E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS Nit: 800.014.405-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 35886	Fecha:	Ago.27/2025

2025 08 27 *****6,261,498.**

**SISTEMAS*REDES Y SERVICIOS S.A.S.

****** SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L.**********

Proveedor:	SISTEMAS*REDES Y SERVICIOS S.A.S.	Nit/CC:	811.045.924
		Vr Pagado:	**6,261,498.**
Cta. Banco:	01 -980017297	Cheque:	1398
		Vr Cheque:	6,261,498.
Vr Letras:	SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTROS		

VALORES

Vr. Bruto:	7,154,280.	Vr. Iva:	1,142,280.
Vr. Retención:	210,420.	Vr.Rete-Iva:	171,342.
COMPRAS 2.5%	150,300.	IMPUESTO DE	60,120.
ESTAMP. PRO	240,480.	ESTAMP. PRO-	60,120.
ESTAMP. PRO-	60,120.	ESTAMP. PRO-	150,300.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	6,261,498.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 426	6,261,498.00	2025/08/21			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			6,261,498.00
2 4 01 01 01	811,045,924		6,261,498.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	Aquisicion de productos muebles y enseres, entre otros	7,154,280.00
		Total:	**7,154,280.00**

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Elaboro:GPBJ Imprime: GPBJ

Fecha Sistema:27/08/2025

Hora:14:22:51

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8000144052
Generado por: BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2025/08/25	2025/08/27
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	16083970
Fecha de Emisión	2025/08/27
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7297
Nro. Producto	*****7297
Fecha de Pago	2025/08/27
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	8110459246

Beneficiario	SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS
Valor a Pagar	$6,261,498.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	250086493
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	35886
Estado	Exitosa
Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

SIRES

SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S.
NIT: 811.045.924-6
CARRERA 51 No 41 - 144 LOCAL 144
TELEFAX: 2328582
RÉGIMEN COMÚN
E-mail: siressas@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FVE 426

Consecutivo UUID# 1804-1-2266-23f5e414-9961-75e
Vendedor: SIRES SAS
Fecha: 2025-08-21 - agosto-2025 09:04
Fecha Vencimiento:2025-09-20 - 30 dias

Resolución y/o Autorización Dian No.18764075744174 FECHA 2024/07/25 NUMERACION DEL No. FVE 268 AL FVE 3000 VIGENCIA 2026/01/25
CUFE: c9a6053e42263931b382398c80754a06eb616d6ec14f1f7930d535821b43904dbd69c453c53fe147328fcdbe31b26615
Fecha de Validación: 2025-08-21 09:05 Fecha Generación: 2025-08-21 09:04

Cliente: E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
Dirección: CLL 43 A 52 A 109
Departamento: ANTIOQUIA
Ciudad: SAN PEDRO
Email: contabilidad@esesantaisabel.gov.co
NIT: 800014405-2
Teléfono: (604)8688504
Forma de Pago: Crédito

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	Suministro de nueve (9) sillas tipo tandem para las salas de espera de la ESE.	9 und	$ 668.000.00	$ 1.142.280 (G19%)	$ 6,012,000

Cant.Art:9	**T.Item:1**
Subtotal	$ 6,012,000.00
IVA(19%):	$ 1,142,280.00
Total Más Impuesto:	$ 7,154,280
Total Neto:	$ 7,154,280

Contrato CS-12-2025

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA****

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTÁ NÚMERO 250-086493

OC 2134
EU2 133
SU1 210

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

6.261.498

E.S.E. SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT: 800.014.405-2
Cl. 43A No. 52A-109
TELEFONOS: (604)8688504

COMPRAS

No. E42 133

Señores
SISTEMAS*REDES Y SERVICIOS S.A.S.
Dir.:CR51 41 144 LC 144
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 811,045,924 TEL: 6042328582

FECHA EXP:**Ago.21/2025**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
PEDIDO: 134

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
218000008	SILLA TANDEM 4 PUESTOS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		9.00	668,000.00	6,012,000.00

OBSERVACIONES: Suministro de nueve sillas tipo tándem para las salas de espera de la Empresa Social del Estado Hospital Santa Isabel del municipio de San Pedro de los Milagros

SUBTOTAL	6,012,000.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	1,142,280.00
TOTAL	6,261,498.00

RETE-IVA: 171,342.00
RETENCIÓN: 210,420.00
RETE-ICA:
RETECREE: **OTRAS DEDUCCIONES:** **511,020.00**

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L.

Carolina V.
ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA

Fecha Elaborado:Ago.25/2025 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 1682

FACTURA PROVEEDORES No. FP 426 Fecha: **Ago.21/2025**

Señor(es): **SISTEMAS*REDES Y SERVICIOS S.A.S.**

Nit: **811.045.924-6** Valor: **6,261,498.00**

Dirección: **CR51 41 144 LC 144, 05001**

Concepto: **Suministro de nueve sillas tipo tándem para las salas de espera de la Empresa Social del Estado Hospital Santa Isabel del municipio de San Pedro de los Milagros**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		**Vr. Gravado:**		6,012,000.00
Vr. IVA:	1,142,280.00	**Vr. Retención:**	32	210,420.00
Vr. ReteIVA:	171,342.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Estampilla:	511,020.00	**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		6,261,498.00
Son: **SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020100310	Aquisicion de productos muebles y enseres, entre otros	C25413	D25413	7,154,280.00

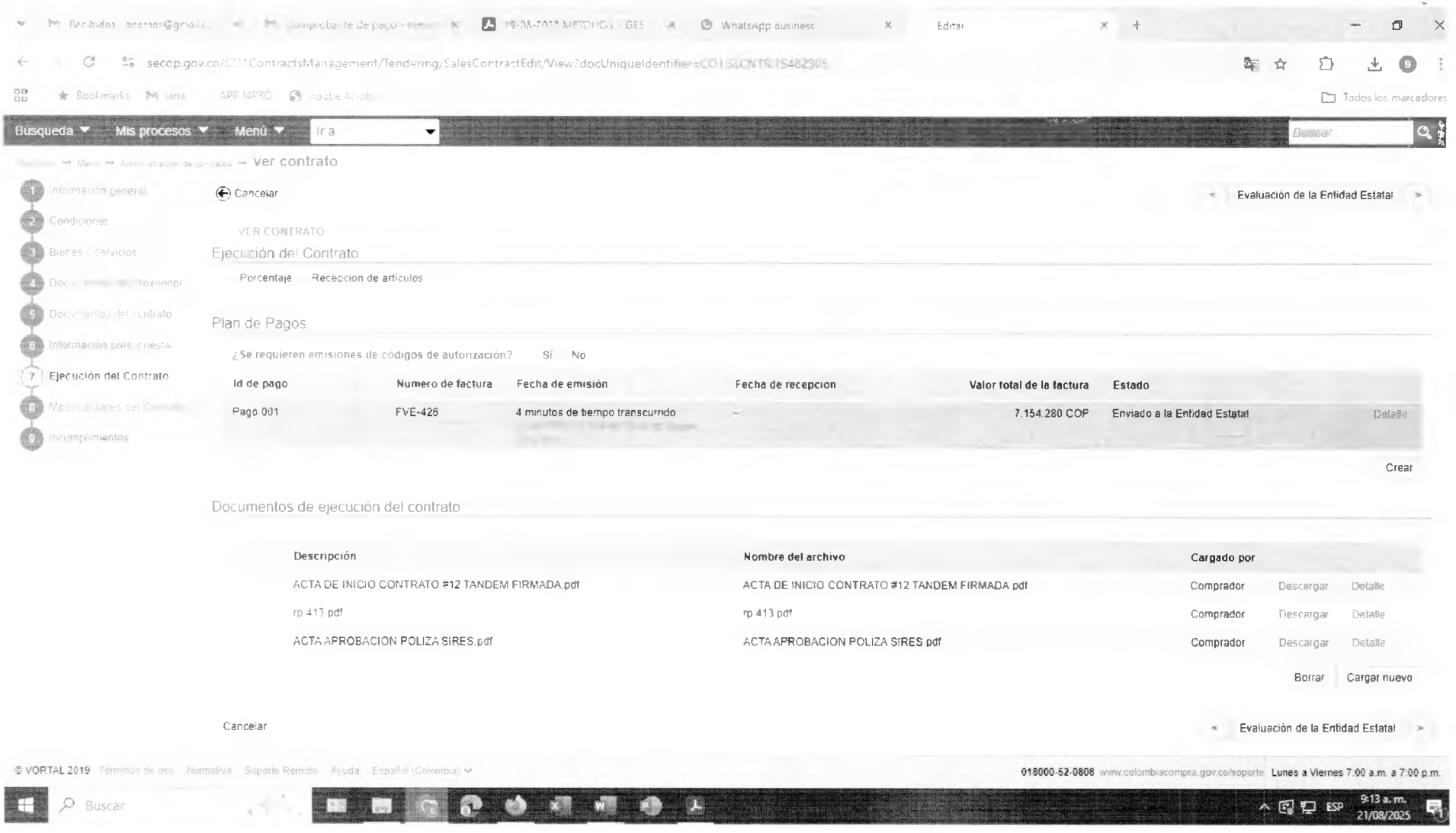
IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		6,261,498.00
16650101	MUEBLES Y ENSERES	6,012,000.00	
16650101	MUEBLES Y ENSERES	1,142,280.00	
24360805	COMPRAS 2.5%		150,300.00
24362701	RETENCIËN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y		60,120.00
24362501	RETENCION DE IVA EN COMPRAS 15%		171,342.00
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		240,480.00
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		60,120.00
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		60,120.00
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		150,300.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado


Busqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepcion de articulos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepcion
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
FVE-426
4 minutos de tiempo transcurrido
7.154.280 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ACTA DE INICIO CONTRATO #12 TANDEM FIRMADA.pdf
ACTA DE INICIO CONTRATO #12 TANDEM FIRMADA pdf
Comprador
Descargar
Detalle
rp 413 pdf
rp 413 pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ACTA APROBACION POLIZA SIRES.pdf
ACTA APROBACION POLIZA SIRES pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
ESP
9:13 a. m.
21/08/2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811045924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CRA 51 NRO 41 - 144 LC 144 METRO CENTRO	TELÉFONO:	2328582
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de tecnologías de información y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7978163038	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1698115821

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.603.200	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 5.100	$ 400	$ 1.683.200	$ 5.500	$ 1.688.7
SUBTOTALES:										**$ 1.683.200**	**$ 5.500**	**$ 1.688.7**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD 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	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 320.000	$ 1.100	$ 0	$ 321.1
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.800	$ 0	$ 300	$ 0	$ 80.800	$ 300	$ 0	$ 81.1
SUBTOTALES:													**$ 400.800**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 402.1**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104.700	$ 104.700	$ 400	$ 0	$ 105.1
SUBTOTALES:									**$ 104.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 105.1**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	2	$ 400.800	$ 1.300	$ 402.1
SUBTOTALES:			**$ 400.800**	**$ 1.300**	**$ 402.1**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 15380648	GARZON RIOS LUIS HERNAN	DEPEND		$ 4.200.000	FIJO		SI								01-30									
2	CC 39386920	CARDONA ARIAS CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 2.020.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.020.000	$ 323.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 323.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.020.000	$ 80.800	$ 0	$ 80.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.000.000	1620901	$ 83.600
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.020.000	1620901	$ 21.100

PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORT
30	$ 8.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$
30	$ 2.020.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 80.800	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL PAGADO: $ 2.598.10

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811045924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 51 NRO 41 - 144 LC 144	TELÉFONO:	2328582
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de tecnologías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7978163038**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1698115821

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.688.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 1.688.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 81.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 321.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 402.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	2	$ 402.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 402.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 105.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 105.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.589.500**
VALOR MORA:	**$ 8.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.598.100**

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

- Que la empresa SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S identificado(a) con NIT 8110459246 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 250086493 desde el 10 de abril de 2007, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 30 de abril de 2025, a solicitud del interesado, con destino a PROVEEDORES.

- Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá

ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CS-12-2025 SUSCRITO ENTRE SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS. Y LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQQUIA

Con el fin de realizar Acta de Supervisión al contrato de compraventa CS-12-2025 del 28 de julio de 2025, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE NUEVE SILLAS TIPO TÁNDEM PARA LAS SALAS DE ESPERA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS. de conformidad con la propuesta presentada., se reunieron por parte del Contratista, SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS y por parte del Contratante, CAROLINA VALENCIA LOPEZ en calidad de Supervisor del contrato delegado por la Gerencia del Hospital.

PLAZO DEL CONTRATO: 1 MES
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 29 de julio de 2025.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 7.154.280
VALOR DE ADICIÓN: $ 0

Periodo Intervenido: Del 29 de julio al 21 de agosto de 2025

El suscrito Supervisor certifica que el contratista, SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS NIT: 811045924-6 viene cumpliendo con lo programado en las obligaciones y el objeto del contrato de compraventa CS-12-2025 del 28 de julio de 2025, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel y se pudo constatar la entrega de la dotación por el Contratista al 21 de agosto de 2025.

Se realizó la respectiva revisión y se retroalimentó a el Contratista para el mejoramiento continuo de los procesos dentro de la dependencia, se observó en general un adecuado diligenciamiento de la documentación, atendiendo con ello las recomendaciones y retroalimentación realizada en la supervisión del contrato. Se realizaron las correcciones pertinentes y se verificó el consolidado de actividades realizadas a la fecha de esta auditoría:

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	Suministro de nueve (9) sillas tipo tandem para las salas de espera de la ESE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ACTA DE AVANCE: De acuerdo a la certificación adjunta de la supervisión designada, se constata que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

Periodo Acumulado Ejecutado: Del 29 de julio al 21 de agosto de 2025, para un total en tiempo de: 23 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 7.154.280
B	Valor cancelado por el Hospital	0
C	Valor Facturado en este informe	$ 7.154.280
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 7.154.280
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	100%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de supervisión es de $ 7.154.280

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 21 días del mes de agosto de 2025.

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL	**CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN**	**Código: F-CN-012**
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS NIT: 811045924-6, ha dado cumplimiento a satisfacción con el CONTRATO DE COMPRAVENTA CS-12-2025, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE NUEVE SILLAS TIPO TÁNDEM PARA LAS SALAS DE ESPERA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS. entregó y presentó los soportes de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las obligaciones por el Supervisor.

La factura FVE 426 y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa, para que surta allí el trámite respectivo para su cancelación y se deja una copia igual, la cual se archiva en el legajo histórico o carpeta del contrato en mención, en cumplimiento del mismo, como soporte de seguimiento y supervisión.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros. a los 21 días del mes de agosto del año 2025

Atentamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor