000 | $ 100.000 | $ 0 | $ 100.000 | 14-11 ARL SURA | 30 | $ 2.500.000 | 41654703 | $ 105.500 | 30 | $ 2.500.000 | CCF24 COMPENSAR | $ 100.000 | $ 0 | $ 0 | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco de Occid

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

7937104523

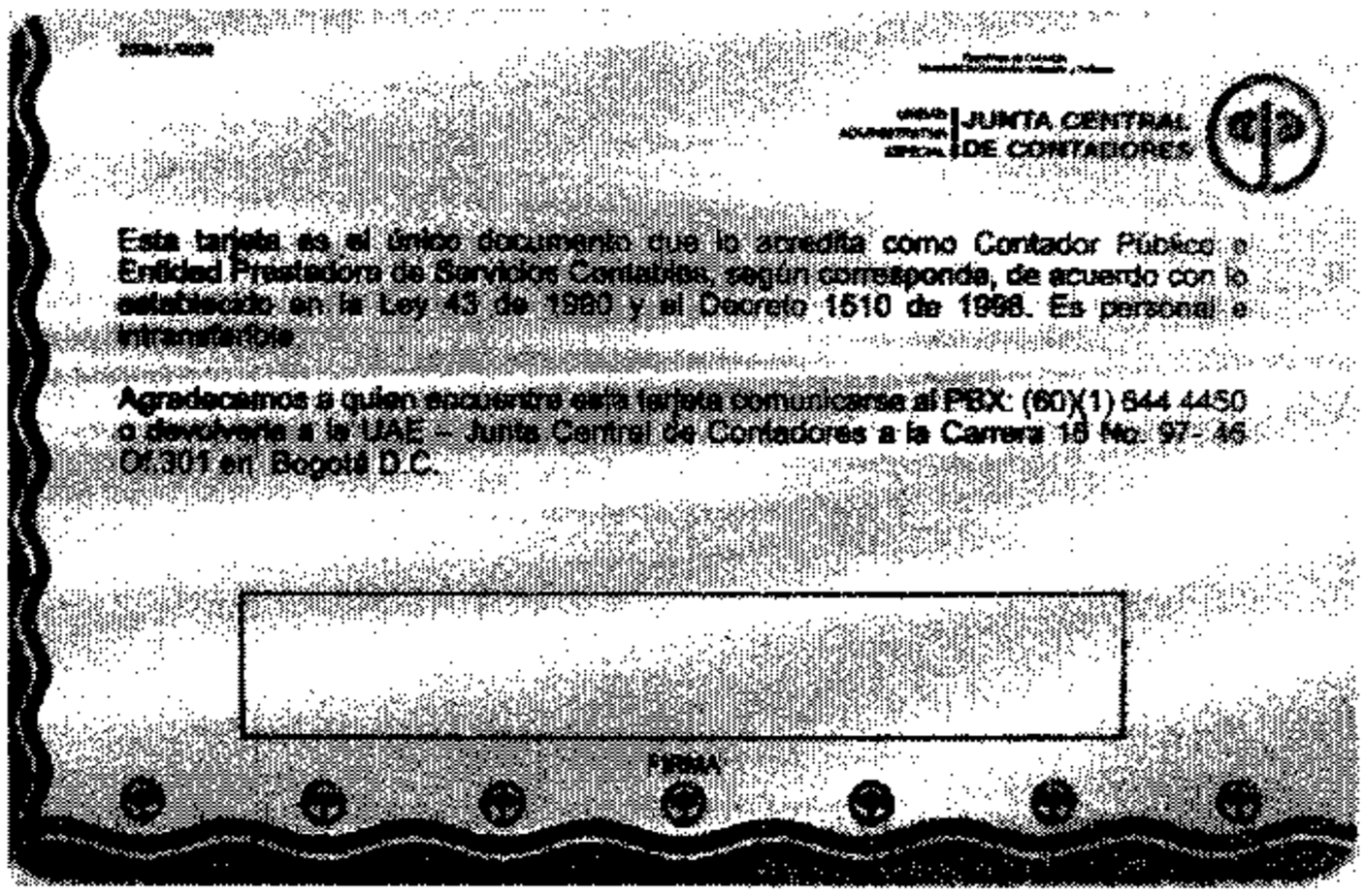
**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 14 COLFONDOS | 30 | 12.990.000 | $ 2.079.400 | $ 65.000 | $ 65.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.209.400 | EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 12.990.000 | [illegible] |
| 25 14 COLFONDOS | 30 | [illegible] | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | EPS005 SANITAS S.A. | 30 | $ 1.500.000 | [illegible] |
| 230201 PORVENIR | 30 | [illegible] | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS008 COMPENSAR | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 |
| 230301 PORVENIR | 30 | [illegible] | $ [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.249.000 | EPS044 COOMEVA DE EPS | 30 | $ 1.100.000 | [illegible] |
| 230301 PORVENIR | 28 | [illegible] | $ 247.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 247.500 | EPS002 SALUD TOTAL | 28 | $ 1.546.667 | [illegible] |
| 230301 PORVENIR | [illegible] | $ 53.334 | $ 8.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 8.500 | EPS002 SALUD TOTAL | [illegible] | $ 53.334 | [illegible] |
| 25 14 COLFONDOS | 30 | 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS008 COMPENSAR | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 |
| 25 14 COLFONDOS | 30 | 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS037 NUEVA EPS | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 |
| 25 14 COLFONDOS | 30 | 12.990.000 | $ 2.078.400 | $ 65.000 | $ 65.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | [illegible] | EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 12.990.000 | [illegible] |
| 230301 PORVENIR | 30 | 1.850.000 | $ 296.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 296.000 | EPS002 SALUD TOTAL | 30 | $ 1.850.000 | $ 74.000 |
| PROTECCION | 30 | 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 |
| 230301 PORVENIR | 30 | [illegible] | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | [illegible] | EPS017 FAMISANAR | 30 | $ 1.500.000 | $ 60.000 |

