GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 03 Fecha de aprobación: 22/04/2024

NÚMERO DE INFORME	**3**					
SUPERVISIÓN	**X**					
INTERVENTORÍA	☐					
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	☐	**PARA PAGO**	☐	**FINAL**	X
PERIODO DE INFORME	Desde:	12/08/2025		Hasta:	14/11/2025	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	N/A		Hasta:	N/A	

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	X	**NÚMERO:**	**4600018341**		
CONVENIO	☐	**FECHA DE SUSCRIPCION:**	13/08/2025		
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			Mínima Cuantía		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			16600		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			13/08/2025		
OBJETO: Adquirir hisopos para la determinación de contaminantes de origen orgánico en superficies donde se manipulan alimentos y materias primas para los mismos					
ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL		
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:		CATVER SAS		
	NIT		**900495589-4**		
VALOR [$]:	INICIAL:		SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL OCHENTA PESOS ($64.417.080), IVA INCLUIDO		
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**	
			N/A	N/A	
	VALOR TOTAL:		SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL OCHENTA PESOS ($64.417.080), IVA INCLUIDO		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4500065282		
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		12/08/2025		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A		
PLAZO:	INICIAL		Dos (2) meses desde la firma del acta de inicio sin superar el 30 de noviembre de 2025.		
			FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**	
			26/08/2025	30/11/2025	
	PRÓRROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	

			N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**	**FECHA DE TERMINACION**
			N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		30/11/2025			
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS			SI		
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	JUAN DAVID BERRÍO VARGAS C.C 15.447.335 CARLOS ALBERTO LOPEZ OCAMPO			
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N.A			
% DE EJECUCIÓN FÍSICA		100 %			
% DE EJECUCIÓN DE RECURSOS		100 %			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

Se recibe a satisfacción los Hisopos con las especificaciones establecidas en el contrato:

Detalle: Hisopos de ATP Ultrasnap para superficies (1 Fentomol ATP)
Cantidad: 168 paquetes x 25 unidades = 4200 hisopos

Detalle: InSite Listeria mono GLO - Hisopo para detección de Listeria spp / monocytogenes
Cantidad: 4 paquetes x 25 unidades = 100 hisopos

Detalle: InSite Salmonella - Hisopo para detección de Salmonella spp en superficies
Cantidad: 4 paquetes x 25 unidades = 100 hisopos
Características técnicas de los Hisopos:

Para un total de 4400 Hisopos

Se realiza capacitación de forma mixta el día 14/11/2025 de 3 a 5pm en la gobernación de Antioquia piso 8.

2.1.1. EJECUCIÓN FÍSICA Y FINANCIERA DE LOS CONVENIOS/CONTRATOS DERIVADOS DE CONFORMIDAD CON LO INFORMADO POR EL CONVENIANTE O CONTRATISTA EJECUTOR

Ejecutado al 100% física y 100% ejecución financiera

2.1.2. SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1. Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactados, de acuerdo a las especificaciones técnicas y a la orden de la Secretaría de Salud e Inclusión Social	**100%**	**100%**	Documentos en carpeta física del contrato y secop	**N/A**
Asumir los gastos de transporte y de viaje que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual	**100%**	**100%**	Documentos en carpeta física del contrato y secop	**Entregaron los Hisopos en el almacen**
Ofrecer un servicio en condiciones de calidad y oportunidad, de acuerdo a los parámetros establecidos en el anexo técnico expuesto por la secretaría de salud e inclusión social	**100%**	**100%**	Documentos en carpeta física del contrato y secop	**N/A**
Realizar capacitación referente al uso de los insumos adquiridos dirigido a los funcionario de la secretaría de salud e inclusión social	**100%**	**100%**	Documentos en carpeta física del contrato y secop	capacitación de forma mixta el día 14/11/2025 de 3 a 5pm en la gobernación de Antioquia piso 8.
TOTAL	**100%**	**100%**		

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado:

Detalle: Hisopos de ATP Ultrasnap para superficies (1 Fentomol ATP)
Cantidad: 168 paquetes x 25 unidades = 4200 hisopos

Detalle: InSite Listeria mono GLO - Hisopo para detección de Listeria spp / monocytogenes
Cantidad: 4 paquetes x 25 unidades = 100 hisopos

Detalle: InSite Salmonella - Hisopo para detección de Salmonella spp en superficies
Cantidad: 4 paquetes x 25 unidades = 100 hisopos

Características técnicas de los Hisopos:

Para un total de 4400 Hisopos

2.1.2.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A.

