



RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

CUENTA POR PAGAR
No.2026000805
Fecha: 26/06/2026

Tercero

NI 901747390-2 ASEOS DE OCCIDENTE

Dirección: CR 41 26C 20 Teléfono: 3135372643

Documento Presupuestal: COM - 202600246 Documento Externo: FE120 Fecha Doc Externo: 24/06/2026 Fecha De Venc: 24/07/2026

Descripción

CTO 100.23.19.2026-0054 SERVICIO DE ASEO Y DESINFECCION HOSPITALARIA JUN/2026

Cuentas por Centro de Costo		Valor
51114902	SERVICIO DE ASEO	\$13.629.199.50
73010205	ASEO Y VIGILANCIA	\$42.360.767.00
73020205	ASEO Y VIGILANCIA	\$18.313.555.00
73100205	ASEO Y VIGILANCIA	\$96.934.091.00
73110205	ASEO Y VIGILANCIA	\$12.794.742.00
73120205	ASEO Y VIGILANCIA	\$43.883.861.00
73130205	ASEO Y VIGILANCIA	\$24.154.632.00
73310205	ASEO Y VIGILANCIA	\$36.348.964.00
73400205	ASEO Y VIGILANCIA	\$45.274.597.00
73410205	ASEO Y VIGILANCIA	\$4.450.344.00
73490205	ASEO Y VIGILANCIA	\$11.874.941.00
Subtotal:		\$312.796.864.28
Valor AIU:		\$31.279.688.42
I.V.A:		\$5.943.140.80
Total:		\$350.019.693.50

Son

TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
73310205	ASEO Y VIGILANCIA	\$36.348.964.00	
73020205	ASEO Y VIGILANCIA	\$18.313.555.00	
73110205	ASEO Y VIGILANCIA	\$12.794.742.00	
73010205	ASEO Y VIGILANCIA	\$42.360.767.00	
73410205	ASEO Y VIGILANCIA	\$4.450.344.00	
51114902	SERVICIO DE ASEO	\$13.629.199.50	
73490205	ASEO Y VIGILANCIA	\$11.874.941.00	
73100205	ASEO Y VIGILANCIA	\$96.934.091.00	
73130205	ASEO Y VIGILANCIA	\$24.154.632.00	
73400205	ASEO Y VIGILANCIA	\$45.274.597.00	
73120205	ASEO Y VIGILANCIA	\$43.883.861.00	
24072207	PROUNIVERSIDAD DEL PACIFCO		\$156.398.00
24362702	RETEICA POR SERVICIOS		\$312.797.00
24072203	PROHOSPITALES		\$312.797.00
24360504	SERVICIO DE VIGILANCIA Y ASEO 2%		\$625.594.00
24072202	PROUNIVALLE		\$625.594.00
24362502	IVA RETENIDO SERVICIOS GRAVADOS		\$891.471.00
24905501	SERVICIOS		\$347.095.042.50
Total		\$350.019.693.50	\$350.019.693.50

