
	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página: 1 de 3

CONTRATO DE SUMINISTRO SASI CS 003 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	24 DICIEMBRE DE 2025	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	4
------------------------------	----------------------	--	---

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	SASI - CS - 0003 DE 2025
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
C.C. Y/O NIT	1985093
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	RESPONSABLE DE IVA
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE PAPELERIA, ÚTILES DE OFICINA, ELEMENTOS O BIENES DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DEMÁS BIENES NECESARIOS CON EL ANIMO DE APOYAR EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES ÁREAS DE LUGARES DE DESARROLLO Y CENTROS TUTORIALES
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	03 21 002 de fecha 21 de marzo de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	20 de agosto de 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	21 de agosto de 2025
PLAZO O DURACIÓN	Hasta el 16 de diciembre
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	08 21 001 de fecha 21 de agosto de 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 88.675.200
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	16 de diciembre de 2025
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N.A
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N.A
MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (si hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)	CO1.CTRMOD.20650735 DEL 6-112025

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página: 2 de 3

CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	10-24-001 DEL 24 OCTUBRE		
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	10-24-001 DEL 24 OCTUBRE		
VALOR TOTAL DE CONTRATO	\$ 132.982.650		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	16 de diciembre de 2025		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	460 47 994000089801		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	RUTH YANIRA BUITRAGO CC: 60260755 TECNICO ADMINISTRATIVO RECURSOS FISICOS Res 700 del 20 agosto 2025		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante No.	Fecha	Valor
	09 19-006	19/09/2025	42,007,120
	10 31-005	31/10/2025	26,497,680.00
	03-019	03/12/2025	33,613,160.00


Que actuando como supervisor del presente (SASI – CS – 003 DE 2025), certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que JUAN JOSÉ CARVAJAL GARCÍA, hizo entrega del informe de actividades parciales relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 1 AL 16 de diciembre del año 2025, el cual consta de (2) folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de \$12.944.620 (doce millones novecientos cuarenta y cuatro mil seiscientos veinte pesos m/cte) correspondiente al pago N°4, según número de factura No. JJ 273 de 24/12/2025.

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de noviembre y diciembre presentadas por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes (noviembre)	Periodo de Cotización Mes (diciembre)
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	SOI	SOI
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página: 3 de 3

Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	\$ 227.800	\$ 227.800
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	EPS037-NUEVA EPS	EPS037-NUEVA EPS
Total, pagado a la EPS (incluida mora si diere lugar)	\$ 178.000	\$ 178.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA	POSITIVA
Total, pagado a la ARL (incluida mora si diere lugar)	\$7.500	\$7.500
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	N/A	N/A
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	N/A	N/A
Valor total pagado de la Planilla	\$ 413.300	\$ 413.300
No. de Planilla	7990072481	7993881729
PIN y/o Referencia de Pago	1904707175	2013640943
Entidad financiera Recaudadora	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
Fecha de pago	11-05-2025	12-16-2025
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento	Autorizo el descuento
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento	Autorizo el descuento

Firman la presente,


 RUTH YANIRA BUITRAGO
 Supervisora


 JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
 Contratista