2.1.2.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

2.1.2.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

El contratista presentó sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo con la matriz de riesgo

2.1.3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/ NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Entregar hisopos de acuerdo a las características establecidas en el contrato	CUMPLE	Informe de seguimiento al contrato	Los 4400 Hisopos se recibieron a satisfacción de acuerdo a lo establecido en el contrato
Realizar la capacitación de forma presencial y virtual en el manejo de los hisopos.	CUMPLE	Informe de seguimiento al contrato	capacitación de forma mixta el día 14/11/2025 de 3 a 5pm en la gobernación de Antioquia piso 8

2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Realizar la supervisión del contrato. Realizar los pagos. Seguimiento a las acciones programadas y realizadas.	SI	Carpeta fisica y SECOP	N/A

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**ASOCIADO(S) si aplica**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	$64.417.080	$0	$0	$64.417.080
2. Adiciones	0	$0	$0	$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$64.417.080	$0	$0	$64.417.080
4. Anticipos	$0	$0	$0	$0
5. Recursos pagados / desembolsados	$0	$0	$0	$0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$0	$0	$0	$0
7. Recursos ejecutados.	$64.417.080	$0	$0	$64.417.080
8. Recursos no ejecutados	$ 0	$0	$0	$0

2.4. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE REUNIÓN Y/O VISITA	CONCLUSIONES/OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A

4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	28/08/2025	$64.417.080		N/A		$64.417.080	
Adiciones	N/A	N/A				N/A	
Pago No.1 / Desembolso Factura electrónica MEDE12350 Y Nota crédito MEDE12233	28/11/2025		$64.417.080	N/A	$ 0	0	Número de pago 4300131602 . Fecha de pago 28/11/2025
TOTALES		$64.417.080	$64.417.080	N/A	$ 0	0	

5. VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista mediante certificación firmada por el Revisor Fiscal acredita que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, adicional presenta la planilla de seguridad social.

6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZÓ EL MONITOREO	EVIDENCIA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota: Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato/convenio durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de contratación, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución y liquidación contractual.

7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

8. ANOTACIONES ADICIONALES

Se recibieron a satisfacción los 4400 hisopos cumplimento con las especificaciones del contrato, y se recibió capacitación de forma mixta el día 14/11/2025 de 3 a 5pm en la gobernación de Antioquia piso 8, la cual cumple con lo requerido por la institución. De igual manera se realizó el pago al contratista de acuerdo a lo establecido en el contrato.

9. ANEXOS

Para efectos de pago se anexa la siguiente documentación:

a.) Informe de seguimiento No. 2
b.) Comprobante de egreso

Para constancia, se firma la presente acta el 02 diciembre de 2025

Nombre: Juan David Berrío Vargas
SUPERVISOR

Nombre: Carlos Alberto López Ocampo
APOYO A LA SUPERVISON

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
890.900.286-0
COMPROBANTE DE EGRESO

Acreedor:	2200017143	**Número de pago:**	4300131602
Nit:	9004955894	**Fecha de Pago:**	28.11.2025
Razón Social:	CATVER S.A.S	**Monto Total Pagado:**	57.569.384
Propuesta de pago:	DN28E	**Entidad financiera:**	Banco Davivienda
Cuenta origen:	430816074	**Cuenta destino:**	108969965236
Cuenta contable:	1110065491	**Tipo de cuenta:**	Corriente
		Receptor del pago:	CATVER S.A.S

Doc. De referencia:	0-SP3033	**Fecha de causación:**	25.11.2025
Contrato:	4600018341		
Nro. Causación:	3000256974		
Fondo:	0-SP3033		