Contabilizo

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
CONTADOR (E)
1116434615

330300	VERGEL - SALUD ORAL			-	-	-	-
330500	VERGEL - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			-	-	-	-
340000	PUESTO DE SALUD COMUNEROS II	0.58%	1.00	2,485,672.00	248,568.00	47,227.92	-
340100	COMUNEROS II - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1,242,836.00	124,284.00	23,613.96	1,390,734.00
340300	COMUNEROS II - SALUD ORAL			621,418.00	62,142.00	11,806.98	695,367.00
340500	COMUNEROS II - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			621,418.00	62,142.00	11,806.98	695,367.00
350000	PUESTO DE SALUD RICARDO BALCAZAR	0.00%	1.00	0.00	0.00	-	-
350100	RICARDO BALCAZAR - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENER			-	-	-	-
350300	RICARDO BALCAZAR - SALUD ORAL			-	-	-	-
350500	RICARDO BALCAZAR - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			-	-	-	-
360000	PUESTO DE SALUD LOS LAGOS	0.27%	1.00	4,349,923.00	434,993.00	82,648.67	-
360100	LAGOS - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1,864,253.00	186,425.00	35,420.75	2,086,099.00
360300	LAGOS - SALUD ORAL			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
360500	LAGOS - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
370000	PUESTO DE SALUD POBLADO II	0.00%	1.00	0.00	0.00	-	-
370100	POBLADO II - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			-	-	-	-
370300	POBLADO II - SALUD ORAL			-	-	-	-
370500	POBLADO II - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			-	-	-	-
380000	PUESTO DE SALUD CALIPSO	0.00%	1.00	0.00	0.00	-	-
380100	CALIPSO - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			-	-	-	-
380300	CALIPSO - SALUD ORAL			-	-	-	-
380500	CALIPSO - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			-	-	-	-
390000	PUESTO DE SALUD ULPIANO LLOREDA	0.00%	1.00	0.00	0.00	-	-
390100	ULPIANO - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			-	-	-	-
390300	ULPIANO - SALUD ORAL			-	-	-	-
390500	ULPIANO - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			-	-	-	-
400000	CENTRO DE SALUD MARROQUIN CAUJ	5.66%	5.00	18,441,969.00	1,844,197.00	350,397.43	-
400100	MARROQUIN - URGENCIAS - CONSULTA			5,372,478.00	537,248.00	102,077.12	6,011,803.00
400300	MARROQUIN - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			4,349,925.00	434,993.00	82,648.67	4,867,567.00
400500	MARROQUIN - SALUD ORAL			2,906,522.00	290,652.00	55,223.88	3,252,398.00
400700	MARROQUIN - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			2,906,522.00	290,652.00	55,223.88	3,252,398.00
400901	MARROQUIN - RYT- FONOAUDILOGIA			2,906,522.00	290,652.00	55,223.88	3,252,398.00
420000	PUESTO DE SALUD INTERVENIDAS	0.00%	1.00	0.00	0.00	-	-
420100	INTERVENIDAS - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			-	-	-	-
420300	INTERVENIDAS - SALUD ORAL			-	-	-	-
420500	INTERVENIDAS - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			-	-	-	-
430000	PUESTO DE SALUD LAS ORQUIDEAS	1.74%	1.00	4,349,923.00	434,993.00	82,648.67	-
430100	ORQUIDEAS - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1,864,253.00	186,425.00	35,420.75	2,086,099.00
430300	ORQUIDEAS - SALUD ORAL			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
430500	ORQUIDEAS - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
440000	PUESTO DE SALUD LOS NARANJOS	2.05%	1.00	4,349,923.00	434,993.00	82,648.67	-
440100	NARANJOS - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1,864,253.00	186,425.00	35,420.75	2,086,099.00
440300	NARANJOS - SALUD ORAL			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
440500	NARANJOS - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
450000	PUESTO DE SALUD ALFONSO BONILLA	0.00%	1.00	0.00	0.00	-	-
450100	A.B.A. - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			-	-	-	-
450300	A.B.A. - SALUD ORAL			-	-	-	-
450500	A.B.A. - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			-	-	-	-
460000	PUESTO DE SALUD ALIRIO MORA BELTI	1.31%	1.00	4,349,923.00	434,993.00	82,648.67	-
460100	A.M.B. - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1,864,253.00	186,425.00	35,420.75	2,086,099.00
460400	A.M.B. - PROMOCION Y PREVENCION			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
460500	A.M.B. - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
470000	PUESTO DE SALUD PIZAMOS	0.07%	1.00	4,349,923.00	434,993.00	82,648.67	-
470100	PIZAMOS - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1,864,253.00	186,425.00	35,420.75	2,086,099.00
470300	PIZAMOS - SALUD ORAL			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
470500	PIZAMOS - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			1,242,835.00	124,284.00	23,613.96	1,390,733.00
480000	CENTRO DE SALUD MANUELA BELTRAI	5.87%	3.00	13,450,908.00	1,345,092.00	255,567.48	-
480300	MANUELA - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			5,993,896.00	599,390.00	113,884.10	6,707,170.00
480500	MANUELA - SALUD ORAL			3,728,506.00	372,851.00	70,841.69	4,172,199.00
480700	MANUELA - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			3,728,506.00	372,851.00	70,841.69	4,172,199.00
490000	CENTRO DE SALUD DECEPAZ	9.95%	9.00	33,517,134.00	3,351,714.00	636,825.66	-
490100	DECEPAZ URGENCIAS CONSULTA			5,372,478.00	537,248.00	102,077.12	6,011,803.00
490200	DECEPAZ - URGENCIAS OBSERVACION			10,744,956.00	1,074,496.00	204,154.24	12,023,606.00
490300	DECEPAZ - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			11,806,939.00	1,180,694.00	224,331.86	13,211,965.00
490500	DECEPAZ - SALUD ORAL			5,592,761.00	559,276.00	106,262.44	6,258,299.00
490700	DECEPAZ - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			5,592,761.00	559,276.00	106,262.44	6,258,299.00
500000	CENTRO DE SALUD EL VALLADO	0.00%	3.00	0.00	0.00	-	-
500300	VALLADO - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			-	-	-	-
500500	VALLADO - SALUD ORAL			-	-	-	-
500700	VALLADO - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			-	-	-	-