**TOTAL** $ 18.01


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
30617-T
CRISTIAN DAVID
BEJARANO AVENDAÑO
C.C. 1024507420
RES. INSCRIPCION 34 DEL 22/02/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 844 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5839C0AB63EAC086

**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 **CRISTIAN DAVID BEJARANO AVENDAÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1024507420 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 306167-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 1 días del mes de Abril de 2024 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.507.420

BEJARANO AVENDAÑO

APELLIDOS

CRISTIAN DAVID

NOMBRES



FIRMA





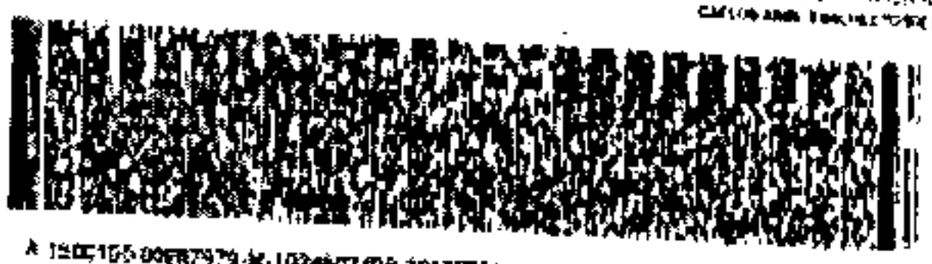
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1990
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-AGO-2006 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL



A-1500105-00697979-M-1024507420-20120830 0024174161A 1 3511297

LINEA MEDICA
TERRESTRES AMBULANCIAS Y AEREAS

NIT 830.120.825 - 5
Bogotá y Cundinamarca

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE**

**LINEA MÉDICA DE AMBULANCIAS S.A.S**

**NIT: 830.120.825 - 5**

**CERTIFICAN**

La suscrita **ISLENA AVENDAÑO CARREÑO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 39.721.065; en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de **LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS** con NIT No. 830.120.825-5, dando cumplimento a lo ordenado por el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1 de la ley 828 e 2003 manifiesto bajo la gravedad de juramento que LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS ha cumplido a la fecha con la entrega de la presenta certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados, del mes de Julio del 2024 y seis meses atrás ala fecha de expedición de la presente al igual que seis meses anteriores a firma de la presente, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de saludEPS, fondos de pensiones, administradoras de riesgos profesionales ARL, caja de compensación familiar.

Igualmente nos encontramos a paz y salvo por concepto de aportes parafiscales al instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicios de aprendizaje SENA de conformidad a lo establecido en la ley en la ley 1233 de 2008.

Se expide la presente certificación, a los tres (5) días del mes de Agosto de los dos mil veinticuatro (2024).

**ANGELAPATRICIA MATALLANA**
**Representante Legal**

**ISLENA AVENDAÑO CARREÑO**
**Revisora Fiscal**
**T.p 88115-T**


**CONTACT**
317 510 8629/39 - 317 644 7924
anatallana@lineamedicadeambulancias.com