LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURDICA DEL DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

C E R T I F I C A

Que **DISTOLIMA ASESORIAS SAS,** con NIT Numero **901.684.278 representado por JHON QUERMAN CLAVIJO CAICEDO** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.110.455.853** de **Ibagué,** cumplió a entera satisfacción con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios **No. 2025-0606 de JULIO 17 de 2025** para CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DISTINTOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA GERENCIA Y LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ ESE. Por valor de **TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($38.675.000.),** motivo por el cual y de conformidad con lo establecido en la Cláusula cuarta valor del contrato y forma de pago; presenta **factura No FCHH-231 de noviembre 19 de 2025,** por **valor de SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($7.735.000.),** del **periodo comprendido del 18 de octubre al 17 de noviembre de 2025.**

RP 4120 de julio 18 de 2025.

Así mismo, la empresa **DISTOLIMA ASESORIAS S.A.S**, cumplió con el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior de acuerdo con certificación de noviembre 19 de 2025. Expedida por el representante legal, La cual se anexa.

La presente certificación se expide a los 20 días del mes de noviembre de 2025.

MICHEL ANN MACHUCA PUENTES

Federico Lleras Acosta EL HOSPITAL DE TODOS	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION				
	DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA				
1. DATOS DE CONTRATO					
CONTRATISTA	DISTOLIMA ASESORIAS S.A.S			CC. No	901,684,278
DEPENDENCIA	OFICINA ASESORA JURIDICA			No CONTRATO	2025-0606
FECHA DE INICIO DEL CTO	18/07/2025			FECHA DE TERMINACIÓN DEL CTO	17/12/2025
No CDP	2690	No RP	4120	TIPO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PROFESIONALES
NÚMERO DE PLANILLA PILA	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES			FECHA DE PAGO DE PLANILLA PILA	15/10/2025
OBJETO DEL CONTRATO					
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DISTINTOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA GERENCIA Y LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E.					

2. MODIFICACIONES DEL CONTRATO DIFERENTES AL VALOR O PLAZO			
NUMERO E IDENTIFICACION DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

3.MODIFICACIONES DEL CONTRATO EN VALOR Y PLAZO					
NUMERO E IDENTIFICACION DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PRORROGA O DISMINUCION DEL PLAZO EN NUMERO DE DIAS	DESDE/HASTA	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

4.MODIFICACIONES SUSPENSIONES Y REINICIOS					
FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	DIAS EJCUTADOS/DIAS PENDIENTES DE EJECUTAR	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

5, CESION					
NOMBRE CEDENTE				IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE CESIONARIO				IDENTIFICACIÓN	
FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	dd/mm/aaaa	NUEVA FECHA DE INICIO Y TERMINACION SEGÚN CESION		dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
CDP		RP		FECHA DE LEGALIZACION	
6. PERIODO DE REPORTE					

PERIODO QUE COMRENDE EL PRESENTE PAGO	18/09/2025 al 17/10/2025	PAGOS TOTALES DEL CONTRATO	5	NÚMERO DE PAGO, CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	FCHH-205

7, DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O PRODUCTOS			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES	Evidencia disponible en:	SECOP II-
		Avance Global	Detalle de evidencia cuando aplique
1. Absolver consultas, prestar asistencia juridica y emitir conceptos en los asuntos encomendados por la alta gerencia.	Durante el periodo facturado no se presento requerimiento a la citada obligacion	80%	SE ADJUNTAN EVIDENCIAS
2. Asistir a reuniones, comités y demás convocatorias de la entidad.	1.Se asistió con oportunidad a reuniones convocadas por la gerencia del hospital federico lleras acosta en relación a la contratación.	80%	
3. Apoyar a las áreas en la estructuración de los procesos de contratación que le sean encomendadas por la gerencia.	Se llevo a cabo la proyeccion del proceso de menor cuantia 004 de 2025 referente a la adqisicion de quipos biomedicos y mobiliario prodcuto de contrto interadministrativo suscrito con la gobernacion del tolima	80%	
4. Elaborar informes que sean requeridos de manera eficiente, oportuna y de calidad de las diferentes áreas asignadas según objeto contractual.	Durante el periodo facturado no se presento requerimiento a la citada obligacion	80%	
5. Brindar apoyo jurídico en las mesas de trabajo y demás procesos que requiera la Gerencia y la Oficina Asesora Juridica.	Durante el periodo facturado no se presento requerimiento a la citada obligacion	80%	
6. Las demás que el Gerente y/o el Supervisor del contrato le asigne que esté acorde con la misión y naturaleza del objeto.	Durante el periodo facturado no se presento requerimiento a la citada obligacion	80%	

8. INFORME FINANCIERO					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$			38.675.000,00	
ADICIONES					
DISMINUCION					
PAGOS PARCIALES REALIZADOS POR LA ENTIDAD				$	23.205.000,00
VALOR COBRADO-PENDIENTE POR PAGO DE LA ENTIDAD					
VALOR DEL PRESENTE COBRO				$	7.735.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL				$	7.735.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO(Este valor debe incluir la suma del valor de la adicion y en caso contrario la resta a la disminucion realizada)				$	38.675.000,00
SUMAS IGUALES	$			38.675.000,00	$ 38.675.000,00

9,RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO

FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA EMISION FACTURA	VALOR	PERIODO FACTURADO	FECHA DE PAGO
FCHH166	14/08/2025	$ 7.735.000,00	18/07/2025 al 17/08/2025	19/09/2025
FCHH188	22/09/2025	$ 7.735.000,00	18/08/2025 al 17/09/2025	22/10/2025
FCHH205	15/10/2025	$ 7.735.000,00	18/09/2025 AL 17/10/2025	19/11/2025
FCHH231	19/11/2025	$ 7.735.000,00	18/10/2025 al 17/11/2025	PDTE

10.CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades o productos descritas en el presente informe.

NOMBRE SUPERVISOR	MICHEL ANN MACHUCA PUENTES	CARGO	JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA
FIRMA DE SUPERVISOR		FIRMA CONTRATISTA	