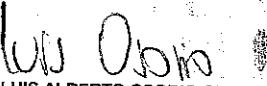
500901	VALLADO - RYT- FONOAUDIOLOGIA						
550000	PUESTO DE SALUD NAVARRO	0,47%	1,00	2.705.954,00	270.596,00	51.413,24	
550100	NAVARRO - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1.316.263,00	131.626,00	25.008,94	1.472.898,00
550300	NAVARRO - SALUD ORAL			694.845,00	69.485,00	13.202,15	777.532,00
550500	NAVARRO - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			694.846,00	69.485,00	13.202,15	777.533,00
560000	PUESTO DE SALUD CIUDAD CORDOBA	0,47%	1,00	4.349.923,00	434.993,00	82.648,67	
560100	CIUDAD CORDOBA - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1.864.253,00	186.425,00	35.420,75	2.086.099,00
560300	CIUDAD CORDOBA - SALUD ORAL			1.242.835,00	124.284,00	23.613,96	1.390.733,00
560500	CIUDAD CORDOBA - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			1.242.835,00	124.284,00	23.613,96	1.390.733,00
570000	PUESTO DE SALUD MOJICA	0,78%	1,00	2.705.954,00	270.596,00	51.413,24	
570100	MOJICA - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1.316.263,00	131.626,00	25.008,94	1.472.898,00
570300	MOJICA - SALUD ORAL			694.845,00	69.485,00	13.202,15	777.532,00
570500	MOJICA - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			694.846,00	69.485,00	13.202,15	777.533,00
580000	PUESTO DE SALUD COMUNEROS I	1,47%	1,00	2.705.954,00	270.596,00	51.413,24	
580100	COMUNEROS I - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			1.316.263,00	131.626,00	25.008,94	1.472.898,00
580300	COMUNEROS I - SALUD ORAL			694.845,00	69.485,00	13.202,15	777.532,00
580500	COMUNEROS I - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			694.846,00	69.485,00	13.202,15	777.533,00
590000	PUESTO DE SALUD EL RETIRO	0,00%	1,00	0,00	0,00		
590100	RETIRO - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL						
590300	RETIRO - SALUD ORAL						
590500	RETIRO - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS						
600000	CENTRO DE SALUD POTREROGRANDE	7,35%	6,00	21.348.486,00	2.134.848,00	405.621,12	
600300	POTRERO - EXTERNA - CONSULTA MEDICA GENERAL			11.806.938,00	1.180.694,00	224.331,86	13.211.964,00
600500	POTRERO - SALUD ORAL			4.770.774,00	477.077,00	90.644,63	5.338.498,00
600700	POTRERO - APOYO DX - TOMA DE MUESTRAS			4.770.774,00	477.077,00	90.644,63	5.338.496,00
610000	CENTRO DE SALUD LLANO VERDE	5,20%	4,00	16.357.430,00	1.635.744,00	310.791,36	
610300	LLANO VERDE EXTERNA CONSULTA MEDICA GENERAL			8.900.418,00	890.042,00	169.107,98	9.959.568,00
610500	LLANO VERDE SALUD ORAL			3.728.506,00	372.851,00	70.841,69	4.172.199,00
610700	LLANO VERDE APOYO DX TOMA DE MUESTRAS			3.728.506,00	372.851,00	70.841,69	4.172.199,00
	supervisores		3,00				
	#N/A						
	#N/A						
	#N/A						
SUB - TOTAL							
TOTAL		12000,00%		\$ 295.521.426,00			
NETO A PAGAR						\$	347.095.042,50

AMORTIZACION DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO	\$	2.880.000.000,00
CUOTA ACTUAL	\$	350.019.693,50
CUOTAS ANTERIORES	\$	350.019.693,50
TOTAL EJECUTADO	\$	700.039.387,00
SALDO DEL CONTRATO	\$	2.179.960.613,00
		75,69%

ELABORADO POR


MAYRA ORTIZ ORDOÑEZ
Analista de Costos

REVIZADO POR


LUIS ALBERTO OSORIO GRACIA
Contador

AUTORIZADO POR

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Contador (E)



ASEOS DE OCCIDENTE SAS
NIT 901.747.390-2
Carrera 71A 10A 95
Tel: (602) 3135372643
Cali - Colombia
Aseosdeoccidentesas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 120

Señores	RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	805.027.337-4	Teléfono	(602) 437777
Dirección	CL 72 U # 28 E	Ciudad	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/06/2026, 11:23
Expedición	24/06/2026, 11:23
Vencimiento	24/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Rete.	Nombre producto	Vr. Unitario
1	SERVICIO DE ASEO	1.00	312,796,864.28	0 %	0 %	0.00	SERVICIO DE ASEO	312,796,864.28
2	AIU SERVICIOS PERIODO SERVICIO MES DE JUNIO BAJO CONTRATO No 100.23.19.20260054	1.00	37,222,829.22	0 %	19 %	0.00	AIU SERVICIOS	31,279,688.42

Total ítems: 2

Valor en Letras:

Trescientos cincuenta millones diecinueve mil seiscientos noventa y tres pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-06-24 por \$ 350,019,693.50

Observaciones:

PERIODO MES DE JUNIO

Total Bruto	344,076,552.70
IVA 19%	5,943,140.80
Total a Pagar	350,019,693.50

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - NIT 830.046.145-8, Nombre Software: Sigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML.

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 18764100451630 aprobado en 20251021 prefijo FE desde el número 92 al 200 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa 10
CUFE: 57afe1f7d4b5bd48c6639ad88fd4eb227d1346d0b7c6398f785211495c01d92b1a7a7c12faa12c74ef5e70b8cbb4cad

 Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado E.S.E Municipio de Santiago de Cali NIT. 905.027.337-4	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GJ-Cb-FR-009
		VERSIÓN:002
		FECHA:2025/09/08

1. DATOS GENERALES	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número <u>2</u>	

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 01/06/20226 a :30/06/2026			
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	SI	NO	X
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	24,31%		

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUBÉN DARÍO LENIS HERNÁNDEZ
2.2 PROCESO O ÁREA	GESTIÓN LOGISTICA
2.3 CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO	
3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.19.20260054
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAAA)	29/04/2026
3.3 CONTRATISTA	ASEOS DE OCCIDENTE S.A.S
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	901747390-2
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202600201 DEL 22 DE ABRIL DE 2026
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202600246 DEL 01 DE MAYO DE 2026
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.880.000.000
3.8 PLAZO	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	01/05/2026
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAAA)	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	N/A
3.12 SUSPENSIÓN	N/A
3.13 REANUDACIÓN	N/A
3.14 CESIÓN	N/A
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
3.16 ADICION	N/A
3.17 PRORROGA	N/A
3.18 OBJETO:	

Prestar los servicios de aseo, limpieza y desinfección hospitalaria para el Hospital Carlos Holmes Trujillo e IPS adscritas a la Red De Salud Del Oriente E.S.E

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
N° FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
FE 120	24/06/2026	\$350.019.693,50

4.1 Cumplimiento del Objeto
Durante el periodo evaluado el contratista desarrollo las actividades contratadas, prestando el servicio de aseo y desinfección hospitalarios en las IPS adscritas a la red de salud del oriente E.S.E., avanzando en la ejecución del 24,31% % del presupuesto total del contrato.

Este informe relaciona la factura electrónica FE 120, del 24 de junio de 2026 por valor de \$ 350.019.693,50 documentos en los que se plasma el valor del servicio prestado durante el mes de junio de 2026



 Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado E.S.E Municipio de Santiago de Cali NIT. 905.027.337-4	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GJ-Cb-FR-009
		VERSIÓN:002
		FECHA:2025/09/08

El valor autorizado en el presente informe corresponde al valor mensual pactado por la prestación del servicio en todas las IPS de la Red, con las siguientes consideraciones especiales debido a las adecuaciones de infraestructura que actualmente se están desarrollando actualmente:

- No se realiza facturación de los servicios de las sedes Vallado, Ulpiano Lloreda, El Retiro, El Vergel, Alfonso Bonilla, Poblado 2, Ricardo Balcázar, Calipso e Intervenidas dado que no hubo prestación del servicio de aseo ya que están fuera de servicio asistencial por las adecuaciones menores de infraestructura
- Se realiza el cobro de servicios de aseo prestado en las IPS comuneros 2 por 4 horas diarias, de acuerdo a prestación del servicio por adecuaciones menores

Se adjunta a esta acta informe de gestión, planilla de pago de seguridad social y certificación emitida por el contratista.

