EL SUSCRITO TECNICO OPERATIVO DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR EN SU CONDICION DE SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISION N° 01

El contratista HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E, identificado con CC/NIT No. 890.702.190 - 3 presento cuenta de factura No. HSI132908 por valor de $4.000. 000.oo M/CTE.

De conformidad con el Contrato 315 de 2025 se presenta informe de supervisión de la prestación de servicios de conformidad con las obligaciones pactadas.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No. 315 del 27 de junio del 2025
FECHA DE INICIO	27 DE JUNIO DEL 2025
FECHA FINALIZACION	30 DE JUNIO DE 2025
VIGENCIA	CUATRO (04) DIAS
VALOR	CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) 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	JUNIO
PERIDO POR EJECUTAR	0 DIAS
VALOR A CANCELAR	$4.000. 000.oo
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$4.000. 000.oo
SALDO DEL CONTRATO	$00.oo
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	En virtud de las actividades/obligaciones pactadas con el contratista se evidencia de conformidad a informe presentado y validación se verifica el cumplimiento y avance de lo pactado en el informe de actividades como lo descríbela clausula primera del contrato. ANEXOS: INFORME DE ACTIVIDADES

OFICINA DE ALMACEN

ACREDITACION APORTES SGSS **CUMPLIMIENTO**	Presenta copia simple de Planilla aportes asopagos en línea con marca de agua "PAGADO" Razón Social HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E número aportante periodo de cotización Agosto -2025, Planilla N° 34466983 por valor de $10.625.100 con fecha de pago 05/09/2025, (**PLANILLA VERIFICADA EN PLATAFORMA CORRESPONDIENTE**
AVAL DE PAGO	APROBADO
CDP	772 del 25 de junio de 2025
R P	757 del 27 de junio de 2025

Dada en Melgar, a los Once (11) del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

MIGUEL EDUARDO LOZANO OSUNA

Técnico Operativo

CUFE: bf4933b9adbdc251684ddc93c268e94166d2c2dde8b6f464c14212a70b0a273a5d97bc6e70703dac186aaa79e5adfe42

Fecha de Aceptación Dian: 05/09/2025 17:24:05 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. NIT. 890.702.190-3 CARRERA 7 No. 8-87 Telefono: (1) 882021 -8682411

Factura Electronica de Venta: HSI132908

Fecha Generación 05/09/2025 17:16:08 **Fecha Vencimient** 05/10/2025 17:16:08

Administradora: CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR **Nit:** 890702369

Dirección: Carrera 26 No. 8-10 MELGAR / TOLIMA **Telefono:** (8)2 450 228 **Fax:** 2450228

Concepto	Observaciones	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PRESTAMO MOVIL AMBULANCIA		1,00	4.000.000,00	4.000.000,00

Total Servicios: 4.000.000,00

Son: cuatro millones PESOS MONEDA CORRIENTE c/00Cvs.

Observación: ALQUILER DE UNA AMBULANCIA TAB PARA LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE MELGAR TOLIMA, DURANTE 4 DÍAS. TARIFA DIARIA POR UN VALOR DE UN MILLON DE PESOS M/CTE ($1.000.000).

EDNA LILIANA ACEVEDO G

Firma Tercero **usuario**

RECIBIDO POR

NOMBRE	CC	FIRMA	SELLO	FECHA

Consecutivo Interno: 461807

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Generará intereses de mora desde la fecha de presentación según ley 1438 de 2011. Resolución DIAN 18764096962914 del 13 de agosto de 2025 del consecutivo 132000 al 300000, Vigencia 24 meses. Impresa por el software E-Salud.

Reporte Generado Por: ACEVEDO GOMEZ EDNA LILIANA

Fecha de impresion : 5/9/2025 17:19:24

Hospital SUMAPAZ E.S.E ICONONZO-TOLIMA

HOSPITAL SUMAPAZ ICONONZO- TOLIMA
NIT 890702190-3

SANDRA LILIANA URQUIJO ARÉVALO, 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 veintinueve (29) días del mes de agosto del año 2025.

Atentamente,

SANDRA LILIANA URQUIJO ARÉVALO
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

Certificación Bancaria

Bancolombia

Melgar, 11 de septiembre de 2025

Señores

A quien corresponda

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la 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 del producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado de la cuenta
CUENTA CORRIENTE	413-060741-78	2001/01/29	A ACTIVA

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Sandra Martinez
CEDULA N° 1.106.894.370

Sandra Yalile Martinez Bautista

Asesor Movil, oficina 413 Melgar -3102123797

*** 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	empleados	HSI@HOSPITALSUMAPAZICONONZO.GOV.CO	73-352	3115001781

NÚMERO PLANILLA	34467049		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	34467049		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-08-25	0	$0	$ 10.186.400

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	2	$ 717.400
PORVENIR	4	$ 2.203.100
PROTECCION (ING+PROTECCION)	2	$ 1.179.100
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 447.200
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	3	$ 1.422.300
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	$ 1.333.800
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8	$ 576.600
Caja de Compensacion Familiar del Tolima COMFATOLIMA	8	$ 1.025.000
SENA	8	$ 512.900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	$ 769.000
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	002	CARRERA 7A N 6 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
2025-07	2025-08	890702190	34467049	E	34467049	2025-08-21	BANCOLOMBIA	0	$ 10.186.400

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				8	4.099.600	$0	$0	$0	$4.099.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	$717.400	$0	$0	$0	$717.400
PROTECCION	230201	800229739	0	2	$1.179.100	$0	$0	$0	$1.179.100
PORVENIR	230301	800224808	8	4	$2.203.100	$0	$0	$0	$2.203.100
EPS (Administradoras: 3)				8	3.203.300	$0	$0	$0	$3.203.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	$1.422.300	$0	$0	$0	$1.422.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	$1.333.800	$0	$0	$0	$1.333.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	$447.200	$0	$0	$0	$447.200
ARL (Administradoras: 1)				8	576.600	$0	$0	$0	$576.600
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	8	$576.600	$0	$0	$0	$576.600
CCF (Administradoras: 1)				8	1.025.000	$0	$0	$0	$1.025.000
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	8	$1.025.000	$0	$0	$0	$1.025.000
SENA (Administradoras: 1)				8	512.900	$0	$0	$0	$512.900
SENA	PASENA	899999034	1	8	$512.900	$0	$0	$0	$512.900
ICBF (Administradoras: 1)				8	769.000	$0	$0	$0	$769.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	$769.000	$0	$0	$0	$769.000
TOTAL					$10.186.400	$0	$0	$0	$10.186.400

PAGADO