Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Puerto Asís Putumayo, 19 de diciembre 2024.

CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.6593214 CELEBRADO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y IPS SAMYSALUD S.A.S.

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar informe final, de acuerdo con la siguiente información:

I. RESUMEN CONTRACTUAL

DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO	DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARYURY XIMENA CEBALLOS BURBANO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.6593214
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO, PRUEBAS PARACLÍNICAS Y VACUNACIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS DEL EJE DE MEDICINA PREVENTIVA CON RESPECTO A EXÁMENES OCUPACIONALES, PROMOCIÓN DE LA SALUD LABORAL, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SENA DE LA REGIONAL PUTUMAYO
CONTRATISTA	IPS SAMYSALUD S.A.S.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	LUZ DARY ORTEGA JAMIOY

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	69007451
VALOR INICIAL	QUINCE MILLONEES NOVENTA Y UN MIL NOVEIENTOS DIECISIETE PESOS ($ 15.091.917)
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	7824 del 02 de MAYO de 2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	25124 del 02 de AGOSTO de 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	01 DE AGOSTO 2024
FECHA DE INICIO	12 DE AGOSTO 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30 DE NOVIEMBRE 2024
MODIFICACIÓN NRO. 1	Fecha de la suscripción: 08-11-2024 Fecha de Aprobación de pólizas: 12/08/2024 ADICIONSE EL VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS ($ 5.000.0000).
MODIFICACIÓN NRO. 2	Fecha de la suscripción: 08-11-2024 Fecha de Aprobación de pólizas: 12/08/2024 PRORROGUESE: El tiempo de ejecución del contrato por un término de 18 días, siendo la nueva fecha de finalización el 30 de noviembre 2024.
CDP QUE RESPALDA EL OTROSÍ	7824 del 02 de MAYO de 2024
RP QUE RESPALDA EL OTROSÍ	25124 del 02 de AGOSTO de 2024
SUSPENSIÓN	N/A
CESIÓN DE CONTRATO	N/A
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA CESIÓN	N/A
FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS ($ 20.091.917)
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	30-11-2024
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
VALOR TOTAL PAGADO	DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($ 17.302.550)
VALOR TOTAL EJECUTADO	DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($ 17.302.550)

II. ASPECTOS TÉCNICOS

1. OBLIGACIONES

En virtud de la celebración del contrato nro. CO1.PCCNTR.6593214, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

NRO	OBLIGACIONES	¿CUMPLIÓ? (SI / NO)	OBSERVACIONES O EVIDENCIAS
1	Prestar a satisfacción el servicio objeto de esta contratación.	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S prestó su servicio a varios funcionarios de la entidad, así mismo a los contratistas relacionados en el cuadro Excel por el contratista. Ver informe presentado por la IPS SAMY SALUD S.A.S de los exámenes y vacunas de acuerdo con el informe del contrato No CO1.PCCNTR.6593214.
2	Prestar los servicios de óptima calidad.	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S prestó su servicio a varios funcionarios de la entidad, así mismo a los contratistas relacionados en el cuadro Excel por el contratista. Ver informe presentado por la IPS SAMY SALUD S.A.S de los exámenes y

			vacunas de acuerdo con el informe del contrato No CO1.PCCNTR.6593214.
3	Disponer del personal especializado, para la realización de los exámenes y vacunación durante la ejecución del contrato.	SI	El proveedor cuenta con el personal idóneo y garantizó el servicio en los diferentes Municipios del Departamento del Putumayo. Resultado de exámenes de laboratorio enviado a cada funcionario o contratista.
4	La prestación del servicio de vacunación se realizará mediante bajo estricto cumplimiento de todas las normas técnicas y de bioseguridad exigidas para este proceso en beneficio y protección del paciente, del paramédico que aplicará la vacuna y demás personal externo.	SI	VACUNACIÓN INFLUENZA: La jornada de vacunación contra la influenza se realizó en los Municipios de Puerto Asís, Mocoa, Sibundoy y Orito. A continuación, se relacionan las personas que asistieron a la jornada. Durante los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre de 2024 se llevó a cabo varias jornadas de vacunación en los diferentes Municipios del Departamento del Putumayo. Ver informe presentado por la IPS SAMY SALUD S.A.S de los exámenes y

