CONTRALORIA MUNICIPAL DE TULUÁ
Al contestar cite este #: 30 02/03/2026 10:08:25 a. m.
Enviar a: 8 112 TALENTO HUMANO
Asunto: Informe
Actividad: Sin definir Anexos: 3 Folios: 2
Respuesta en: 0 X dias

FECHA DE ELABORACION		26/12/2025		
INFORME DE CONTRATISTA No.	01	PARA PAGO		
		FINAL		
PERIODO	Desde:	17/12/25	Hasta:	26/12/25

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO	042-2025	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCION	15/12/2025	
FECHA DE INICIO:			17/12/2025	
OBJETO: "PRESTACIÓN SERVICIOS PARA LA TOMA DE EXAMENES PERIODICOS DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE TULUÁ VIGENCIA 2025".				
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	SISA SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD SAS.	
		NIT O CC	**900426534-5**	
OBJETIVO PLAN ESTRATEGICO			N/A	
ESTRATEGIA PLAN ESTRATEGICO			N/A	
CERTIFICADO PRESUPUESTAL		CDP No. Y FECHA	000196 del 06 de noviembre de 2025	
VALOR INICIAL [$]:			NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($975.000), IVA INCLUIDO.	
ADICIONES		**CDP No. Y FECHA**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
		N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:			NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($975.000), IVA INCLUIDO.	
PLAZO INICIAL			Hasta el 26 de diciembre de 2025	
PRORROGAS		**No. Y FECHA DEL OTROSI**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACION**
		N/A	N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES		**No. Y FECHA DEL OTROSI**	**FECHA INICIO**	**FECHA REANUDACION**
		N/A	N/A	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC No. Y FECHA:	000241 del 15 de diciembre de 2025	
SUPERVISOR		NOMBRE:	VIVIANA GUTIERREZ PAZ	
		CARGO:	Técnico Administrativo	
PORCENTAJE DE EJECUCION ACUMULADA DEL CONTRATO			100,00%	
PORCENTAJE DE EJECUCION ACUMULADA FINANCIERA			100,00%	

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

2.1. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO O AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	% EJECUCION	RESULTADOS OBTENIDOS
A través de la suscripción del contrato se pretende la prestación de servicios profesionales en salud para la realización de examen médico ocupacional periódico para los funcionarios de la Contraloría Municipal de Tuluá.	100,00%	Se efectuó la entrega del 100% de las actividades programadas en el objeto contractual, de acuerdo a la cantidad y especificaciones técnicas establecidas, correspondientes a la evaluación médico laboral periódica, valoración de optometría y valoración de audiometría de los funcionarios de la Contraloría Municipal de Tuluá. Se entregan: . • **13 Certificados de Informe Médico Ocupacional Periódico.** Donde se registra el cumplimiento de la realización de los siguientes exámenes: -Valoración Médica Ocupacional Periódica. -Optometría -Audiometría Se hace entrega de la Factura Electrónica de Venta **No. SIFE26809 del 29/12/2025**, acompañada con planilla de pago de aportes a seguridad social y parafiscal y certificación de revisor fiscal.

PORCENTAJE DE EJECUCION FALTANTE DEL CONTRATO	0,00%

2.2. EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO	
	VALORES
1. Valor del contrato inicial	$975.000
2. Adiciones	$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$975.000
4. Anticipos	$0
5. Recursos pagados / desembolsados	$0

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO	
7. Recursos ejecutados	$975.000
8. Recursos no ejecutados	$0

PORCENTAJE DE EJECUCION FALTANTE FINANCIERO	0,00%

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y Parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. (anexar al Informe)

	ENTIDAD	VALOR
SALUD	*Se adjunta planilla de aportes y certificación suscrita por el Representante Legal.*	
PENSION		
ARL		

4. EVIDENCIAS, ANEXOS Y RESPUESTA A OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Se adjunta factura Electrónica de Venta **No. SIFE26809 del 29/12/2025**.

Para constancia, se firma el presente informe:

Nombre: **SISA SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD S.A.S.**
CONTRATISTA

SISA SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD S.A.S.
NIT 900.426.534-5
calle 26 36 30
Tel: (57) 2251073 - Ext. undefined - (57) 2261041
Tuluá - Colombia
sisa_sas@hotmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. SIFE 26809

Señores	CONTRALORIA MUNICIPAL DE TULUA		
NIT	900.623.073-6	**Teléfono**	(602) 2317231
Dirección	CLL 34 21 09 P1 BRR SAJONIA	**Ciudad**	Tuluá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/12/2025, 07:57
Expedición	29/12/2025, 07:57
Vencimiento	28/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	OPTOMETRIA	13.00	338,000.00
2	AUDIOMETRIA	13.00	273,000.00
3	VALORACION MEDICA OCUPACIONAL PERIODICA	13.00	364,000.00

Total items: 3

Total Bruto	975,000.00
Total a Pagar	975,000.00

Valor en Letras:
Novecientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-28 por $ 975,000.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2025.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia 87499679490

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092432895 aprobado en 20250428 prefijo SIFE desde el número 20001 al 30000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 72b4d44382a4b4a636bcd4f0ec131f3a0a6f7bbe6ab3b6054d114c9d6e8f2831894644160l802d2a5491a7880bc0b262

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900426534	
TULUA	DEPARTAMENTO:	SISA SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD SAS	
CALLE 26 N 36 - 30	TELÉFONO:	VALLE	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	2320666	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
ÚNICO		Otras actividades de atención de la salud humana.	
REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7994805384	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1998810843

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ISTRADORA													
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
	4	$ 1.338.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 1.338.400	$ 1.700	$ 1.340.100	
	6	$ 1.462.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 1.462.800	$ 1.900	$ 1.464.700	
									$ 2.801.200	**$ 3.600**	**$ 2.804.800**	

TOTAL APORTES A SALUD

ITRADORA														
NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 521.700	$ 0	$ 700	$ 0	$ 521.700	$ 700	$ 0	$ 522.400
D	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 65.000	$ 100	$ 0	$ 65.100
												$ 700.700	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 701.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

STRADORA											
NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 314.000	$ 314.000	$ 400	$ 0	$ 314.400
								$ 314.000	**$ 400**	**$ 0**	**$ 314.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA				
NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	10	$ 700.700	$ 900	$ 701.600
		$ 700.700	**$ 900**	**$ 701.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900426534
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SISA SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 26 N 36 - 30	TELÉFONO:	2320666
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7994805384**	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			
																										PENSIÓN									SALUD						ARP				
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT
7	CC 16364286	LOZANO OSCAR	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.847.000		$ 14.90
8	CC 29873457	MAZUERA VARGAS SILVIA NANCY	DEPEND		$ 2.470.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.470.000	$ 395.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 395.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.470.000	$ 98.800	$ 0	$ 98.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.470.000		$ 60.20
9	CC 36311883	ALBINO CAICEDO ADRIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.70
10	CC 42164612	VARGAS LEONEL YULY MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.70

TOT

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Los suscritos LUZ ADRIANA ARBELAEZ GARCIA, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.792.943 de Tuluá, y con Tarjeta Profesional No. 128271-7 de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contadora y OSCAR LOZANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.364.286, en calidad de representante legal de SISA - SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD SAS identificado con NIT. 900.426.534.-5 luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de contabilidad generalmente aceptadas en Colombia, certificamos que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Tuluá, a los dos (2) días del mes diciembre de 2025.

Luz Adriana Arbelaez Garcia

LUZ ADRIANA ARBELAEZ GARCIA
CC. 321.792.943
TP 128271-T

OSCAR LOZANO
CC. 16.364.286