18 de diciembre de 2025

FR-77 - CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATOS U ÓRDENES

DATOS GENERALES

1. DATOS DEL SUPERVISOR

SINDY JOHANNA VIDAL HERRERA
PROFESIONAL DE TALENTO HUMANO
SECRETARIA GENERAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

YECICA PAOLA ANGULO GUACANEME
TECNOLOGO-ENCARGADA SST
SECRETARIA GENERAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

2. DATOS DEL CONTRATISTA Y DEL CONTRATO

CONTRATISTA: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO
NIT: 860.007.336-1
NUMERO DE CONTRATO: ODS-23-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 14 DE JULIO DE 2025
VALOR TOTAL: CATORCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS ($14.543.920), SUMA EXENTA DE IVA.
VALOR ADICIÓN No. 1: UN MILLÓN NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($1.092.000), SUMA EXENTA DE IVA.
FECHA TERMINACIÓN: 30 DE OCTUBRE DE 2025
No. ORDENAMIENTO DEL GASTO: 7 del 13 de enero de 2025

3. PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

FECHA INICIO: 15 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN: 30 DE OCTUBRE DE 2025

4. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

MESES: 100%
PRESUPUESTAL: 100%

5. VERIFICACIÓN PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

Según soporte anexo se verificó el cumplimiento de pagos del contratista a seguridad social y aportes parafiscales de conformidad con la normatividad aplicable**.**

6. FECHA, NUMERO DE FACTURA o CUENTA DE COBRO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **S9745826** DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2025.

7. DETALLE DE FACTURA o CONCEPTO CUENTA DE COBRO

PAGO CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DE UN (1) CHEQUEO MÉDICO EJECUTIVO (MUJER) REALIZADO DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2025, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ODS-23-2025 POR VALOR DE **$1.173.940.oo** MCTE. EXENTO DE IVA.

8. El supervisor del presente contrato u orden contractual, en cumplimiento de las funciones previstas en el Manual de Contratación y en el Manual de Funciones, acredita con su firma que el objeto y todas las obligaciones exigibles a la fecha del (la) mismo(a) se han cumplido a satisfacción, sin salvedades, durante el periodo certificado y por consiguiente es procedente el pago de la factura o cuenta de cobro a que se refiere el presente certificado.

9. FIRMA DEL SUPERVISOR

YECICA PAOLA ANGULO
TECNOLOGO

SINDY JOHANNA VIDAL
PROFESIONAL GESTION HUMANA