

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | FORMATO UNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                                                                           |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | FOR-GHT-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | Versión: 02<br>Vigente desde:<br>Febrero 28 de 2019                       |                                               |
| Diligenciar Únicamente a Computador<br><b>INFORMACIÓN DE PAGOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| <b>1- Clase y Datos del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Tipo de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          | Nº                                                                        | <b>MNSGMSCPS004-2020</b>                      |
| Proveedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | <b>IMÁGENES Y ESPECIALIDADES SAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          | NIT                                                                       | <b>X C.C. No. 900431131-0</b>                 |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | <b>CALLE 17 A # 6-50</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | Correo Electrónico                                                        | <b>IMESNEIVASHOTMAIL.COM</b>                  |
| Establecimiento de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | Escop I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          | Escop II                                                                  | <b>X</b>                                      |
| Código del contrato por Escop II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | <b>MNSGMSCPS004-2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                           |                                               |
| Código de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | Si X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          | Alcance del contrato                                                      | ACT C.C. No.                                  |
| Aporte a pensiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | Si No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          | Aporte cuenta AFC                                                         | Unidad donde realiza el aporte                |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Planes de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | <b>X</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                           |                                               |
| <b>2- Sistema automático de pagos (SAF)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Cuenta Bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | <b>6911001622</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          | Banco                                                                     | <b>COLPATRIA</b>                              |
| Abonos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          | Comprobante                                                               | <b>X</b>                                      |
| <b>3- Información Tributaria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | Si X Automotenedor de fuerza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                          | Contribuyente de Renta                                                    | <b>X</b>                                      |
| Código actividad ICA del RIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | <b>305</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                                                           |                                               |
| Quien Contribuya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | Prima al factor material                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | Prima al factor intelectual                                               | <b>X</b>                                      |
| Régimen Tributario especial de renta Act. 10 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Régimen de pago de derechos de contratación original                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | <b>2020902000000940</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                                                                           |                                               |
| <b>4- Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Pago a Termino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | Beneficio a Mula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          | Cesión de derechos económicos                                             | Apostado                                      |
| Beneficiario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          | Otro                                                                      | Cuota                                         |
| Cuenta Bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          | Banco                                                                     | Abonos                                        |
| <b>DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| <b>5- Información del Compromiso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Objeto: <b>Cumplir las obligaciones en el contrato "El objeto"</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| <b>El CONTRATISTA se compromete para con el Municipio de Neiva a ejecutar el "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD PARA REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ENTIDAD, LOS CUALES SON INDISPENSABLES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA".</b>                                                                                 |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| <b>5 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | El Municipio de Neiva pagará el valor del contrato, de la siguiente forma: Hasta el 90% del valor del valor del contrato, según el porcentaje de las actividades ejecutadas y recibidas por parte de la entidad contratante, a través de cuentas de cobro debidamente revisadas por el supervisor previo certificado de cumplimiento parcial. De acuerdo con los precios unitarios pactados dentro del contrato. El restante (10%) o su equivalente se pagará al finalizar la totalidad del objeto contractual previa presentación del informe final, verificado de cumplimiento expedido por el supervisor y liquidación del contrato. Para efectos de los desembolsos de los que trata la presente cláusula, el contratista deberá acreditar el pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud y pensiones, conforme al artículo 162 de la Ley 100 de 1993, a Ley 799 de 2002, el Decreto 1703 de agosto 2 de 2002, la Ley 797 y 525 de 2003 y el decreto 510 de 2003, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en la misma. El cumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales no estará supeditado en ningún caso al giro de los recursos por parte del MUNICIPIO, el cual entenderá haber adjudicado el contrato a un proponente que haya acreditado tener la capacidad económica, financiera y técnica necesaria para ejecutarlo cumplidamente. |                                                          |                                                                           |                                               |
| Fecha de inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | <b>09 03 2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          | Adición                                                                   | Adición No.                                   |
| Valor comprometido inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | <b>\$ 50.000.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          | Valor adición(es)                                                         | Valor total compromiso                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           | <b>\$ 50.000.000</b>                          |
| <b>6- Clase de Pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Único Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Pago Final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | Periodo De                                                                | Fecha <b>06 03 2020</b>                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | Pago Parcial No. <b>X</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          | A:                                                                        | Fecha <b>13 04 2020</b>                       |
| Anticipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | <b>X</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | Nº Anticipo                                                               | <b>41</b>                                     |
| Valor Anticipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | <b>\$ 20.015.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |                                                                           |                                               |
| Entrada a Admisión No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | Fecha Entrada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          | Valor Entrada                                                             |                                               |
| Otro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | Cuel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |                                                                           |                                               |
| <b>7- Pago de Seguridad Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Periodo Pagos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pago AFP      | Pago Parafis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pago Salud                                               | Número de Planillas de Seguridad Social                                   |                                               |
| MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 113.900    | \$ 1.235.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 316.400                                               | 7748418204                                                                |                                               |
| ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 113.900    | \$ 232.800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 316.400                                               | 7751682094                                                                |                                               |
| <b>8- Registros Presupuestales y Valores a afectar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Número del COP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número del RP | Código de la Fuente de Financiación y desembolso del recurso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor pendiente por liquidar                             | Valor Especialista                                                        |                                               |
| <b>1543</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>1765</b>   | <b>0101 IMPLEMENTACION Y EJECUCION DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 29.985.000</b>                                     | <b>\$ 20.015.000</b>                                                      |                                               |
| Valor a cubrir en pesos \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | <b>20.015.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor a cubrir en letras                                 |                                                                           | Valor en miles quinientos mil pesos milésimos |
| <b>9- Autorización del pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Declaración: Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el Contratista certifica que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP 2 si aplica). Igualmente dan fe de estar a cargo y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Firma del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Firma del Interventor (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          | Firma del Supervisor (Únicamente Interventor, Supervisor o Licencia de G) |                                               |
| <b>INFORMACIÓN PARA SER USUARIA POR CONTABILIDAD O TESORERIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| <b>10- Firmas de aprobación de pagos por parte de Contabilidad y Tesorería</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Visto bueno Contabilidad (Firma y Sello)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Firma de aprobación de Tesorería con fecha de aprobación |                                                                           |                                               |
| <b>11- Devolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |
| Causa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha         | Radicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Devuelto Por                                             | Vto. Bo. Jefe de Tesorería y/o Contabilidad                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                           |                                               |

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del link: [www.ataciboneiva.gov.co](http://www.ataciboneiva.gov.co). La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y de uso no autorizado en la representación de la Fuente de Ingreso.



del grupo Scotiabank

**BANCO COLPATRIA MULTIBANCA S.A.**  
**OFICINA NEIVA SEVILLA**  
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La empresa **IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS** identificado con el Nit. No. 9004311310 se encuentra vinculado al Banco Colpatría con la cuenta Corriente No. **6911001622** la cual se encuentra vigente y activa, y cuenta con un excelente manejo, apertura da el día 06 de Julio del 2012.