			vacunas de acuerdo con el informe del contrato No CO1.PCCNTR.6593214.
5	Restituir a su costa las vacunas que resulten defectuosas, de mala calidad o de especificaciones diferentes o inferiores a las requeridas por el SENA.	SI	Durante la ejecución contractual no se presentaron vacunas defectuosas o de mala calidad.
6	Asumir todos los gastos del transporte y entrega de las vacunas requeridas por la Entidad, también el riesgo y propiedad de estas hasta que se realice el recibo total a satisfacción por el SENA en el lugar indicado para la entrega y aplicación de estas	SI	Durante la ejecución contractual durante el primer periodo la IPS SAMY SALUD S.A.S realizó la jornada de vacunación en los diferentes Municipios a los funcionarios y contratistas relacionados en el primer informe entregado por el proveedor. Ver informe presentado por la IPS SAMY SALUD S.A.S de los exámenes y vacunas de acuerdo con el informe del contrato No CO1.PCCNTR.6593214.
7	Garantizar la cadena de frio necesaria para el transporte y manipulación de las vacunas, para la cual deberá aportar imágenes y copia de los registros de control de la cadena de frio.	SI	La IPS SAMY SALUD garantizó cadena de frio y el debido transporte, así mismo el buen uso de estas en cada uno de los Municipios del Departamento del Putumayo.

8	El contratista se hará cargo de la recolección y correcta disposición final de residuos generados (bilógicos y peligrosos).	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S garantizó la correcta disposición final de residuos generados (biológicos y peligrosos). Correcta disposición final en los diferentes Municipios del Departamento del Putumayo.
9	Garantizar que el vacunador tenga todos los elementos necesarios para descartar los materiales utilizados en el proceso de vacunación (jeringuillas, algodón. antiséptico, toallas desechables, y todo aquello que sea manipulado durante la sesión de vacunación) en los recipientes y "guardianes" específicamente diseñados para estas actividades	SI	Los profesionales enviados por la IPS SAMY SALUD S.A.S a los diferentes Municipios del Departamento del Putumayo contaba con los materiales necesarios para las actividades desarrolladas. Ver informe presentado por la IPS SAMY SALUD S.A.S de los exámenes y vacunas de acuerdo con el informe del contrato No CO1.PCCNTR.6593214.
10	Expedir el debido carné que contenga el registro de la dosis de vacuna aplicada, número de lote y firma del responsable de su aplicación.	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S realizó la entrega del carnet o certificado de vacunación a cada uno de los funcionarios y contratistas relacionados en el reporte entregado por el proveedor, de acuerdo informe del

			contrato No CO1.PCCNTR.6593214. Ver informe presentado por la IPS SAMY SALUD S.A.S de los exámenes y vacunas de acuerdo con el informe del contrato No CO1.PCCNTR.6593214.
11	Se deberá realizar como mínimo dos (2) jornadas de vacunación de medio día en las instalaciones del SENA (Puerto Asís-Mocoa- Sibundoy)	SI	Se realizaron las jornadas de vacunación en los diferentes Municipio del Departamento del Putumayo. Ver informe presentado por la IPS SAMY SALUD S.A.S de los exámenes y vacunas de acuerdo con el informe del contrato No CO1.PCCNTR.6593214.
12	Garantizar la logística necesaria para la prestación del servicio de vacunación, cumpliendo con las normas de bioseguridad establecidas por el Ministerio de la Protección Social, garantizando la seguridad al usuario y a la entidad contratante	SI	El proveedor garantiza un servicio de buena calidad para la prestación del servicio de vacunación cumpliendo con las normas de bioseguridad. Jornadas de vacunación sin ninguna novedad.

	Garantizar la habilitación para la prestación del servicio de vacunación por parte de la autoridad competente.		La IPS SAMY SALUD S.A.S cumple con la obligación contractual.
13	Garantizar un biológico de excelente calidad, con un excelente manejo de cadena de frio y conservación de acuerdo con los protocolos sobre la materia.	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S garantizó cadena de frio y el debido transporte, así mismo, el buen uso de estas en cada uno de los Municipio del Departamento del Putumayo.
14	El contratista en el momento de la entrega de la vacuna contra el virus de la influenza deberá garantizar que estos no tengan una fecha de vencimiento inferior a un año	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S cumplió con el requerimiento.
15	La prestación del servicio de vacunación se realizará mediante bajo estricto cumplimiento de todas las normas técnicas y de bioseguridad exigidas para este proceso en beneficio y protección del paciente del funcionario vacunador y demás personal externo	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S garantiza la bioseguridad, espacios que cumplen medidas antisépticas y personal idóneo para la prestación del servicio.
16	Cumplir con la implementación de políticas de seguridad del paciente	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S garantiza con la implementación de políticas de seguridad de los contratistas y funcionarios.
17	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario	SI	El proveedor cumplió con el personal y los equipos idóneos para la realización de exámenes médicos.

