EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ORDEN DE SERVICIO No 007 DE 2024 HACE CONSTAR QUE:

IMPERIAL ELEVADORES SAS identificado (a) con **NIT. No. 900.828.771-1** ejecutor del contrato **ORDEN DE SERVICIO No. 007 DE 2024** cuyo objeto es **"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LOS ASCENSORES DE LA ESE ISABU"**, cumplió a cabalidad con el objeto contractual durante el periodo del **PRIMERO (01) de SEPTIEMBRE al TREINTA Y UNO (30) de SEPTIEMBRE de 2024**, según informe de actividades y soportes de ejecución relacionados, presentados en **26 folios** útiles

Con la presente constancia de cumplimiento, el supervisor manifiesta que el contratista ha realizado el pago de los aportes a Salud, Pensión y ARL a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior, por lo tanto, se evidencia el pago al sistema de seguridad Social en salud, pensión, ARL correspondientes al mes de **SEPTIEMBRE**, en cumplimiento de la normatividad vigente y aplicable, de la siguiente manera:

Verificación pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Persona Jurídica		
Aspectos por revisar en la planilla de pago y documentos anexos	**Cumple**	**No aplica**
Datos de identificación del contratista verificado en la planilla de pago	X	
Certificación de cumplimiento al pago de Salud, pensión y aportes a parafiscales emitida por Representante Legal en caso de que no se evidencie revisor fiscal en cámara de comercio.		X
Certificación de cumplimiento al pago de Salud, pensión y aportes a parafiscales emitida por el Revisor Fiscal, con Certificado de la Junta Central de Contadores, Copia cedula de ciudadanía y Tarjeta profesional del revisor Fiscal.	X	

No. PLANILLA DE PAGO	VALOR PAGADO SIN MORA	FECHA DE PAGO	ENTIDAD QUE RECIBIO APORTES
9473368438	$21.228.600	16/09/2024	APORTES EN LINEA

Nota: El supervisor informa al contratista que el pago de la Seguridad Social efectuado corresponde al IBC del contrato celebrado con la ESE ISABU, el cual podrá ser superior de conformidad con los ingresos declarados por su parte, sin embargo, se verificará que cumpla con las obligaciones ante la entidad, de conformidad con la normatividad vigente, es decir, será responsabilidad del contratista informar a sus administradoras sobre los demás ingresos a su favor.

Teniendo en cuenta lo anterior se procede a su pago, según el siguiente balance:

NUMERO DEL CONTRATO	NUMERO DEL CDP	NUMERO DEL RP
OS 007 DE 2024	513	834

FECHA DE CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	VALOR DEL CONTRATO	VALOR DEL ADICIONAL	VALOR FACTURADO	SALDO POR EJECUTAR
2/04//2024 FVE 5432	$38.506.500.00	NA	$1.666.000,00	$ 36.840.500,00
2/04/2024 FVE5433	$38.506.500.00	NA	$ 580.720,00	$ 36.259.780,00
16/04/2024 FVE5480	$38.506.500.00	NA	$ 1.666.000,00	$ 34.593.780,00
16/04/2024 FVE5473	$38.506.500.00	NA	$ 535.500,00	$ 34.058.280,00
16/04/2024 FVE5474	$38.506.500.00	NA	$ 535.500,00	$ 33.522.780,00
30/05/2024 FVE5602	$38.506.500.00	NA	$ 1.666.000,00	$ 31.856.780,00
31/05/2024 FVE5646	$38.506.500.00	NA	$ 535.500,00	$ 31.321.280,00
21/06/2024 FVE 5712	$38.506.500.00	NA	$ 1.666.000,00	$29.655.280,00
17/07/2024 FVEI 23	$38.506.500.00	NA	$ 1.666.000,00	$27.989.280.00
20/08/2024 FVEI 123	$38.506.500.00	NA	$ 1.666.000,00	$26.323.280.00
26/09/2024 FVEI 271	$38.506.500.00	NA	$ 1.666.000,00	$ 24.657.280.00

26/09/2024 FVEI272	$38.506.500.00	NA	$ 535.500,00	$ 24.121.780.00
26/09/2024 FVEI273	$38.506.500.00	NA	$ 535.500,00	$ 23.586.280.00
26/09/2024 FVEI274	$38.506.500.00	NA	$ 2.213.000.01	$ 21.373.280.00
26/09/2024 FVEI278	$38.506.500.00	NA	$ 535.500,00	$ 20.837.780.00
26/09/2024 FVEI279	$38.506.500.00	NA	$ 535.500,00	$ 20.302.280.00

VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE SEIS MILLÓNES VEINTI UN MIL PESOS M/CTE ($6.021.000.00).

El suscrito supervisor del contrato orden de servicio 007 de 2024, informa que la ejecución corresponde al valor cobrado por el contratista, atendiendo las obligaciones del contrato, de conformidad con lo reportado en el informe de actividades suscrito para el presente pago.

Se expide en Bucaramanga, con destino al interesado a los **16 días de octubre de 2024**

KAREN ROCIO ALVAREZ DUQUE
Ingeniera Biomédica
Apoyo Supervisor

ANA ISABEL BARRAGAN OBREGOZO
SUPERVISOR

REVISO: