



CARMEN EMILIA OSPINA
Secretaría de Educación

FORMATO
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

mipg

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GCR-S1-F1

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PAGINA: 1 DE 1

1. Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	Arrendamiento	Nro.	165	Fecha:	03	02	2026
Proveedor o Contratista:	HITECH SERVICES S.A.S.	NIT	X	C.C.	No.	900.141.465-0	
Dirección:	Autopista Norte # 106 - 71 Oficina 510 Bogotá	Correo Electronico	admin@micentinel.com		Teléfonos	3173635470	

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	462100123308	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente
-----------------	--------------	-------	------------	---------	---	-----------

3. Información Tributaria

Responsable de IVA	X	Autorretenedor de Renta	Contribuyente de Renta	Código actividad ICA del RIT	6201
Gran Contribuyente	Prima el factor material	Prima el factor intelectual	Régimen Tributario especial de renta: Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004		
Retefuente Honorarios	Tabla Art. 383 ETN	Retención 10% u 11%	Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN		

4. Esta Obligado a Facturar Electronicamente

SI	X	NO
----	---	----

5. Información del Compromiso

Objeto :
CONTRATAR EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE MONITOREO EN TIEMPO REAL DE DOCE (12) SENSORES TRIPLE ZONA (HUMEDAD, TEMPERATURA DE EQUIPO Y DE AREA) PARA EQUIPOS DE ALMACENAMIENTO DE VACUNAS LAS 24 HORAS DEL DÍA DE LAS SEDES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Plazo:
El término de duración del contrato será de CUATRO (4) MESES, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio con el supervisor del mismo.

Forma de Pago:
El valor del presente contrato es por la suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CYE (\$7.216.656), pagaderos en mensualidades de UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$1.804.164).

Fecha de Inicio	03	02	2026
Fecha de Terminación	02	06	2026

Inf. Presupuestal	CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
Cto. Inicial	128	165	1	RECURSOS PROPIOS
Adicional	N/A	N/A	N/A	N/A

6. Clase de Pago

Unico Pago	Pago No.	02	Total de pagos:	04	Periodo: De	Fecha	03	03	2026	Pago Final
Pago Parcial	X				A:	Fecha	02	04	2026	

Valor Inicial del contrato:	7.216.656
Valor Adición:	
Valor Total del contrato:	7.216.656

Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
\$ 1.804.164	\$ 1.804.164				
Cuenta 7	Cuenta 8	Cuenta 9	Cuenta 10	Cuenta 11	Cuenta 12

Total Ejecutado:	3.608.328
Valor a Cobrar en el Periodo:	1.804.164
Saldo por ejecutar:	3.608.328

7. Pago de Seguridad Social

Número de Planillas de Seguridad Social	Seguridad Social			Parafiscales					
	Pago Pensión	Pago Salud	Pago ARL	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIN EDU	
Periodos Pagados									
				Anexa Certificado de pago de aporte SGSSs y Parafiscales				si	X

8. Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este formato es verdadera, que la cuenta 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. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este Formato para el inicio del proceso de Pago.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si aplica)	Firma del Supervisor
Oscar Javier Pulido	N/A	Paula Andrea Perdomo

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD

9. Firmas por parte de Revisor de cuenta y Contabilidad

Visto bueno Revisor de Cuenta	Visto bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha)

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F42

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PÁGINA 1 de 4

TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final: ____	No.: 02	Fecha: 10/04/2026	
PERIODO DE INFORME:	DEL 03 DE MARZO AL 02 DE ABRIL DE 2026				
CONTRATO:	DE: ARRENDAMIENTO		Nº	0165	
CONTRATANTE:	ESE CARMEN EMILIA OSPINA			NIT. 813.005.265-7	
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	HITECH SEVICES S.A.S.		NIT O CC: 900.141.465-0	
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	Autopista Norte #106-71 Oficina 510 Bogotá		TEL: 3173635470	
	REPRESENTANTE LEGAL:	OSCAR JAVIER PULIDO		CC: 79.869.396	
OBJETO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE MONITOREO EN TIEMPO REAL DE DOCE (12) SENSORES TRIPLE ZONA (HUMEDAD, TEMPERATURA DE EQUIPO Y DE ÁREA) PARA EQUIPOS DE ALMACENAMIENTO DE VACUNAS LAS 24 HORAS DEL DÍA DE LAS SEDES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.				
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	FEBRERO 03 DE 2026				
1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CYE (\$7.216.656)				
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº 1	Valor: N/A	Fecha: N/A		
VALOR TOTAL (Acumulado)	SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CYE (\$7.216.656)				
PLAZO INICIAL:	El término de duración del contrato será de CUATRO (4) MESES, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio con el supervisor del mismo.				
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo: N/A	Fecha: N/A		
PLAZO TOTAL (Acumulado)	El término de duración del contrato será de CUATRO (4) MESES, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio con el supervisor del mismo.				
FECHA DE INICIO:	03/02/2026				
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:	Nº 1	Término		Fecha	
		Suspensión:		N/A	
		Reinicio:		N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN:	02/06/2026				
GARANTIAS:					
PÓLIZAS	Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO		VALOR ASEGURADO
	360-47-994000063741	09/02/2026	CUMPLIMIENTO		\$ 1.443.331
	VIGENCIA	INICIO	03/02/2026	FINAL	10/12/2026
	Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO		VALOR ASEGURADO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO



PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F42

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PÁGINA 2 de 4

360-47-994000063741	09/02/2026	CALIDAD	\$ 2.164.996
VIGENCIA	INICIO	03/02/2026	FINAL
			10/06/2027
Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO
360-47-994000063741	09/02/2026	SALARIO	\$ 721.665
VIGENCIA	INICIO	03/02/2026	FINAL
			10/06/2029
Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, correspondiente al mes de ABRIL de 2026 así:

PLANILLA Nº	Seguridad Social SGSSS			Parafiscales				
	Pensión	Salud	ARL	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIN EDU
PERIODO PAGADO				\$	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	Anexo Certificado de pago de aportes SGSSS y parafiscales.			Si ☒ X	No ☐

2. BALANCE FINANCIERO

INF. PRESUPUESTAL	CDP	RP	Recurso y/o Fuente	Nombre del Recurso y/o Fuente
CONTRATO INICIAL	0128	0165	01	RECURSOS PROPIOS
ADICIONAL Nº	N/A	N/A	N/A	N/A

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION DE PAGO (CCYAP)		FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	AMORT. ANTICIPO	VR. NETO
Nº.	CONCEPTO				
1	Anticipo Cto. Principal		\$	\$	\$
2	Anticipo Adicional No .01		\$	\$	\$
3	Parcial – 01	03/02/2026	\$ 1.804.164	\$ 0	\$ 1.804.164
4	Parcial – 02	10/04/2026	\$ 1.804.164	\$ 0	\$ 1.804.164
5	Parcial		\$	\$	\$
6	Final		\$	\$	\$
TOTALES			\$ 0		\$ 3.608.328

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
Valor Inicial del Contrato	03/02/2026	\$ 7.216.656	100%
Valor Adicional Nº1		\$	
Valor Final Contratado		\$ 7.216.656	100%
Valor Ejecutado (CCYAP)		\$ 3.608.328	50%

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

SE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 03/03/2026	V1	PÁGINA 3 de 4

Saldo Por Ejecutar (a favor ESE CEO)	\$ 3.608.328	50%
--------------------------------------	--------------	-----

3. COMPONENTE TÉCNICO

En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del período del **03 de Marzo al 02 de Abril de 2026**, el contratista **HITECH SERVICES S.A.S.** las actividades que se derivan del Contrato de ARRENDAMIENTO N° 0165 de 2026 del cual soy Supervisor, me permito presentar el siguiente informe:

N°.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACION	SOPORTE Y/O EVIDENCIA
1	Suministrar la cantidad de 12 sensores triple zona (humedad, temperatura de equipo y de área) para equipos de almacenamiento de vacunas las 24 horas del día de las sedes de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	El contratista prestó durante el periodo el suministro de los equipos para el servicio de monitoreo de humedad, temperatura de equipo y área, donde están ubicados los puntos de vacunación en las diferentes sedes.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
2	Realizar los mantenimientos correctivos requeridos según demanda del servicio con autorización previa del supervisor designado, efectuando la validación y confirmación del inconveniente y/o falla.	Durante el periodo evaluado no se presentaron requerimientos de mantenimientos correctivos por parte del contratista, por lo que no fue necesaria la ejecución de esta obligación.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
3	Reportar cada minuto los cambios de temperatura de los sensores manejados por el sistema a nuestros servidores a través de internet.	El contratista envió información de temperatura en tiempo real, reportando cada minuto los cambios registrados por los sensores a los servidores del sistema a través de internet.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
4	Alarma de temperatura cuando se presenta una alarma por estar fuera de los parámetros establecidos, se generan procesos con el fin de avisar al usuario sobre dicho evento, primero se envía un correo electrónico, también se generará una llamada telefónica la cual es grabada y monitoreada, todo esto en un tiempo no mayor a 5 minutos después de ser reportada la lectura desde cualquier parte del mundo las 24 horas 7 días a la semana.	El contratista notificó las alarmas de temperatura presentadas durante el mes de ejecución ya que realiza el monitoreo en tiempo real de cada uno de los sensores.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
5	El término de entrega de repuestos no debe pasar máximo de 24 horas a partir del momento que se presente la falla con el equipo o alguno de sus accesorios, el cual debe ser autorizado por el Interventor del	Durante el mes ejecutado no se presentaron fallas en el proceso que requirieran cambio de repuestos por parte del contratista.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



 ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATO

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F42

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PÁGINA 4 de 4

	contrato. En caso del repuesto demorarse más de 24 horas, el contratista debe suplir la necesidad del equipo en el servicio respectivo.		
6	Todos los usuarios podrán acceder a través de internet para consultar las lecturas reportadas del sistema desde cualquier parte del mundo las 24 horas 7 días a la semana sin tener que depender de un equipo específico, usar programas o aplicaciones especiales y podrá hacerlo en 2 modalidades: en computador de escritorio y en Móvil (celular).	El contratista garantizó el acceso a los usuarios autorizados por parte de la institución a la plataforma vía internet para la consulta de lecturas del sistema, disponible las 24 horas del día los 7 días de la semana, desde cualquier ubicación con usuario y contraseña.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
7	Cambiar elementos que no cumplan con las especificaciones requeridas o presenten cualquier clase de daño, solucionando las discrepancias que se presenten inmediatamente, sin que represente costo adicional para EL CONTRATANTE.	Durante el mes ejecutado no se presentaron fallas en el proceso que requirieran cambio de repuestos por parte del contratista.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
8	Garantizar la calidad de los productos objeto del presente contrato.	El contratista aseguró la calidad de los productos objeto del contrato, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y condiciones requeridas.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
9	Asegurar la capacitación y/o entrenamiento del personal del área donde estarán ubicados los equipos, en el manejo, software y accesorios correspondientes.	Para el periodo ejecutado no se realizó capacitación debido a que la fecha de la capacitación se reprogramó para el día 23 de Abril por parte del contratista.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
10	Entregar un informe mensual del funcionamiento de cada equipo en monitoreo, con sus gráficas y parámetros acordados con la entidad. Al igual que los informes requeridos en cualquier visita o auditoria.	El contratista presentó el informe de actividades ejecutadas en el periodo del 03 de Marzo del 2026 al 02 de Abril de 2026.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.
11	Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato.	El contratista cumplió con las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato.	Ver Anexo 1 – Informe mensual del contratista. HITECH SERVICES S.A.S.

Por las razones anteriormente expuestas y al verificar el cumplimiento de las obligaciones, se avala el pago correspondiente por el periodo del 03 de Marzo al 02 de Abril de 2026; por valor de (UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS \$1.804.164) MCTE.


PAULA ANDREA PERDOMO GIRALDO
Supervisor


KELLY CATHERINE REYES MORENO
Apoyo a la supervisión

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina