FUNDACIÓN
Camino a la Virtud y Prosperidad
Nit.900432801-1

INFORME DE EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE SERCIO No. OS2025-C0302	
DATOS DEL INFORME	
FECHA DE PRESENTACION: octubre 09 de 2025	
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL DE MANATI ATLANTICO	
NIT DEL CONTRATANTE: 802.010.401-2	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Fundación Camino a la Virtud y Prosperidad	
NIT DEL CONTRATISTA: 900.432.801-1	
DATOS DE LA ORDEN DE SERVICIO	
ORDEN DE SERVICIO No. OS2025-C0302	
OBJETO: Prestación de servicios y de apoyo a la Gestión para la asesoría y acompañamiento elaboración y formulación de las políticas contables de la E.S.E Hospital de Manatí Atlántico.	
VALOR DE LA ORDEN DE SERVICIO: $22.000.000	
PLAZO DE EJECUCION: Treinta (30) días	
GARANTIAS: Por la naturaleza y la forma de pago, no se requerirá de constitución de la garantía por parte del contratista, lo anterior, en concordancia con lo estipulado en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 No obligatoriedad de garantías del Decreto 1082 de 2015.	
SUPERVISOR: Manuel Cobo Ávila-Recurso Humano	
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
➢ Apoyar y asesorar en el proceso de formulación y elaboración de las políticas	➢ Se brindó asesoría y acompañamiento en el proceso de formulación y elaboración de las

contables de la ESE Hospital de Manatí.	políticas contables de la ESE Hospital de Manatí.
➢ Apoyar a la oficina de recursos humano, contabilidad, tesorería y presupuesto sobre la aplicación de las políticas contables en el normal desarrollo de sus actividades. ➢ Apoyar a la oficina de recursos humanos en la entrega del producto (políticas contables). ➢ Apoyo en la elaboración del acto administrativo de implementación del manual de políticas contables de la ESE Hospital de Manatí. ➢ Pago de la Seguridad Social	➢ Se apoyó a la oficina de recursos humano, tesorería, contabilidad y presupuesto en la socialización de las políticas contables de la ESE Hospital de Manatí ➢ Se Apoyó a la oficina de recursos humanos en la entrega del producto (políticas contables). ➢ Se apoyo a la oficina de recurso humano en la elaboración del acto administrativo que permite la implementación del manual de políticas contables de la ESE Hospital de Manatí. ➢ Se adjunta la planilla de la seguridad social del mes de septiembre del año 2025.
PRODUCTOS ENTREGADOS: Se hace entrega en medio magnético y físico del Manual de Políticas Contables de la ESE Hospital de Manatí Atlántico	

Cordialmente

ANDREA HERNANDEZ LUNA
Representante Legal
Fundación Camino a la Virtud y Prosperidad

Dirección: Calle 40 g # 21 a 03 – barrio el tendal – corozal – sucre
Celular: 3025965963
Correo: caminoalavirtudyprosperidad@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900432801
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD
CIUDAD/MUNICIPIO:	LOS PALMITOS	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CR 7 7 99	TELÉFONO:	2922098
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:			**4624594904**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		1								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/03				NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994216833		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 227.800	$ 200	$ 228.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 200**	**$ 228.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
SUBTOTALES:													**$ 57.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 57.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	1	$ 57.000	$ 100	$ 57.100
SUBTOTALES:			**$ 57.000**	**$ 100**	**$ 57.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1103122910	HERNANDEZ LUNA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 349.800

FUNDACIÓN
Camino a la Virtud y Prosperidad
Nit.900432801-1

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Corozal – Sucre, 09 de octubre de 2025

Señores

A QUIEN INTERESE;

El suscrito, **ROBERTO JOSE HERNANDEZ VERGARA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 18776053 de Los Palmitos – Sucre** y **Tarjeta Profesional No 48602-T**, revisor fiscal de la **FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD**, identificada con **NIT 900432801-1**, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento:

Que el oferente **FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD**, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Así mismo de Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Para constancia se firma el mismo en la ciudad de Corozal - Sucre, a los nueve (09) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025)

De ustedes atentamente,

ROBERTO JOSE HERNANDEZ VERGARA
CC No 18776053 de Los Palmitos – Sucre
Tarjeta Profesional No 48602-T
REVISOR FISCAL DE FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD
NIT 900432801-1

Dirección: calle 40 g # 21 a 03 – barrio el tendal – corozal – sucre
Celular: 3025965963
Correo: caminoalavirtudyprosperidad@gmail.com

DECLARACION JURAMENTADA
ARTICULO 1.2.4.1.6

Manatí Atlántico, octubre 09 de 2025 2025

Yo **ANDREA HERNANDEZ LUNA**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 73.268.883 expedida en el Municipio de Corozal Sucre y con domicilio permanente en la Calle 40g #21ª-03, y representante legal de la **FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD, identificada con el Nit. No. 900.432.801-1**, dando cumplimiento a lo establecido por el Articulo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado ni vinculado a dos (2) o más trabajadores o contratista asociado a mi actividad por un término igual o superior a 30 días.

Atentamente.

