OFICINA DE ALMACEN

EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO (ALMACENISTA) DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR EN SU CONDICION DE SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISION N° 01

El contratista HOSPITAL SUMAPAZ ESE, identificado con CC/NIT No. 890.702.190-3 presento factura N°HS123690 por valor de $20.000. 000.ooM/CTE

De conformidad con el Contrato 583 de 2024 se presenta informe de supervisión de la prestación de servicios de suministro de conformidad con las obligaciones pactadas

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No. 583 del 04 de Diciembre del 2024
FECHA DE INICIO	04 DE DICIEMBRE DEL 20234
FECHA FINALIZACION	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
VIGENCIA	VEINTICOHO (28) DIAS
VALOR	VEINTE OCHO MILLONES DE PESOS ($28.000.000.oo) M/CTE
OTRO SI	N/A
OBJETO	CONTRATAR EL ALQUILER DE UNA AMBULANCIA TAB PARA LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE MELGAR TOLIMA.
PERIODO DE SEGUIMIENTO	DICIEMBRE
PERIDO POR EJECUTAR	O DIAS
VALOR A CANCELAR	$20.000.000.oo
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$20.000.000.oo
SALDO DEL CONTRATO	$8.000.000.oo
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	En virtud de las actividades/obligaciones pactadas con el contratista se evidencia de conformidad al informe presentado y validación se verifica el cumplimiento y avance de lo pactado como lo describe la cláusula primera en el contrato

OFICINA DE ALMACEN

ACREDITACION APORTES SGSS **CUMPLIMIENTO**	Presenta copia de certificación aportes al sistema de seguridad social integral con fecha del 26 de diciembre de 2024 razón Social HOSPITAL SUMAPAZ ESE Nit 890.702.190-3 número de planilla 31974425 por un valor de $9.425.900 periodo de diciembre ,
AVAL DE PAGO	**APROBADO**
CDP	993 del 02 de Diciembre del 2024
R P	969 del 04 de Diciembre del 2024

Dada en Melgar, el día treinta (30) del mes de diciembre de años dos mil veinticuatro (2024).

Miguel Eduardo Lozano Osuna

Técnico Administrativo

Supervisor Contrato

Certificación Bancaria

Bancolombia

Melgar, 26 de diciembre de 2024

Señor(a)

A quien pueda interesar

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el sr (a) **HOSPITAL SUMAPAZ** identificado(a) con NIT**. 890702190** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	413-060741-78	2001/01/29	**A ACTIVA**

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO TOLIMA	B	0	HSI@HOSPITALSUMAPAZICONONZO.GOV.CO	73-352	3115001781

NÚMERO PLANILLA	31974425		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31974425		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-12-20	0	$0	$ 9.425.900

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	5	$ 1.491.900
COLFONDOS	1	$ 630.800
PORVENIR	2	$ 963.500
Sin AFP	1	$ 0
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$ 1.631.700
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	5	$ 1.660.000
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9	$ 677.200
Caja de Compensacion Familiar del Tolima COMFATOLIMA	9	$ 1.053.400
SENA	9	$ 527.000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 790.400
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO	B	0	CARRERA 7 8 87	73-352	3115001781

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-11	2024-12	890702190	31974425	E	31974425	2024-12-19	BANCOLOMBIA	0	$ 9.425.900

RAÚL GERMÁN RÍOS GARCÍA, GERENTE Y LUIS ALEJANDRO CRUZ GUTIERREZ CONTADOR PÚBLICO TITULADO DEL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.

CERTIFICAN:

Que el HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E., de Icononzo Tolima, con NIT Nº 890.702.190-3, se encuentra a PAZ Y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), a la fecha.

La presente, se expide en Icononzo – Tolima, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año 2024.

Atentamente,

RAÚL GERMÁN RÍOS GARCÍA
Gerente Hospital Sumapaz E.S.E.

LUIS ALEJANDRO CRUZ G.
CONTADOR T.P. 111289 - T
CC: 14.396.690 de Ibagué

Elaboró y Proyectó: Natalia Batte Espitia
Auxiliar Administrativo Apoyo a la Gestión