La anterior certificación se expide a quien interese los veintiocho (28) días del mes de Octubre del 2019.

Cordialmente,

**PAOLA ANDREA LAGUNA**  
**Gerente Neiva Sevilla**  
**NEIVA**  
**8630483**



**CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA  
IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS**

Fecha expedición: 2020/02/28 - 11:02:37 \*\*\*\* Recibo No. S000725708 \*\*\*\* Num. Operación. 01-CAJA152-20200228-0017  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
CODIGO DE VERIFICACIÓN nZeUHK4Be5

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS  
**SIGLA:** IMESS S.A.S  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 900431131-0  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** NEIVA  
**DOMICILIO :** NEIVA

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 219256  
**FECHA DE MATRÍCULA :** ABRIL 27 DE 2011  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2019  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 29 DE 2019  
**ACTIVO TOTAL :** 963,629,010.00  
**GRUPO NIIF :** GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CALLE 17A NO. 6 50  
**BARRIO :** QUIRINAL  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 41001 - NEIVA  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 8721835  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** 3173715675  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** imesneiva@hotmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CALLE 17A NO. 6 50  
**MUNICIPIO :** 41001 - NEIVA  
**BARRIO :** QUIRINAL  
**TELÉFONO 1 :** 8721835  
**TELÉFONO 3 :** 3173715675  
**CORREO ELECTRÓNICO :** imesneiva@hotmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **NO AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**



**CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA  
IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS**

Fecha expedición: 2020/02/28 - 11:02:37 \*\*\*\* Recibo No. S000725708 \*\*\*\* Num. Operación. 01-CAJA152-20200228-0017  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
CODIGO DE VERIFICACIÓN nZeUHK4Be5

POR ACTA DEL 19 DE ABRIL DE 2011 SUSCRITA POR ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 29399 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE ABRIL DE 2011, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS.

**CERTIFICA - REFORMAS**

| DOCUMENTO | FECHA    | PROCEDENCIA | DOCUMENTO      | INSCRIPCION | FECHA    |
|-----------|----------|-------------|----------------|-------------|----------|
| AC-8      | 20120206 | ASAMBLEA    | EXTR. DE NEIVA | RM09-32576  | 20120402 |
|           |          | ACCIONISTAS |                |             |          |

**CERTIFICA - VIGENCIA**

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 19 DE ABRIL DE 2031

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS CIENCIAS DE LA SALUD, EN ENTIDADES, EMPRESAS U ORGANIZACIONES DE NATURALEZA PUBLICA U OFICIAL, PRIVADO O MIXTAS, Y/O PERSONAS NATURALES, COMO SON: A) PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS. B) CONSULTA MEDICINA GENERAL Y ESPECIALIZADA. C) CONSULTA MEDICINA LABORAL. D) SERVICIOS DE OPTOMETRÍA, OPTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA. E) PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL. F) SERVICIO DE LABORATORIO. I) PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS. J) SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. K) SERVICIO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS. L) SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN. M) SERVICIOS MÉDICOS DOMICILIARIOS. N) SERVICIO DE TRANSPORTE TIPO AMBULANCIAS. Ñ) SERVICIO DE FARMACIA. O) Y TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES CONEXAS CON LA NATURALEZA DE SERVICIOS DE LA SALUD. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL ASÍ DETERMINADO LA SOCIEDAD PODRÁ: ADQUIRIR, ARRENDAR, GRAVAR, CONSTITUIR Y ENAJENAR INMUEBLES Y MUEBLES, EQUIPOS Y MAQUINARIAS TANTO VEHICULARES COMO ESTACIONARIA E INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS, PARTICIPAR EN TODA CLASE DE LICITACIONES, CONCURSOS, CONVOCATORIAS, COTIZACIONES O PROPUESTAS PUBLICAS Y PRIVADAS, DAR O RECIBIR DINERO EN MUTUO, CELEBRAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS EN EL OBJETO PRINCIPAL, RECIBIR O DAR EN HIPOTECA O PRENDA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA SOCIEDAD COMO GARANTÍA DE LAS OPERACIONES QUE CELEBRE ABRIR CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORRO, GIRAR CONTRA ELLAS, CANCELAR, NEGOCIAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES, OTORGARLOS, ENAJENARLOS, PAGARLOS, ETC. Y EN GENERAL REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS, OPERACIONES COMERCIALES, FINANCIERAS DE SEGUROS Y NEGOCIOS JURÍDICOS QUE SEAN NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD.- LA SOCIEDAD PODRÁ SER SOCIA O ACCIONISTA DE CUALQUIER SOCIEDAD COMERCIAL O CIVIL.- OFRECER SUS SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO SOCIAL AL SECTOR PUBLICO, PRIVADO O MIXTO, DE LA ECONOMÍA COLOMBIANA A TRAVÉS DE SUS MISMOS ACCIONISTAS O EMPLEADOS Y DE TERCERAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS CONTRATADAS. PARAGRAFO: ES CONTRARIO AL OBJETO SOCIAL GARANTIZAR, RESPALDAR, FIAR O AVALAR DEUDAS DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, DISTINTAS DE AQUELLAS PERSONA JURÍDICAS CON QUIENES TENGA LA CALIDAD DE MATRIZ, FILIAL, SUBSIDIARIA O ESTE VINCULADA ECONÓMICAMENTE O EN LAS QUE SEA PROPIETARIA DE ACCIONES O CUOTAS.

**CERTIFICA - CAPITAL**

| TIPO DE CAPITAL    | VALOR         | ACCIONES | VALOR NOMINAL |
|--------------------|---------------|----------|---------------|
| CAPITAL AUTORIZADO | 80.000.000,00 | 80,00    | 1.000.000,00  |
| CAPITAL SUSCRITO   | 80.000.000,00 | 80,00    | 1.000.000,00  |
| CAPITAL PAGADO     | 80.000.000,00 | 80,00    | 1.000.000,00  |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA DEL 19 DE ABRIL DE 2011 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO



**CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA  
IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS**

Fecha expedición: 2020/02/28 - 11:02:37 \*\*\*\* Recibo No. 9000725708 \*\*\*\* Num. Operación. 01-CAJA162-20200228-0017  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
CODIGO DE VERIFICACIÓN nZeUHK4Be5

BAJO EL NÚMERO 29399 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE ABRIL DE 2011, FUERON NOMBRADOS

| CARGO           | NOMBRE                       | IDENTIFICACION |
|-----------------|------------------------------|----------------|
| GERENTE GENERAL | ORTIZ DUSSAN CLAUDIA MARCELA | CC 55,169,622  |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE**

POR ACTA DEL 19 DE ABRIL DE 2011 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 29399 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE ABRIL DE 2011, FUERON NOMBRADOS

| CARGO                | NOMBRE               | IDENTIFICACION |
|----------------------|----------------------|----------------|
| SUPLENTE DEL GERENTE | ARENAS ROJAS ALDEMAR | CC 12,192,328  |

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

ORGANOS DE ADMINISTRACION DE LA SOCIEDAD. LA SOCIEDAD TENDRÁ LOS SIGUIENTES ÓRGANOS: 1. ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; 2. GERENTE GENERAL Y SUPLENTE.-

DEL REPRESENTANTE LEGAL: ACTUARA COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD EL GERENTE GENERAL EN EJERCICIO DEL CARGO. EL GERENTE GENERAL SERÁ REEMPLAZADO EN SUS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES, OCASIONALES O ACCIDENTALES POR EL SUPLENTE DEL GERENTE, QUIEN ACTUARA CON LAS MISMAS FACULTADES QUE AQUEL, PERO CON LAS LIMITACIONES ESTABLECIDAS EN LOS ESTATUTOS. LOS REPRESENTANTES LEGALES TENDRÁN LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES CON SUJECCIÓN A LA LEY, LOS ESTATUTOS SOCIALES, LOS REGLAMENTOS Y RESOLUCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL TENDRÁ LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO Y EN ESENCIAL LAS SIGUIENTES: 1. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, ANTE LOS ASOCIADOS, ANTE TERCEROS, Y ANTE CUALQUIER CLASE DE AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS ETC. 2. EJECUTAR LOS ACUERDOS Y RESOLUCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. 3. REALIZAR LOS ACTOS Y CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE TIENDAN A CUMPLIR LOS FINES DE LA SOCIEDAD. EN EJERCICIO DE ESTA FACULTAD PODRÁ: ENAJENAR, ADQUIRIR, MUDAR, GRAVAR, LIMITAR EN CUALQUIER FORMA Y A CUALQUIER TITULO LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA SOCIEDAD; TRANSIGIR, COMPROMETER, ARBITRAR, DESISTIR, NOVAR, RECIBIR E INTERPONER ACCIONES Y RECURSOS DE CUALQUIER GENERO DE TODOS LOS NEGOCIOS O ASUNTOS DE CUALQUIER ÍNDOLE QUE TENGA PENDIENTE LA SOCIEDAD; CONTRAER OBLIGACIONES CON GARANTÍA PERSONAL, PRENDARIA O HIPOTECARIA; DAR O RECIBIR DINERO MUTUO, HACER DEPÓSITOS BANCARIOS; FIRMAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y NEGOCIAR ESTA CLASE INSTRUMENTOS, FIRMARLOS, ACEPTARLOS, ENDOSARLOS, NEGOCIARLOS, PAGARLOS, PROTESTARLOS, DESCARGARLOS, TENERLOS O CANCELARLOS; INTERPONER TODA CLASE DE RECURSOS, COMPARECER EN JUICIOS E QUE SE DISCUTE EL DOMINIO DE LOS BIENES SOCIALES DE CUALQUIER CLASE; FORMAR NUEVAS SOCIEDADES O ENTRAR A FORMAR PARTE DE OTROS BIENES SOCIALES DE CUALQUIER CLASE; FORMAR NUEVAS SOCIEDADES O ENTRAR A FORMAR PARTE DE OTRAS YA EXISTENTES; 4. CONSTITUIR LOS APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES QUE JUZGUE NECESARIO PARA LA ADECUADA REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD DELEGÁNDOLES LAS FACULTADES QUE ESTIME CONVENIENTES, DE AQUELLAS QUE EL MISMO GOZA. 5. PRESENTAR LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 446 DE CÓDIGO DE COMERCIO A LA ASAMBLEA GENERAL. 6. DESIGNAR, PROMOVER Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD SIEMPRE Y CUANDO ELLO NO DEPENDA DE OTRO ÓRGANO SOCIAL Y SEÑALAR EL GÉNERO DE SUS LABORES, REMUNERACIONES, ETC. Y HACER LOS DESPIDOS DEL CASO. 7. CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A SUS REUNIONES DE CUALQUIER ÍNDOLE. 8. DELEGAR DETERMINADAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO DENTRO DE LOS LÍMITES SEÑALADOS EN ESTOS ESTATUTOS. 9. CUIDAR LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE LOS FONDOS DE LA EMPRESA. 10. VELAR PORQUE TODOS LOS EMPLEADOS



**CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA  
IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS**  
Fecha expedición: 2020/02/28 - 11:02:37 \*\*\*\* Recibo No. S000725708 \*\*\*\* Num. Operación. 01-CAJA152-20200228-0017  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN nZeUHK4Be5**

DE LA SOCIEDAD, CUMPLAN Estrictamente SUS DEBERES Y PONER EN CONOCIMIENTO DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS O FALTAS GRAVES QUE OCURRAN SOBRE ESTE EN PARTICULAR. 11. TODAS LAS DEMÁS FUNCIONES NO ATRIBUIDA A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y PARTICULAR. 11. TODAS LAS DEMÁS FUNCIONES NO ATRIBUIDAS A LA ASAMBLEA GENERAL ACCIONISTAS Y TODAS LAS DEMÁS QUE LE DELEGUE LA LEY. 12. CONSTITUIR UNIONES TEMPORALES Y/ O CONSORCIOS. PARAGRAFO: EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR CUALQUIER OPERACIÓN DIRECTA O INDIRECTAMENTE RELACIONADA CON EL OBJETO SOCIAL SIN LIMITE DE CUANTIA.

#### **CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : IMAGENES Y ESPECIALIDADES IMESS  
MATRICULA : 219260  
FECHA DE MATRICULA : 20110427  
FECHA DE RENOVACION : 20190329  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019  
DIRECCION : CALLE 17A NO. 6 50  
BARRIO : QUIRINAL  
MUNICIPIO : 41001 - NEIVA  
TELEFONO 1 : 8718483  
TELEFONO 3 : 3173715675  
CORREO ELECTRONICO : imesneiva@hotmail.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION  
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 699,139,933

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : IMAGENES Y ESPECIALIDADES IMESS 2  
MATRICULA : 272880  
FECHA DE MATRICULA : 20150915  
FECHA DE RENOVACION : 20190329  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019  
DIRECCION : CALLE 18 NO. 7 66  
BARRIO : QUIRINAL  
MUNICIPIO : 41001 - NEIVA  
TELEFONO 1 : 8721835  
TELEFONO 2 : 3173715675  
CORREO ELECTRONICO : imesneiva@hotmail.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION  
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,200,000

#### **CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

#### **CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SI)



**CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA  
IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS**

Fecha expedición: 2020/02/28 - 11:02:38 \*\*\*\* Recibo No. S000725708 \*\*\*\* Num. Operación. 01-CAJA152-20200228-0017  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
CODIGO DE VERIFICACIÓN nZeUHK4Be5

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación nZeUHK4Be5

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                            |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900431131                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS |                            |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | NEIVA DEPARTAMENTO:           | HUILA                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CL 17 A NO. 6-50 TELÉFONO:    | 8721835                    |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:  | Actividades de la práctica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                            |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               | SI                         |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7748418554</b> | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: marzo        | PERIODO COTIZACIÓN   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020         | SALUD:               |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/04/08        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |                   | 595887788            |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)        | 1          | \$ 140.500   |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 2          | \$ 281.000   |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 5          | \$ 818.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 8          | \$ 1.239.500 |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 5          | \$ 204.800   |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        | 1          | \$ 35.200    |
| 901097473             | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS                          | 2          | \$ 70.400    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 8          | \$ 310.400   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 891180008             | CCF32  | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA             | 8          | \$ 310.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 8          | \$ 310.400   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 8          | \$ 113.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 8          | \$ 113.900   |

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 1.974.200</b> |
|----------------------|---------------------|



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

Sistema de Obligación de Ingresos

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                            |    |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900431131                  |    |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | IMAGENES Y ESPECIALIDADES SAS |                            |    |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | NEIVA DEPARTAMENTO:           | HUILA                      |    |
| DIRECCIÓN:                                                                | CL 17 A NO. 6-50 TELÉFONO:    | 8721835                    |    |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200      |    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:  | Actividades de la práctica |    |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                            |    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               |                            | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                    |                                |
|--------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7751683064</b> | TIPO DE PLANILLA:  | E-EMPLEADOS                    |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: abril        | PERIODO COTIZACIÓN | MES: mayo                      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020         | SALUD:             | AÑO: 2020                      |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                    |                                |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/05/07        |                    | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 619193316 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |  |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|--|------------|--------------|
|                       |        |                                         |  | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION                      |  | 1          | \$ 26.400    |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      |  | 2          | \$ 52.800    |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         |  | 5          | \$ 153.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 8          | \$ 232.800   |
| SALUD                 |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     |  | 6          | \$ 240.000   |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        |  | 1          | \$ 35.200    |
| 901097473             | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS                          |  | 1          | \$ 35.200    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 8          | \$ 310.400   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 891180008             | CCF32  | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA             |  | 8          | \$ 310.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 8          | \$ 310.400   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  | 8          | \$ 113.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 8          | \$ 113.900   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 967.500</b> |
|----------------------|-------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  <b>DIAN</b><br><small>Departamento de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Formulario del Registro Único Tributario</b><br><b>Hoja Principal</b> |  <b>NULISCA</b><br><small>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado</small>                                            | <b>001</b> |
| 2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Actualización<br>Espacio reservado para la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | 4. Número de formulario <span style="float: right;">14508066637</span><br><br><small>(415)7707212489984(8020) 000001450806663 7</small> |            |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9 0 0 4 3 1 1 3 1 - 0</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | 6. DV <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</div><br>12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Neiva                                                                                              |            |
| <b>IDENTIFICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 24. Tipo de contribuyente:<br>Persona jurídica <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          | 25. Tipo de documento: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>                                                                                                                                        |            |
| 26. Número de identificación: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 3</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          | 27. Fecha expedición: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 3</div>                                                                                                                                       |            |
| 28. País: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 6 9</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          | 29. Departamento: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4 1</div>                                                                                                                                           |            |
| 30. Ciudad/Municipio: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0 0 1</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | 31. Primer apellido: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">I</div>                                                                                                                                          |            |
| 32. Segundo apellido: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">M</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          | 33. Primer nombre: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">C</div>                                                                                                                                            |            |
| 34. Otros nombres: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">L</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          | 35. Razón social:<br>IMAGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S.                                                                                                                                                                     |            |
| 36. Nombre comercial:<br>IMAGENES Y ESPECIALIDADES IMESS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | 37. Sigla:<br>IMESS S.A.S.                                                                                                                                                                                                |            |
| <b>UBICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 38. País:<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | 39. Departamento:<br>Huila                                                                                                                                                                                                |            |
| 40. Ciudad/Municipio:<br>Neiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          | 41. Dirección principal:<br>CL 17 A 6 50 BRR QUIRINAL                                                                                                                                                                     |            |
| 42. Correo electrónico:<br>imesneiva@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | 43. Código postal:<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8 7 2 1 8 3 5</div>                                                                                                                             |            |
| 44. Teléfono 1:<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3 1 5 3 2 4 1 0 1 2</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | 45. Teléfono 2:<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>                                                                                                                                             |            |
| <b>CLASIFICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| Actividad principal<br>46. Código: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8 6 2 1</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | 47. Fecha inicio actividad:<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 0 1 1 0 4 2 6</div>                                                                                                                  |            |
| Actividad secundaria<br>48. Código: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          | 49. Fecha inicio actividad:<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>                                                                                                                                 |            |
| Otras actividades<br>50. Código: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 2</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          | 51. Código:<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>                                                                                                                                                 |            |
| 52. Número establecimientos:<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 53. Código: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5 7 1 4 1 6 4 2</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>Obligados aduaneros</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          | <b>Exportadores</b>                                                                                                                                                                                                       |            |
| 54. Código: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | 55. Forma: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>                                                                                                                                                    |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | 56. Tipo: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>                                                                                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | Servicio: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 2 3</div>                                                                                                                                                 |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | 57. Modo: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 2 3</div>                                                                                                                                                 |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | 58. CPC: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 2 3</div>                                                                                                                                                  |            |
| <b>IMPORTANTE:</b> Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          | 60. No. de folios: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</div>                                                                                                                                            |            |
| 61. Fecha: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 0 1 9 0 4 2 9</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |            |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.<br>Parágrafo del artículo 1.5.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante: |                                                                          | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br>984. Nombre ORTIZ DUSSAN CLAUDIA MARCELA<br>985. Cargo Representante legal Certificado                                                   |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>DIAN</b><br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Formulario del Registro Único Tributario        |  <b>MIVISCA</b><br>Ministerio de Vigilancia e Intervención Social                                                     | 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Espacio reservado para la DIAN<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 | Página 2 de 5 Hoja 2<br><br>4. Número de formulario 14508066637<br><br><br>(415)7707212489984(8020) 000001450806663 7 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 4 3 1 1 3 1 - 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Neiva                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Características y formas de las organizaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 62. Naturaleza <input type="checkbox"/> 2<br>65. Fondos <input type="checkbox"/><br>66. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 | 63. Formas asociativas <input type="checkbox"/> 1 2<br>66. Cooperativas <input type="checkbox"/><br>69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 84. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados<br>67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/><br>70. Beneficio <input type="checkbox"/> 1                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1. Constitución                                 | 2. Reforma                                                                                                                                                                                              | Composición del Capital                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 71. Clase: <input type="checkbox"/> 0 1<br>72. Número: <input type="checkbox"/><br>73. Fecha: <input type="checkbox"/> 2 0 1 1 0 4 1 9<br>74. Número de Notaría: <input type="checkbox"/><br>75. Entidad de registro: <input type="checkbox"/> 0 3<br>76. Fecha de registro: <input type="checkbox"/> 2 0 1 1 0 4 2 7<br>77. No. Matrícula mercantil: <input type="checkbox"/> 0 0 0 0 2 1 9 2 6 6<br>78. Departamento: <input type="checkbox"/> 4 1<br>79. Ciudad/Municipio: <input type="checkbox"/> 2 3 |                                                 |                                                                                                                                                                                                         | 82. Nacional: <input type="checkbox"/> 1 0 0 %<br>83. Nacional público: <input type="checkbox"/> 0 %<br>84. Nacional privado: <input type="checkbox"/> 1 0 0 %<br>85. Extranjero: <input type="checkbox"/> 0 %<br>86. Extranjero público: <input type="checkbox"/> 0 %<br>87. Extranjero privado: <input type="checkbox"/> 0 % |
| Vigencia:<br>80. Desde: <input type="checkbox"/> 2 0 1 1 0 4 1 9<br>81. Hasta: <input type="checkbox"/> 2 0 3 1 0 4 1 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Entidad de vigilancia y control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades <input type="checkbox"/> 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Estado y Beneficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 89. Estado actual: <input type="checkbox"/> 8 1 | 90. Fecha cambio de estado: <input type="checkbox"/> 2 0 1 6 0 1 0 1                                                                                                                                    | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 8 1                    | <input type="checkbox"/> 2 0 1 6 0 1 0 1                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Vinculación económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la matriz o controlante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 | 96. DV:                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 | 171. País: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14508066637



(415)7707212489984(8020) 000001450806663 7

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 4 3 1 1 3 1 - 0

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

Representación

98. Representación:

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación:

2 0 1 1 - 0 4 - 1 9

100. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

101. Número de identificación:

5 5 1 6 9 6 2 2

102. DV 103. Número de tarjeta profesional:

-

104. Primer apellido

ORTIZ

105. Segundo apellido

DUSSAN

106. Primer nombre

CLAUDIA

107. Otros nombres

MARCELA

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

-

109. DV

-

110. Razón social representante legal

98. Representación:

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación:

2 0 1 1 - 0 4 - 1 9

100. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

101. Número de identificación:

1 2 1 9 2 3 2 8

102. DV 103. Número de tarjeta profesional:

-

104. Primer apellido

ARENAS

105. Segundo apellido

ROJAS

106. Primer nombre

ALDEMAR

107. Otros nombres

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

-

109. DV

-

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV 103. Número de tarjeta profesional:

-

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV 103. Número de tarjeta profesional:

-

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV 103. Número de tarjeta profesional:

-

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

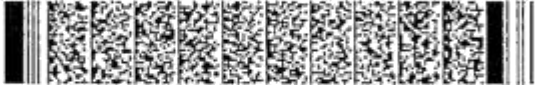
107. Otros nombres

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

|                                                                                   |                                                 |                                                                              |                                |                                                                                                                                                                         |                                  |                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
|   |                                                 | <b>Formulario del Registro Único Tributario</b><br>Revisor Fiscal y Contador |                                |                                                                                       |                                  | <b>001</b>            |                                     |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                 |                                                                              |                                | Página 4 de 5 Hoja 5                                                                                                                                                    |                                  |                       |                                     |
|  |                                                 |                                                                              |                                | 4. Número de formulario 14508066637<br><br>(415)7707212489984(8020) 000001450806663 7 |                                  |                       |                                     |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br>9 0 0 4 3 1 1 3 1 - 0            |                                                 | 6. DV<br>0                                                                   |                                | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Nueva                                                                                                                 |                                  | 14. Buzón electrónico |                                     |
| <b>Revisor Fiscal y Contador</b>                                                  |                                                 |                                                                              |                                |                                                                                                                                                                         |                                  |                       |                                     |
| Revisor Fiscal Principal                                                          | 124. Tipo de documento:                         |                                                                              | 125. Número de identificación: |                                                                                                                                                                         | 126. DV                          |                       | 127. Número de tarjeta profesional: |
|                                                                                   | 128. Primer apellido                            |                                                                              | 129. Segundo apellido          |                                                                                                                                                                         | 130. Primer nombre               |                       | 131. Otros nombres                  |
|                                                                                   | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT): |                                                                              | 133. DV                        |                                                                                                                                                                         | 134. Sociedad o firma designada: |                       |                                     |
| Revisor Fiscal Suplente                                                           | 135. Fecha de nombramiento                      |                                                                              | 136. Tipo de documento:        |                                                                                                                                                                         | 137. Número de identificación:   |                       | 138. DV                             |
|                                                                                   | 140. Primer apellido                            |                                                                              | 141. Segundo apellido          |                                                                                                                                                                         | 142. Primer nombre               |                       | 143. Otros nombres                  |
|                                                                                   | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT): |                                                                              | 145. DV                        |                                                                                                                                                                         | 146. Sociedad o firma designada: |                       |                                     |
| Contador                                                                          | 147. Fecha de nombramiento                      |                                                                              | 148. Tipo de documento:        |                                                                                                                                                                         | 149. Número de identificación:   |                       | 150. DV                             |
|                                                                                   | 152. Primer apellido                            |                                                                              | 153. Segundo apellido          |                                                                                                                                                                         | 154. Primer nombre               |                       | 155. Otros nombres                  |
|                                                                                   | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT): |                                                                              | 157. DV                        |                                                                                                                                                                         | 158. Sociedad o firma designada: |                       |                                     |
| 159. Fecha de nombramiento                                                        |                                                 | 160. Tipo de documento:                                                      |                                | 161. Número de identificación:                                                                                                                                          |                                  | 162. DV               |                                     |

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14508066637



(415)7707212489984(8020) 000001450806663 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 4 3 1 1 3 1 - 0

8. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica:

Actividades de la práctica médica, 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento:

IMAGENES Y ESPECIALIDADES "IMESS"

163. Departamento:

Huila

164. Ciudad/Municipio:

Neiva

165. Dirección:

CL 18 5 A 20 BRR QUIRINAL

166. Número de matrícula mercantil:

0 0 2 1 9 2 6 0

167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 1 4 0 4 2 7

168. Teléfono:

8 7 1 8 4 8 3

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica:

Actividades de la práctica médica, 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento:

IMAGENES Y ESPECIALIDADES "IMESS" 2

163. Departamento:

Huila

164. Ciudad/Municipio:

Neiva

165. Dirección:

CL 18 7 66

166. Número de matrícula mercantil:

0 2 7 2 8 8 0

167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 1 5 0 9 1 5

168. Teléfono:

8 7 2 1 8 8 5

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA -  
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA**

**FOR-GCO-06**

**Versión: 02**

**Vigente desde:  
Abril 24 de 2017**

técnicas del presente proceso contractual. A continuación, se relacionan:

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO                                                   | CANTIDAD | VALOR UNIDAD<br>CONTRATADA | VALOR TOTAL<br>SERVICIO |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|-------------------------|
| Evaluación Médica Ocupacional de<br>Ingreso - Egreso - Periódica           | 213      | \$ 25.000                  | \$ 5.325.000            |
| Audiometrías                                                               | 180      | \$ 14.000                  | \$ 2.520.000            |
| Optometrías                                                                | 180      | \$ 10.000                  | \$ 1.800.000            |
| Consulta con Psicología                                                    | 188      | \$ 25.000                  | \$ 4.700.000            |
| Glicemia                                                                   | 180      | \$ 5.500                   | \$ 990.000              |
| Perfil Lipídico Completo<br>Triglicéridos, Colesterol Total, HDL y<br>LDL) | 180      | \$ 26.000                  | \$ 4.680.000            |
| <b>TOTAL</b>                                                               |          |                            | <b>\$ 20.015.000</b>    |

3. Disponer de jornadas exclusivas para la realización de exámenes a los funcionarios de la administración municipal, mínimo dos veces por semana, con la totalidad del personal exigido en los estudios previos, conforme a la programación realizada junto con el supervisor del contrato, sin perjuicio de imponer las sanciones pertinentes. Las jornadas se desarrollarán a partir de las siete de la mañana de los días programados. Cumple.
4. Elaborar y entregar informe detallado de acuerdo a los servicios prestados, el cual debe contener como mínimo la siguiente información: fecha, nombre, número de identificación del servidor público examinado, nombre del examen(es) practicado(s), firma del beneficiario el cual a su vez debe contener las recomendaciones y sugerencias y las remisiones a las EPS a las cuales se encuentren afiliados los Servidores Públicos que lo requieran para el tratamiento pertinente. (Se anexa cinco (05) folios listado de los Servidores Públicos que asistieron a los exámenes comprendido entre 09 de Marzo al 13 de Abril de 2020).
5. Realizar la entrega de los resultados de cada uno de los exámenes de forma presencial a los servidores públicos y enviar relación de las entregas firmadas mensualmente. Los cuales son requisitos para el pago respectivo, (Se anexa dos (02) folios listado de los Servidores Públicos que asistieron a los exámenes comprendido entre 09 de Marzo al 13 de Abril de 2020).
6. Prestar los servicios de salud, conforme a lo señalado en el contrato y conforme las especificaciones de la Resolución No. 2346 de 2007. Cumple.
7. Realizar la práctica de los exámenes médicos de salud ocupacional en sede ubicada en la ciudad de Neiva, la cual debe estar debidamente habilitada por parte de la autoridad administrativa en salud, que garantice una excelente y oportuna atención a los Funcionarios Públicos, y que además acredite disponer de los servicios de un laboratorio clínico de manera directa o a través de un tercero, para la realización de los exámenes que de ellos se deriven y de entidad especializada para las pruebas funcionales o exámenes especializados que se deriven del desarrollo de los programas de vigilancia epidemiológica o riesgo cardiovascular. Cumple.
8. Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectúe el Municipio por medio de la Profesional Universitario del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.



# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA - INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA

FOR-GCO-06

Versión: 02

Vigente desde:  
Abril 24 de 2017

Nombre del Contratista:  
**IMÁGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S.**  
NIT. 900.431.131-0  
R.L. CLAUDIA MARCELA ORTIZ DUSSAN  
C.C. No. 55.169.622

VALOR INICIAL: \$ 50.000.000  
ADICIONAL No.1: \$ 0  
VALOR TOTAL: \$ 50.000.000

Certificado de Disponibilidad No. 1543 de 17/02/2020  
Registro Presupuestal Nro. 1765 de 16/04/2020  
Forma de Pago: El Municipio de Neiva pagara el valor del contrato, hasta el (90%) del valor del contrato, según el porcentaje de las actividades ejecutadas y recibidas por parte de la entidad contratante, a través de cuentas de cobro debidamente revisadas por el supervisor previo certificado de cumplimiento parcial.

Periodo de Ejecución:  
09/03/2020 – 14/04/2020

**Objeto:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD PARA REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ENTIDAD, LOS CUALES SON INDISPENSABLES PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA.

**FECHA DEL ACTA DE INICIO** (excepto contratos de prestación de servicios): 09 de Marzo de 2020.  
**FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA:** 09 de Marzo de 2020.  
**FECHA DE TERMINACIÓN:** 08 de diciembre de 2020.  
**Registro Banco de Proyectos:** N.A.

## 1. RESUMEN

### 1.1 Información sobre estado y avance del contrato de prestación de servicios

En virtud del objeto contratado de prestación de servicios, el contratista **IMÁGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S.**, representada por **CLAUDIA MARCELA ORTIZ DUSSAN** desarrollo las actividades que se derivan del contrato de compra N° 529 de 2020 del cual soy supervisora y me permito presentar el siguiente informe:

En la labor de realizar las actividades de verificación y evaluación de la Información puedo certificar que el contratista ha cumplido con las obligaciones del contrato relacionadas en la cláusula segunda como son:

1. El contratista a través del Médico Especialista en salud ocupacional elaborará el Profesiograma de los Funcionarios Públicos (Administrativos y Operativos) del Municipio de Neiva con antelación a la toma de los exámenes médicos ocupacionales, el cual será entregado por el contratista. (Radicado ID: 421378, 30/04/2020, SST – 141, 05/05/2020, 1 AZ, 360 folios).
2. Realizar exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro, valoración cambio de puesto de trabajo y pos-incapacidad, pruebas funcionales, exámenes de laboratorio clínico, vacunas, exámenes de apoyo diagnóstico que de ellos se deriven, vigilancia epidemiológica con sus respectivos seguimientos a Servidores Públicos de acuerdo a las solicitudes realizadas por el Supervisor del contrato (Profesional Universitario del Programa del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo), conforme a los servicios y productos que integran las condiciones



# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA - INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA

FOR-GCO-06

Versión: 02

Vigente desde:  
Abril 24 de 2017

En cumplimiento a la Cláusula Quinta: Valor y Forma de Pago – el Contratista tiene derecho al pago por concepto del servicio prestado durante el periodo comprendido entre el 09 de Marzo al 13 de Abril de 2020.

## 2. INFORME BÁSICO

### 2.1. Estado Financiero del Contrato

| RELACIÓN DE PAGOS                    | FECHA           | VALOR                  | EJECUTADO       | SALDO              |
|--------------------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------|
| COMPROBANTE DE EGRESO<br>Nro. XXXXXX | XX/XX/XXXX      | \$ 20.015.000          | \$ 20.015.000   | \$ 29.985.000      |
| Valor Contrato Inicial               | Valor Adicional | Valor Total Contratado | Valor Ejecutado | Valor no Ejecutado |
| \$ 50.000.000                        | \$0             | \$ 50.000.000          | \$ 20.015.000   | \$ 29.985.000      |

## 3. ASPECTOS CONTRACTUALES

### 3.1. Verificación de Pólizas y pagos de Salud, Pensión y Riesgos profesionales (y parafiscales si el contrato lo exige).

- ✓ En cumplimiento de la cláusula octava del contrato, se verifica la existencia de la garantía única de cumplimiento de las obligaciones contraídas por parte del contratista, la cual se encuentra constituida desde el día 09 de Marzo de 2020 y aprobada ese mismo día.
- ✓ Cláusula Decima Sexta - Perfeccionamiento y Ejecución, se verifica el pago de los derechos de contratación con Recibo de Tesorería Municipal No. 2020902000000940.
- ✓ En cumplimiento de la Cláusula Decima - Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se verifican los pagos correspondientes al mes Marzo, según planilla Nro. 7748418554, mes de Abril, según planilla Nro. 7751683064, discriminados así:

| APORTES               | PERÍODO DE PAGO | VALOR        |
|-----------------------|-----------------|--------------|
| SALUD                 | MARZO           | \$ 310.400   |
| PENSIÓN               | MARZO           | \$ 1.239.500 |
| RIESGOS PROFESIONALES | MARZO           | \$ 113.900   |
| TOTAL                 |                 | \$ 1.663.800 |



# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA - INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA

FOR-GCO-06

Versión: 02

Vigente desde:  
Abril 24 de 2017

## Cumple.

9. Ejecutar las actividades contratadas, sin generar riesgo alguno para la salud humana, la seguridad o el medio ambiente. Cumple.
10. Remitir las historias clínicas ocupacionales a la Entidad Promotora de Salud, a la cual esté afiliado el trabajador, lo anterior de conformidad con el Art. 17 de la Resolución 2346 de 2007. Comfamiliar, Coomeva EPS, Famisanar, Medimas EPS, Sanitas EPS. (Se anexa treinta y un (31) folios).
11. Disponer con el personal idóneo y capacitado para la ejecución del contrato, del cual se debe enviar las respectivas hojas de vida. Cumple.
12. Guardar la reserva de la Historia Clínica, de conformidad con la normatividad vigente. (Se anexa tres (03) folios).
13. Colaborar con el Municipio en lo que sea necesario para que el objeto del contrato se cumpla y que este sea de la mejor calidad. Cumple.
14. Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato imparta el Municipio de Neiva y de manera general obrará con lealtad y buena fé en las distintas etapas contractuales. Cumple.
15. Presentar un informe ejecutivo mensualmente dirigido al ordenador del gasto y supervisor del contrato de los servicios, diagnósticos, exámenes realizados, recomendaciones o restricciones, durante el periodo de ejecución del contrato. (Se anexa un (01 folio).
16. Demostrar el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (EPS, ARP y Pensiones) así como los aportes parafiscales señalados por la Ley 789 de 2002, si estuviere obligado a ello, del periodo durante el cual dure la ejecución del contrato. (Se anexa dos (02) folios planilla de los meses de Marzo y Abril de 2020).
17. Las demás análogas que se requieran y que estén acordes con la naturaleza del contrato. Cumple.
18. Presentar los informes de ejecución del contrato a través de la Plataforma del Secop II. Cumple.
19. Las demás obligaciones y actividades descritas en los estudios previos y las relacionadas con el objeto del contrato. Cumple.

## ACTAS

| TIPO DE ACTA           | No | FECHA      |
|------------------------|----|------------|
| ACTA DE INICIO         | 1  | 09/03/2020 |
| INFORME DE SUPERVISIÓN | 1  | 03/07/2020 |

## 1.2. Recomendaciones y Conclusiones



# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA - INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA

FOR-GCO-06

Versión: 02

Vigente desde:  
Abril 24 de 2017

| APORTES               | PERÍODO DE PAGO | VALOR      |
|-----------------------|-----------------|------------|
| SALUD                 | ABRIL           | \$ 310.400 |
| PENSIÓN               | ABRIL           | \$ 232.800 |
| RIESGOS PROFESIONALES | ABRIL           | \$ 113.900 |
| TOTAL                 |                 | \$ 657.100 |

## 3.2. Certificado de Cumplimiento

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del Contrato de Servicios No. 0529 de 2020 certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido entre el 09 de Marzo al 13 de Abril de 2020, por lo tanto se recibe a entera satisfacción y se autoriza el siguiente pago:

| C.D.P           | REGISTRO PRESUPUESTAL | FUENTE | VALOR A CANCELAR |
|-----------------|-----------------------|--------|------------------|
| 1543 17/02/2020 | 1765 16/04/2020       | 0101   | \$ 20.015.000    |
| Valor a Pagar.  |                       |        | \$ 20.015.000    |

La presente certificación se expide con el fin de cumplir los requisitos para primer pago correspondiente al periodo mencionado.

Informe presentado en Neiva, a los veinte cuatro (03) días del mes de Julio de 2020.

  
SONIA LORENA OVIEDO ACEVEDO  
Supervisora

Proyecto: Leidy Johanna Osorio Rojas, Profesional Universitario.

|                                                                                                                                                                     |                                               |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|
|   | <b>ACTA DE INICIACIÓN</b>                     |                    |
|                                                                                                                                                                     | <b>FOR-GCO-07</b>                             | <b>Versión: 02</b> |
|                                                                                                                                                                     | <b>Vigente desde:</b><br>Diciembre 16 de 2013 |                    |

**CONTRATO DE SERVICIOS No. 529 DE 2020 DEL 06 DE MARZO DE 2020 CELEBRADO POR EL MUNICIPIO DE NEIVA Y IMESS IMÁGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S**

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>                     | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD PARA REALIZAR LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ENTIDAD, LOS CUALES SON INDISPENSABLES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MUNICIPIO DE NEIVA. |
| <b>CONTRATISTA:</b>                | IMESS IMÁGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S<br>Representante Legal CLAUDIA MARCELA ORTIZ DUSSAN<br>C.C. 55.169.622                                                                                                                                                                                       |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>         | CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$ 50.000.000.00), incluidos los impuestos a que haya lugar.                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>         | Nueve (09) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>POLIZA No.</b>                  | 3130310 - 752637                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:</b> | 09 de Marzo de 2020.                                                                                                                                                                                                                                                                               |

En Neiva, a los 09 días del mes de Marzo del 2020, se reunieron SONIA LORENA OVIEDO ACEVEDO, Secretaria General, en calidad de Supervisora y CLAUDIA MARCELA ORTIZ DUSSAN, identificado con cédula de ciudadanía No. 55.169.622, Representante Legal de la empresa IMESS IMÁGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S, en calidad de contratista, a fin de dar inicio a la ejecución del contrato para dejar expresa constancia de:

1. A partir de la fecha de suscripción de la presente acta, se computará el plazo contractual, tal como está previsto en el Contrato de Servicios No. 529 del 06 de Marzo del 2020.
2. El contratista se compromete a ejecutar única y estrictamente a partir de la fecha el objeto del contrato.
3. No se aceptarán alternativas o adiciones distintas al objeto original del contrato sin orden escrita por parte del supervisor y renuncia expresamente a cualquier reclamación posterior fundamentada en la presente Acta de Iniciación.
4. Se le informó al CONTRATISTA acerca del contenido y alcance de las obligaciones convenidas, al tiempo que se instruyó sobre la forma de ejecución futura del acuerdo, precisándole que el cumplimiento de las obligaciones adquiridas sería corroborado por el supervisor, quien responderá por ello, certificando con su firma, tales circunstancias.

Para constancia se firma en Neiva, por las partes intervinientes hoy 09 de Marzo del 2020.

  
**SONIA LORENA OVIEDO ACEVEDO**  
 Secretaria General – Supervisora

  
**CLAUDIA MARCELA ORTIZ DUSSAN**  
 Representante Legal



ALCALDIA DE NEIVA EMPUESTOS  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

NIT 891.180.009-1

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

POSESION / CONTRATACION

No.

397527

Fecha Exp.: 23/04/2020

Cédula: 55169622

Nombre: CLAUDIA MARCELA ORTIZ DUSSAN

Dirección: K 16A 41 40 Ap 205 In 2

Valido para: POSESION / CONTRATACION

Valido Hasta: 31 de mayo de 2020

Avaluo:



(415)7709998000506(8020)55169622(3900)0000397527(96)20200423

FUNCIONARIO RESPONSABLE

elcy ortiz

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NEIVA  
TRANSITO DE NEIVA S.T.T.N.

ESTADO DE CUENTA NRO 0

Fecha : 04/23/2020 FORMATO FECHA MES/DIA/AÑO Hora : 09:28:17 Pag. : 1  
Identidad: 55169622 Propietario: ORTIZ DUSSAN CLAUDIA MARCELA

| CONCEPTO               | No Registro | Fecha | Valor |
|------------------------|-------------|-------|-------|
| TOTAL ESTADO DE CUENTA |             |       | >     |

ELABORADO POR :SUAREZ URRIAGO DIEGO ANDRES

NOTA: A LA FECHA NO REGISTRA CARTERA

ESTA INFORMACION ESTA SUJETA A VERIFICACION



Imágenes y Especialidades S.A.S.

RADIOLOGIA DIGITAL-ECOGRAFIA-DENSITOMETRIA ÓSEA. MAMOGRAFÍA DIGITAL  
ELECTROCARDIOGRAMA-GINECO-OBSTETRICIA-SALUD OCUPACIONAL  
CONSULTA ESPECIALIZADA

*Servicios oportunos con calidad*

|                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                                                          |                   |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>IMÁGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S</b><br><br>NIT. 900.431.131-0<br>Calle 18 No. 5 A 20 – 872-18-35<br><b>NEIVA –HUILA</b><br>Servicios excluidos de IVA |                                               | <b>FACTURA DE VENTA</b><br>POR COMPUTADOR<br><b>Nro. ....096855</b><br><b>Fecha: 08/07/2020</b><br>Aut.18762009112048 de 10/07/2018<br>Desde 76000 Hasta 200000 HABILITA |                   |                   |
| Entidad : MUNICIPIO DE NEIVA<br>NIT : NIT. 891180009-1<br>Dirección : CRA 5 No. 9-74                                                                     |                                               | <b>ORIGINAL</b><br>Teléfono: 8716080                                                                                                                                     |                   |                   |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                          |                                               | <b>CANT</b>                                                                                                                                                              | <b>V/UNITARIO</b> | <b>V/TOTAL</b>    |
| <b>SERVICIOS PRESTADOS EN LA TOMA DE EXAMENS DE SALUD OCUPACIONAL</b>                                                                                    |                                               | <b>1</b>                                                                                                                                                                 |                   | <b>20.015.000</b> |
| BRANDON<br>GABRIEL<br>PERDOMO<br><br>ELABORO                                                                                                             | SON: VEINTE MILLONES QUINCE MIL PESOS MDA.CTE | FIRMA PACIENTE<br>C.C. O NIT                                                                                                                                             | VirSubTotal:      | <b>20.015.000</b> |
|                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                                                          | Vir Copagos:      | <b>0.00</b>       |
|                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                                                          | Vir Descuentos:   | <b>0.00</b>       |
|                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                                                          | Vir Neto:         | <b>20.015.000</b> |

ESTA FACTURA CAMBIARIA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, SE CAUSARA INTERES DE MORA POR CADA DIA DE LA TASA DEL ( ) MENSUAL SIN PREJUICIO DE LA ACCION LEGAL POR INCUMPLIMIENTO DE PAGO \*\*\*\*\* Servicios excluidos de IVA según artículo 478 del ET.

Por favor cancelar a la Cuenta Corriente No. 6911001622 del Banco COLPATRIA a nombre de IMÁGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S y enviar soporte de pago al correo electrónico [imesneiva@hotmail.com](mailto:imesneiva@hotmail.com)

Calle 17 A No. 6 - 50 Barrio Quirinal NEIVA - HUILA  
Tel.: Fijo 872-18-35 Cel.: 317-371-56-75  
Email. [imesneiva@hotmail.com](mailto:imesneiva@hotmail.com)