ANDREA HERNANDEZ LUNA
Representante Legal Fundación
Camino a la Virtud y
Prosperidad

Dirección: Calle 40 g # 21 a 03 – barrio el tendal – corozal – sucre
Celular: 3025965963
Correo: caminoalavirtudyprosperidad@gmail.com

FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD

NIT: 900432801-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CALLE 40 G # 21 A 03, Corozal, Sucre, Colombia

Tel. 3025965963

Email. caminoalavirtudyprosperidad@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764093392154 válida desde 2025-05-21 hasta 2027-05-21 rango desde CVP-151 hasta CVP-250.

Nombre o Razón Social: HOSPITAL MANATI - ATLANTICO - ESE
NIT : 802010401-2
Dirección: Via manati - carreto Kl 1, Manatí, Atlántico, Colombia
Teléfono:
Email: gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 24/10/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CVP - 160**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:43:57-05:00**
FECHA FIRMADO: **15/10/2025 16:44:02**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	10	2025	24	10	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	106	PAGO CONTRATO N? OS2025-C0302 CUYO OBJETO SOCIAL ES; PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ASESORÍA YACOMPAÑAMIENTO EN LA ELABORACIÓN Y FORMULACIÓN DE LAS POLÍTICASCONTABLES DE LA ESE HOSPITAL MANATÍ ATLÁNTICO.	EA	1,00	$22.000.000,00				0,00	$22.000.000,00

Notas:

SON: (veintidos millones de pesos)
CUFE: 88968373bfe574b30b13af88228b93278a307b235f647667a6afe48041b138b1f1e117eba993d7598456a2abd01c2888

Subtotal:	$22.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$22.000.000,00

Firma Digital: hwZTSEbCg0NzNxOxZ1vF/rmPG5/Z4sLETMpICzZGtmg3Xlk08t+Kk36ZDtbO0bqO
Vdv+XJdFw52myjEgEGlbljPZ8QiPuZjqVHoMBJqwVUE+l/UD14
+ilnXcbTZdnY1m UYe5muQ9sYg2MBayl1Hh65WYaThbA3HB43vmjeWztOiWJoQlsYs3WFev9jmbz2G0 wG1TS2M2BpLq7eO1x2blHjOG8ewBZeI2sBP
UjHJdiijxuoFXiSaaOYJyje+H7V2P yOsfjkqF9aDqxYeShSpisW55ng5ST+53HDTvT3gXail88Bs8FsQUeuqIrjzv2Jrw ZUUJZUtabvVR3+Owa1Gb
mw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

República de Colombia

Departamento del Atlántico

Secretaría de Hacienda Departamental

Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACION: 20250410210		**REFERENCIA DE PAGO:** 20251211759
FECHA DE PAGO: 16/10/2025	**BASE GRAVABLE:** 22000000	
CONTRIBUYENTE: FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD	**CEDULA O NIT:** 900432801	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL DE MANATI E.S.E.	**N° DE CONTRATO:** OS2025-C0302	**FECHA SUSCRIPCION:** 15/09/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 396.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	$ 220.000
INTERESES DE MORA	$ 6.400
Total a Pagar	**$ 622.400**

CONTRIBUYENTE

16/10/2025

20251211759

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20251211759

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD		**CEDULA O NIT:** 900432801
FECHA LIQUIDACIÓN: 16/10/2025	**Nro DE LIQUIDACION:** 20250410210	**TOTAL:** $ 622.400

BANCO

20251211759

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD		**CEDULA O NIT:** 900432801
FECHA LIQUIDACIÓN: 16/10/2025	**Nro DE LIQUIDACION:** 20250410210	**TOTAL:** $ 622.400

PAGADO

MUNICIPIO DE MANATI ATLANTICO

NIT: 800.019.218-4

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES

MÁS OPORTUNIDADES PARA TODOS

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 25010410001765

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD

No. IDENTIFICACIÓN: 900432801
TELÉFONO: 1
DIRECCIÓN: CONOCIDA

FECHA DE EMISIÓN: 17/10/2025
FECHA DE OBLIGACIÓN: 17/10/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/10/2025

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1	$ 22.000.000	4,00 %	$ 880.000

- COPIA CONTRIBUYENTE -

Observaciones: ESTA. ADULTO MAYOR

TOTAL A PAGAR $ 880.000

(415)7709998890923(8020)25010410001765(3900)000000000880000(96)20251031

ALCALDIA DE MANATI
Secretaria de Hacienda
RECIBIDO

TIMBRE DE PAGO

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

Banco Agrario de Colombia

CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA- 17/10/2025 -08:58:45 - 152.200.150.218

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE MANATI ATLANTICO

NIT: 800.019.218-4

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES

MÁS OPORTUNIDADES PARA TODOS

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 25010410001766

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD

No. IDENTIFICACIÓN: 900432801
TELÉFONO: 1
DIRECCIÓN: CONOCIDA

FECHA DE EMISIÓN: 17/10/2025
FECHA DE OBLIGACIÓN: 17/10/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/10/2025

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$ 22.000.000	2,00 %	$ 440.000

Observaciones: ESTA. PRO CULTURA

TOTAL A PAGAR $ 440.000

(415)7709998890923(8020)25010410001766(3900)000000000440000(96)20251031

TIMBRE DEL BANCO

ALCALDIA DE MANATI
Recibido de Tesorería
MANATI
ANULADO

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

Banco Agrario de Colombia

CUENTA No. 316340000462

Impimió: MCERA- 17/10/2025 -09:00:00 - 152.200.150.218

- COPIA CONTRIBUYENTE -

MUNICIPIO DE MANATI ATLANTICO

NIT: 800.019.218-4

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES

MÁS OPORTUNIDADES PARA TODOS

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 25010410001767

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD

No. IDENTIFICACIÓN: 900432801
TELÉFONO: 1
DIRECCIÓN: CONOCIDA

FECHA DE EMISIÓN: 17/10/2025
FECHA DE OBLIGACIÓN: 17/10/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/10/2025

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO DEPORTE	1	$ 22.000.000	1,00 %	$ 220.000

Observaciones: ESTA. PRODEPORTE

TOTAL A PAGAR $ 220.000

(415)7709998890923(8020)25010410001767(3900)000000000220000(96)20251031

ALCALDIA DE MANATI ATLANTICO
RECIBIDO BANCO
17 OCT 2025

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

Banco Agrario de Colombia

CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA- 17/10/2025 -09:01:31 - 152.200.150.218

- COPIA CONTRIBUYENTE -

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD PROSPERIDAD PARA TODO identificado(a) con NITPJ 9004328011 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 240374793 desde el 24 de agosto de 2022, 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 04 de febrero de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

Scanned with CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. ORDEN DE SERVICIO:	OS2025-C0302
NOMBRE DE CONTRATISTA:	FUNDACION CAMINO A LA VIRTUD Y PROSPERIDAD
CC – NIT	900.432.801-1
REPRESENTANTE LEGAL	ANDREA HERNANDEZ LUNA
CC-NIT	1.103.122.910
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	16/09/2025
PLAZO DE EJECUCION:	UN (01) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$22.000.000
FECHA INICIACION:	16/09/2025
FECHA DE TERMINACION:	15/10/2025
SUPERVISOR:	

1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	00880	VALOR	22.000.000	FECHA	12-08-2025
REGISTRO PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	00958	VALOR	22.000.000	FECHA	09-09-2025

2. CONTROL DE POLIZAS

El contratista de acuerdo a lo estipulado en el contrato:

EXIGIBILIDAD DE GARANTIAS	**APLICA**	**NO APLICA**
En cumplimiento de lo establecido en el contrato no es exigible garantías		**X**
En cumplimiento de Cláusula del Contrato, el contratista constituyo póliza a favor de la ESE Hospital de Manatí para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales		**X**

3. IMPUESTOS DEPARTAMENTALES - MUNICIPALES

Al momento de la legalización del contrato el contratista cumplió con el pago de impuesto Departamentales como se evidencia en el Comprobante de Liquidación y Volates de Pago de Tesorería Departamental, referencia de pago No. 20251211759 y de los impuestos municipales, el cual detalla el pago de los siguientes impuestos:

DEPARTAMENTALES

INTERESES DE MORA	6.400
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	396.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	220.000
TOTAL	**622.400**

MUNICIPALES

4% ESTAMPILLA PRO ANCIANO	880.000
2% ESTAMPILLA PRO-CULTURA	440.000
1% ESTAMPILLA PRO DEPORTE	220.000
TOTAL	**1.540.000**

4. DETALLE DE LA EJECUCION

Cumplido el perfeccionamiento y los requisitos de legalización, antes referenciados, se entró a ejecutar el contrato, en las siguientes actividades:

Valor de la orden de servicio	$22.000.000
No. del informe:	001
Valor a cancelar del informe	$22.000.000
Valor ejecutado	$22.000.000
Saldo por ejecutar	**$000**

5. OBLIGACIONES Y CERTIFICADO DE PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El contratista anexó Certificación del pago de aportes a la Seguridad Social y parafiscales (Salud, Pensión y Riesgos Laborales), las cuales hacen parte de las obligaciones contractuales adquiridas, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, al tratarse de una persona jurídica.

	NUMERO DE PLANILLA	MES CORRESPONDIENTE
PLANILLA	4624594904	SEPTIEMBRE

6. ACCIONES DE SUPERVISIÓN:

El suscrito supervisor ejerció acciones tendientes a una exitosa y satisfactoria ejecución del contrato, brindando la información correspondiente, para lo cual hizo recomendaciones y sugerencias al contratista en lo concerniente a la ejecución de las actividades.

7. CUMPLIMENTO:

El suscrito supervisor de la Orden de prestación de servicios No. OS2025-C0302 certifica que el contratista cumplió a cabalidad y satisfactoriamente con el objeto y las obligaciones contractuales asumidas, durante la ejecución en el mes de septiembre 2025.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de Supervisión a los (09) días del mes de octubre del dos mil veinticinco (2025).



MANUEL COBO AVILA
SUPERVISOR DEL CONTRATO