Cuenta	Descripción		Importe
2401010000	Bienes y servicios	$	-57.569.384
2401019002	Cuenta EM/RF	$	54.978.000
1514050000	Materiales reactivos y de laboratorio	$	0
2401019002	Cuenta EM/RF	$	5.678.680
2401019002	Cuenta EM/RF	$	3.760.400
2407220006	Estampilla Centro Bienestar Anciano CBA - DSSA	$	-1.082.640
2407220008	Estampilla IU Digital SSSA	$	-216.528
2407220016	Estampilla Prodesarrollo Envigado	$	-216.528
2407220003	Estampilla ProHospitales	$	-541.320
2407220005	Estampilla Prodesarrollo DSSA	$	-324.790
2407220004	Estampilla Politecnico Jaime Isaza Cadavid	$	-216.528
2436080000	Compras	$	-1.353.300
2436250000	Impuesto a las ventas retenido por consignar	$	-1.542.762
2407900011	Tasa Pro Deporte y Recreación SSSA	$	-1.353.300

Compartir en Teams | Zoom | Anclar / Desanclar

Hisopos

FLOR MARIA GUAPACHA

Responder | Responder a todos | Reenviar

Para: JUAN DAVID BERRIO VARGAS

Jue 11/12/2025 2:07 PM

CC: DAVINSON DE JESUS ECHAVARRIA VARGAS

El remitente del mensaje ha solicitado una confirmación de lectura — Enviar recibo

Doctor Juan David buenas tardes. Me permito certificarle que en el Almacen de la Secretaria Seccional de Salud, se encuentran almacenados y con cadena de frio, los siguienes Insumos que fueron comprados a la Empresa CATVER S.A.S., mediante contrato 4600018341 y RPC 4500065282 del dia 20 de noviembre de 2025:

168 cajas de Hisopos ATP Superficies
4 cajas de Hisopos de deteccion de Listeria Superficie
4 cajas de Hisopos de deteccion Salmonella Superficie.

Atentamente,

FLOR MARIA GUAPACHA
Auxiliar Administrativo
Direccion Administrativa y Financiera
6043838030
MENSAJE:"Antes de imprimir este e-mail piense si es necesario. El medio ambiente es responsabilidad de todos" ---------- ---------- ---------- CONFIDENCIAL La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañia a la cual está dirigido. Si no es usted el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y es sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, le ofrecemos disculpas y le agradecemos reenviar y borrar el mensaje recibido inmediatamente. CONFIDENTIAL The information contained in this email is confidential and only can be used by the individual or the company to which it is directed. If you are not the authorized address, any retention, diffusion, distribution or copy of this message are prohibited and sanctioned by the law. If you receive this message by error, we thank you to reply and erase the message received immediately

Responder | Responder a todos | Reenviar

catver
Comprometidos con la seguridad y la calidad

INFORME DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE LICITACION.

Contratista: CATVER S.A.S
Contratante: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL
Número de Contrato / Proceso: 4600018341
Fecha del Informe: 12/12/2025

1. Objeto del Informe

Dar constancia de la entrega final de los productos adquiridos en el marco del contrato mencionado, así como dejar evidencia del cumplimiento de las condiciones de calidad, transporte, recepción y conformidad por parte de la entidad contratante.

2. Información de la Entrega

- Fecha de entrega: 24/10/2025
- Lugar de entrega: Almacén de la Secretaría de Salud e Inclusión Social – Calle 20 N°. 65G – 57 Medellín.
- Hora de entrega: 11:00 am.

3. Detalle de los Productos Entregados

Cantidad	Producto / Descripción	Referencia	Marca	Lote	Fecha de Vencimiento
168	ULTRASNAP ATP SURFACE 25 TESTS	US2020	HYGIENA	L-92725-60CC25P	07-noviembre-2026
4	INSITE SALMONELLA - 25 TESTS	IS050	HYGIENA	L-134325-60CC25P	06-agosto-2026
4	INSITE LISTERIA MONO GLOTEST 25 TESTS	ILMG050	HYGIENA	L-96825-60CC25P	02-junio-2026

4. Condiciones de Transporte

Durante el proceso de transporte hacia el almacén de la Secretaría de Salud e Inclusión Social, los hisopos fueron trasladados bajo condiciones de refrigeración, garantizando el cumplimiento de la cadena de frío y las especificaciones técnicas del contrato.

5. Recepción de los Productos

Los productos fueron recibidos a satisfacción por el funcionario asignado de la Secretaría de Salud e Inclusión Social, quien verificó:

catver
Comprometidos con la seguridad y la calidad

- Cantidades entregadas
- Integridad y estado del empaque
- Cumplimiento de condiciones de almacenamiento y transporte
- Lotes y fechas de vencimiento

El funcionario dejó constancia de conformidad en el acta correspondiente.

6. Conclusión

El contratista deja constancia del cumplimiento total de las obligaciones establecidas en el contrato. Los productos fueron entregados en la fecha acordada, en óptimas condiciones y conforme a las especificaciones técnicas requeridas por la entidad.

SARA PORRAS ALZATE
Representante legal suplente
CATVER S.A.S
NIT: 900.495.589-4

De: FLOR MARIA GUAPACHA <Flor.Guapacha@antioquia.gov.co>
Enviado: jueves, 20 de noviembre de 2025 8:17 a. m.
Para: CAMILA YULIANA DURANGO SANCHEZ <camilayuliana.durango@antioquia.gov.co>
Asunto: Ingreso Mercancia

Camila buenos dias. El ingreso del RPC 4500065282 (compra de Hispos) es:

5000254008 y 5000254009

Atentamente,

FLOR MARIA GUAPACHA
Auxiliar administrativo
Direccion Administrativa y Financiera
8030

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 20.11.2025

Página: 1 de 1

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000254009

FACTURA: FRA MEDE12350	**Nro ACTA:**	**DOC CAUSACION:**
CODIGO PROVEEDOR: 2200017143	**NIT:** 9004955894	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** CATVER S.A.S
Nro CONTRATO: 4600018341	**DEPENDENCIA:** SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 13.08.2025	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500065282 SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	3		0-SP3033	3003197	HISOPOS DETECCION SALMONELLA SUPERFICIE	4	UN	790,000.000	19%	940,100.0000	3,760,400.000

V/R TOTAL NETO	3,160,000.000
V/R TOTAL IVA	600,400.000
V/R TOTAL	3,760,400.000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

1. Factura Original	V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	V.Bo.	**DEDUCCIONES Y RETENCIONES**	
2. Resolución de facturación vigente	V.Bo.	9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem.	V.Bo.	Estampillas	
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	V.Bo.	Contribución Especial	
4. Recibo a satisfacción por fondo	V.Bo.	11. Informe de seguimiento	V.Bo.	Retención de IVA	
5. RPC del pago	V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	V.Bo.	Retención en la Fuente	
6. Contrato y Rut actualizado.	V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro Sí o Adición	V.Bo.	Retención en la Fuente Obra Púb.	
7. Soportes del pago a seguridad social	V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	V.Bo.	Retención Empleados 1070	
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	V.Bo.	Retención Industria y Comercio	

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor María Guapacha

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Berrio Vargas , Juan David

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 20.11.2025

Página: 1 de 1

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000254008

FACTURA: FRA MEDE12350	**Nro ACTA:**	**DOC CAUSACION:**
CODIGO PROVEEDOR: 2200017143	**NIT:** 9004955894	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** CATVER S.A.S
Nro CONTRATO: 4600018341	**DEPENDENCIA:** SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 13.08.2025	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500065282 SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	1		0-SP3033	3002691	HISOPOS ATP SUPERFICIES	168	UN	275,000.000	19%	327,250.0000	54,978,000.000
	2		0-SP3033	3003196	HISOPOS DETECCION DE LISTERIA SUPERFICIE	4	UN	1,193,000.000	19%	1,419,670.0000	5,678,680.000

V/R TOTAL NETO	50,972,000.000
V/R TOTAL IVA	9,684,680.000
V/R TOTAL	60,656,680.000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

1. Factura Original	V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	V.Bo.
2. Resolución de facturación vigente	V.Bo.	9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem.	V.Bo.
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	V.Bo.
4. Recibo a satisfacción por fondo	V.Bo.	11. Informe de seguimiento	V.Bo.
5. RPC del pago	V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	V.Bo.
6. Contrato y Rut actualizado.	V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro Sí o Adición	V.Bo.
7. Soportes del pago a seguridad social	V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	V.Bo.
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	V.Bo.

DEDUCCIONES Y RETENCIONES	
Estampillas	
Contribución Especial	
Retención de IVA	
Retención en la Fuente	
Retención en la Fuente Obra Púb.	
Retención Empleados 3070	
Retención Industria y Comercio	

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor María Guapacha

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Berrio Vargas , Juan David