18	Desarrollar el contrato en las instalaciones de la empresa contratista o en las instalaciones de una IPS con la que realice convenio que se encuentre habilitada y destinada para tal fin y que se encuentre ubicada en los municipios de: Puerto Asís, Mocoa, Sibundoy; Orito		La IPS SAMY SALUD S.A.S cumplió satisfactoriamente con la obligación contractual.
19	Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y el Decreto 0734 de 2012	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S cumplió satisfactoriamente con la obligación contractual.
20	Cumplir con las obligaciones del SISTEMA SST en cada una de las etapas del proceso.	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S cumplió satisfactoriamente con la obligación contractual.
21	Es obligación especial de EL CONTRATISTA ejecutar sus actividades o servicios sin crear riesgo para la salud, la seguridad o el medio ambiente, ya que todos los costos que se generen con ocasión a la contaminación se trasladarán a los directos causantes, incluyendo multas y gastos que se generen con ocasión de requerimientos o actuación de las autoridades.	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S cumplió satisfactoriamente con la obligación contractual.
22	EL CONTRATISTA tomará todas las medidas conducentes para evitar la contaminación ambiental durante sus operaciones, cumplirá con todas las leyes ambientales aplicables, y se sujetará a las normas relativas al control de esta, no dejando sustancias o materiales nocivos para la flora, fauna, salud humana o animal, ni verterá	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S cumplió satisfactoriamente con la obligación contractual.

	contaminantes en la atmósfera ni a los cuerpos de agua.		
23	Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	SI	La IPS SAMY SALUD S.A.S cumplió satisfactoriamente con la obligación contractual.

III. ASPECTOS LEGALES

1. GARANTÍAS CONTRACTUALES

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S. A		
NRO. DE PÓLIZA	COQ-100003566		
CERTIFICADO O ANEXO	680002658		
FECHA EXPEDICIÓN	31/07/2024		
FECHA APROBACIÓN	12/08/2024		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	31/07/2024	30-04-2025	3.018.383,48
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales	31/10/2024	30/04/2027	1.509.191,70
Calidad del servicio	31/07/2024	30/04/2025	1.509.191,70

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S. A	
NRO. DE PÓLIZA	COQ-100000856	
CERTIFICADO O DE ANEXO	680002606	
FECHA EXPEDICIÓN	02/08/2024	
FECHA APROBACIÓN	12/08/2024	
AMPARO	**VIGENCIA**	**VALOR**

	DESDE	HASTA	
Responsabilidad civil extracontractual	02/08/2024	02/11/2024	260.000.000

En atención a lo señalado en el modificatorio nro. CO1.PCCNTR.6593214, se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

ADICIONSE EL VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS $5.000.0000 Y PRORROGUESE: El tiempo de ejecución del contrato por un término de 18 días, siendo la nueva fecha de finalización el 30 de noviembre 2024.

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S. A		
NRO. DE PÓLIZA	COQ-100003566		
CERTIFICADO O ANEXO	680002658		
FECHA EXPEDICIÓN	31/07/2024		
FECHA APROBACIÓN	12/08/2024		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	31/07/2024	30-04-2025	3.018.383,48
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales	31/10/2024	30/04/2027	1.509.191,70
Calidad del servicio	31/07/2024	30/04/2025	1.509.191,70

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

2. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo con la información reportada por la interventoría del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

3. CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Mediante certificación emitida del día 13 de DICIEMBRE de 2024, la Representante Legal **LUZ DARY ORTEGA JAMIOY** identificado/a con C.C. 69.007.451 de Mocoa - Putumayo, certifica que 69.007.451 de Mocoa - Putumayo, se encuentra al día en pagos de Seguridad Social, aportes a Fondos de Pensión y Aportes a la ARL, así como a paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales.

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, y los cuales fueron entregados para el proceso de pago, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

4. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

Se dio estricto cumplimiento al objeto contractual.

5. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión a la funcionaria Maryury Ximena Ceballos Burbano el día

LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció lo siguiente:

La liquidación del contrato se efectuará de mutuo acuerdo dentro del término de cuatro (4) meses contados a partir de la terminación de este. En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes y se adopta mediante acto administrativo motivado susceptible del recurso de reposición, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.

IV. ASPECTOS FINANCIEROS

1. **PAGOS REALIZADOS**

El día 18 de noviembre y 19 de diciembre 2024 se expidió el certificado de desembolsos (relación SIIF) del Contrato nro. CO1.PCCNTR.6593214, tal como a continuación se relaciona:

NÚMERO DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
432292224	18-11-2024	8.081.542,00
432298124	18-11-2024	1.744.508,00
496437024	19-12-2024	6.918.458,00
496442624	19-12-2024	558.042,00

2. **ESTADO FINANCIERO**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20.091.917
VALOR TOTAL PAGADO	$ 17.302.550
VALOR EJECUTADO	$ 17.302.550
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0.00
SALDO POR REINTEGRAR	$ 0.00
SALDO POR LIBERAR	$ 2.789.367

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

a) Liberar a favor del SENA la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVEL MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS.**

Cordialmente,

MARYURY XIMENA CEBALLOS BURBANO
Supervisora de contrato No CO1.PCCNTR.6593214

Elaboró: Maryury Ximena Ceballos Burbano; supervisora de contrato No CO1.PCCNTR.6593214

Anexos:

a. Copia del acta de Inicio
b. Certificado de Desembolsos
c. Comprobante de pago de salud y pensión (Último).

FORMATO
ACTA DE INICIO

CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.6593214
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO, PRUEBAS PARACLÍNICAS Y VACUNACIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS DEL EJE DE MEDICINA PREVENTIVA CON RESPECTO A EXÁMENES OCUPACIONALES, PROMOCIÓN DE LA SALUD LABORAL, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SENA DE LA REGIONAL PUTUMAYO.
VALOR:	QUINCE MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS ($ 15.091.917).
CONTRATISTA:	IPS SAMYSALUD S.A.S.
NIT:	900506634
REPRESENTANTE LEGAL:	LUZ DARY ORTEGA JAMIOY
SUPERVISOR DESIGNADO:	MARYURY XIMENA CEBALLOS BURBANO
PLAZO:	TRES (3) MESES
LUGAR DE EJECUCIÓN:	SENA REGIONAL PUTUMAYO (PUERTO ASIS, MOCOA, ORITO, PUERTO CAICEDO, VALLE DEL GUAMUEZ, SAN MIGUEL, VILLAGARZON, PUERTO GUZMAN, SIGUNDOY, SANTIAGO, SAN FRANCISCO, COLON, PUERTO LEGUIZAMO, UBICACIÓN DE ACUERDO CON LAS PROGRAMACION DE FORMACION

En la ciudad de Puerto Asís a los doce (12) días del mes de agosto de 2024, entre los suscritos **ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS**, identificado con documento de identificación No. 79.627.595 en calidad de Subdirector (E), de Centro por el SENA, y por la otra parte **LUZ DARY ORTEGA JAMIOY** identificado con cédula de ciudadanía No. 69007451 en calidad de representante legal de **IPS SAMYSALUD S.A.S.** con NIT 900506634-7 hemos convenido suscribir el acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.6593214 de 2024 bajo los términos que anteceden y los siguientes:

Número y fecha del registro presupuestal: No. de RP 25124 y la fecha (02-08-2024)

Fecha de aprobación de las garantías: 12-08-2024 Póliza número: COQ-100000856-COQ-100003566

Amparo	Vigencia desde	Vigencia hasta	Valor Amparo
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	31/07/2024	30/04/2025	$ 3.018.383,40
Pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones	31/07/2024	30/04/2027	$ 1.509.191,70
Cumplimiento - Calidad del servicio	31/07/2024	30/04/2025	$ 1.509.191,70
Responsabilidad civil extracontractual.	02/08/2024	02/11/2024	$ 260.000.000

Fecha de inicio: 12-08-2024

Fecha de Terminación: 12-11-2024

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E) Sena Regional Putumayo

LUZ DARY ORTEGA JAMIOY
Representante Legal

Ximena Ceballos B

Proyectó: *Maryury Ximena Ceballos Burbano*
Supervisor contrato CO1.PCCNTR.6593214 de 2024

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhcobos	HILDA IRENE COBOS RIVADENEIRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-086-000000	SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-18-8:27 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	432292224	**Fecha Registro:**	2024-11-14	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-086-000000 SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	101724	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-11-18	**Código de Referencia:**	04500312900432292224	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	8.081.542,00	**Valor Deducciones:**	294.782,00	**Valor Neto:**	7.786.760,00	**Saldo x Pagar:**	8.081.542,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900506634	**Razón Social:**	IPS SAMYSALUD SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0598238186	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	CO1.PCCNTR.6593214	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-11-14
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL / A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)													
	Propios	27	CSF	8.081.542,00	0,00					Pesos	0,00	0,00	

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	196.521,00		
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800102891	MUNICIPIO DE MOCOA	1,000 %	98.261,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-086-000000 - SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL	7-3 - TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2024-11-14	8.081.542,00	05 NINGUNO	Pagada



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhcobos	HILDA IRENE COBOS RIVADENEIRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-086-000000	SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-18-8:28 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	432298124	**Fecha Registro:**	2024-11-14	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-086-000000 SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	101824	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-11-18	**Código de Referencia:**	04500312900432298124	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.744.508,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	1.744.508,00	**Saldo x Pagar:**	1.744.508,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900506634	**Razón Social:**	IPS SAMYSALUD SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

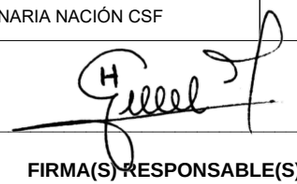
Número:	0598238186	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	CO1.PCCNTR.6593214	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-11-14
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL / C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL													
	Nación	10	CSF	1.744.508,00	0,00					Pesos	0,00	0,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-086-000000 - SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-14	1.744.508,00	05 NINGUNO	Pagada



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhcobos	HILDA IRENE COBOS RIVADENEIRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-086-000000	SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-19-8:27 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	496442624	**Fecha Registro:**	2024-12-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-086-000000 SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	117924	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-12-19	**Código de Referencia:**	04500312900496442624	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	558.042,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	558.042,00	**Saldo x Pagar:**	558.042,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900506634	**Razón Social:**	IPS SAMYSALUD SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

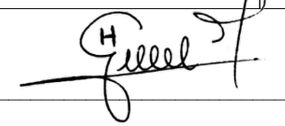
Número:	0598238186	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	CO1.PCCNTR.6593214	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-12-17
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL / C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL													
	Nación	10	CSF	558.042,00	0,00					Pesos	0,00	0,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-086-000000 - SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-17	558.042,00	05 NINGUNO	Pagaga



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhcobos	HILDA IRENE COBOS RIVADENEIRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-086-000000	SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-19-8:26 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	496437024	**Fecha Registro:**	2024-12-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-086-000000 SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	117824	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-12-19	**Código de Referencia:**	04500312900496437024	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	6.918.458,00	**Valor Deducciones:**	224.295,00	**Valor Neto:**	6.694.163,00	**Saldo x Pagar:**	6.918.458,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900506634	**Razón Social:**	IPS SAMYSALUD SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0598238186	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	CO1.PCCNTR.6593214	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-12-17
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL / A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)												
	Propios	27	CSF	6.918.458,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	149.530,00		
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800102891	MUNICIPIO DE MOCOA	1,000 %	74.765,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-086-000000 - SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL	7-3 - TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2024-12-17	6.918.458,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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 900506634	7	IPS SAMYSALUD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUD	barrio el peñon	MOCOA-PUTUMAYO	4200035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1099344904	9477677766	E	2024/12/09	2024/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$798,800

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: SALUD (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$2,000,000	$100,000
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$2,000,000	$100,000
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$2,000,000	$100,000
1	CC	69007451	ORTEGA LUZ	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000	CCF63	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$48,800	30	$2,000,000	$100,000
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$2,000,000	$100,000

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 900506634	7	IPS SAMYSALUD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUD	barrio el peñon	MOCOA-PUTUMAYO	4200035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1099344904	9477677766	E	2024/12/09	2024/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$798,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				**1**	**$798,800**	**$0**	**$0**	**$798,800**

DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789/2002

YO, **LUZ DARY ORTEGA JAMIOY** , identificada con cedula de ciudadanía No. 69.007.451 de Mocoa - Putumayo, Representante Legal de la **IPS SAMYSALUD SAS,** Identificada con NIT 900506634-7 (EN ADELANTE LA EMPRESA) MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA EMPRESA HA CUMPLIDO DURANTE LOS SEIS (6) MESES ANTERIORES A LA FECHA DE ENTREGA DE LA PRESENTE CERTIFICACION, CON LOS PAGOS A PARAFISCALES Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES CORRESPONDIENTES. POR LO QUE DECLARO QUE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD EPS, A LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE PENSIONES, ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES ARL Y PARAFISCALES.

SE EXPIDE EL TRECE (13) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024

ATENTAMENTE,



LUZ DARY ORTEGA JAMIOY
Representante Legal
N° CC – 69.007.451 de Mocoa