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente	☐	A mejorar	☐	Satisfactorio	☐	Sobresaliente	☐	No Aplica	☐
------------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------

5. RELACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica)

ITEM	PERIODO DE PAGO DD/MM/AAAA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	VALOR
PENSIÓN	MAYO - 2026	05/06/2026	\$25.496.200
SALUD	JUNIO - 2026	05/06/2026	\$6.567.200
RIESGOS PROFESIONALES	MAYO - 2026	05/06/2026	\$2.662.500
PARAFISCALES	MAYO - 2026	05/06/2026	\$6.548.300
NUMERO DE PLANILLA	9506074269		

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA (DD/MM/AAAA)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 2.880.000.000,00	28/04/2026
CUOTAS ANTERIORES	\$ 350.019.693,50	26/05/2026
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 350.019.693,50	30/06/2026
VALOR EJECUTADO	\$ 700.039.387,00	30/06/2026
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	\$ 2.179.960.613,00	30/06/2026

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ☐ No: ☒ (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI ☒ NO ☐

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI ☐ NO ☐

SOPORTE FISICO: X CD/DVD ☐ USB ☐ OTRO ☐ N/A ☐

OBSERVACIONES: El valor aprobado en el presente informe de supervisión corresponde al periodo completo objeto de facturación. En caso de presentarse novedades relacionadas con la ejecución del servicio, incumplimientos, falta de cobertura u otras situaciones asociadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, estas serán reportadas en la siguiente factura o en su defecto en el acta de liquidación

9. APROBACION DE PAGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si ☒ No ☐

11. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION


RUBEN DARIO LENIS HERNANDEZ
Supervisor
Profesional Especializado

JUNIO 2026
Fecha de Elaboración





ASEOS DE OCCIDENTE S.A.S.

NIT: 901.747.390-2

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

Nosotros, **JUAN ALEJANDRO RIOS FRANCO** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.112.040.114 y **MARILI ORDOÑEZ ROSERO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.130.651.207 y Tarjeta Profesional No. 159447-T, en nuestra condición de Representante Legal y Contador respectivamente, de **ASEOS DE OCCIDENTE S.A.S** identificada con NIT: 901.747.390-2, certificamos que, durante los últimos seis (6) meses la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y para fiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con salud, pensión, Arl y Caja de compensación, por ser responsables del impuesto al Creer no se realiza aportes a Sena e ICBF.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por la ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en **Santiago de Cali**, a los veinticinco (25) días del mes de junio (2026).

JUAN ALEJANDRO RIOS FRANCO
Representante Legal

MARILI ORDOÑEZ ROSERO
Contadora T.P 159447-T

DIRECCION: Calle 71# Mbis-115
TELEFONO: 313 537 26 43

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
NIT 901747390	2	ASEOS DE OCCIDENTE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO	calle 41 26-42	CALI-VALLE	3135372643	SI			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Valor		
2026-05	2076-06	367904673	9506074269	E	2026/09/23	2026/05/05		BANCO CAJA SOCIAL	\$41,274,200		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO											
No. Identificación	Nombre	NOVEDADES									
SUCURSAL: HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO (92 Afiliados)											
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (37 Afiliados)											
Ciudad: CALI Depto: VALLE (37 Afiliados)											
1	CC 3660017	ANGULO YILA									
2	CC 100784022	ARTALE CASTILLO									
3	CC 52246510	BAYAN ALEXIS									
4	CC 52246510	BAYAN ALEXIS									
5	CC 29721345	BAYAN ALEXIS									
6	CC 103900809	CAJERO CAJERO									
7	CC 110061360	CAJERO CAJERO									
8	CC 100930995	CAJERO CAJERO									
9	CC 106080700	CAJERO CAJERO									
10	CC 114392922	CAJERO CAJERO									
11	CC 106080700	CAJERO CAJERO									
12	CC 113063593	CAJERO CAJERO									
13	CC 114402647	CAJERO CAJERO									
14	CC 31950318	CAJERO CAJERO									
15	CC 10218815	CAJERO CAJERO									
16	CC 102733352	CAJERO CAJERO									
17	CC 114391028	CAJERO CAJERO									
18	CC 114391028	CAJERO CAJERO									
19	CC 114391028	CAJERO CAJERO									
20	CC 114391028	CAJERO CAJERO									
21	CC 14652445	CAJERO CAJERO									
22	CC 106022990	CAJERO CAJERO									
23	CC 106022990	CAJERO CAJERO									
24	CC 106022990	CAJERO CAJERO									
25	CC 113063593	CAJERO CAJERO									

Página 2 de 5

[illegible]

[illegible]

RESUMEN DE PAGO							VALOR A PAGAR	
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	INTERESES-MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)							\$0	\$25,496,200
COLFONDOS							\$0	\$1,840,700
COLPENSIONES							\$0	\$7,372,800
PORVENIR							\$0	\$12,858,600
PROTECCION							\$0	\$3,474,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							\$0	\$2,662,500
ARL SURA							\$0	\$2,662,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							\$0	\$6,548,300
COMFANDI							\$0	\$6,548,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)							\$0	\$6,567,200
ASMET SALUD EPS SAS							\$0	\$171,600
COMFENALCO VALLE							\$0	\$389,800
COOSALUD MOVILIDAD							\$0	\$404,600
EMSSANAR							\$0	\$698,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)							\$0	\$621,900
FAMISANAR							\$0	\$79,800
NUEVA EPS P.S.							\$0	\$1,583,500
NUEVA EPS MOVILIDAD							\$0	\$74,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.							\$0	\$1,217,400
SALUD TOTAL							\$0	\$1,039,700
SANTAS							\$0	\$285,700
TOTAL							\$0	\$41,274,200

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. No. 100.23.19.20260054 MES DE SERVICIO: JUNIO -	
Nombre del contratista: ASEOS DE OCCIDENTE SAS	
Documento de identificación del Contratista: 901.747.390-2	
Nombre (s) del supervisor (es):	
Organismo: RED ESE ORIENTE E.S.E CARLOS HOLMES TRUJILLO E IPS ADCRITAS	No. Teléfono:
PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA PARA EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO E IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio	Fecha Terminación
01/05/2026	30/11/2026
Modificación al contrato:	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	



Adición: N/A			
Prórroga: N/A			
Resumen contable y financiero:			
Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Ejecutado	Saldo del contrato
\$ 2.880.000.000	\$ 350.019.693.50	\$ 700.039.387	\$ 2.179.960.613
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERSONA JURÍDICA: ASEOS DE OCCIDENTE SAS			
FECHA DE CERTIFICACIÓN: 25 DE JUNIO DE 2026			
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por Representante Legal de acuerdo con los requerimientos de Ley.			
Observaciones al informe contable y financiero:			
5. INFORME TÉCNICO			

INFORME DE SERVICIOS MES DE JUNIO

Se realizan en la RED ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO E IPS ADCRITAS los servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato No. 100.23.19.20260054 que se describen a continuación:

Se realizan las actividades de Aseo y Desinfección Hospitalaria para el Hospital Carlos Holmes Trujillo centro de salud decepaz, puesto de salud naranjos, puesto de salud comuneros 2, puesto de salud charco azul, centro de salud potrero grande, centro de salud manuela Beltran, puesto de salud navarro, puesto de salud pizamos, centro de salud llano verde, centro de salud Marroquin cauquita, puesto de salud Alirio mora, puesto de salud orquídeas, puesto de salud Mojica, puesto de salud ciudad Cordoba, puesto de salud comuneros 1, puesto de salud lagos, centro de salud diamante, No se realiza facturación por concepto de servicio de aseo en las sedes vallado, Ulpiano lloreda, el retiro, el vergel, Alfonso bonilla, poblado 2, Ricardo Balcázar y calipso así como en las demás ips intervenidas, adscritas a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE**, servicio que garantiza el aseo, la limpieza y desinfección de los espacios físicos y mantener las instalaciones en excelentes condiciones de aseo, presentación y asepsia, que eviten el riesgo a la contaminación cruzada y a la propagación de enfermedades biológicas derivadas de los procesos de limpieza y desinfección de las área físicas Hospitalarias.

El presente informe preliminar reúne las actividades de aseo ejecutadas durante el mes de junio en el Hospital Carlos Holmes Trujillo y en los puestos de salud adscritos a la ESE Oriente. Se detallan las labores de limpieza y desinfección en áreas asistenciales, administrativas y de apoyo, así como el manejo de residuos hospitalarios y ordinarios.

El documento evidencia el cumplimiento de las rutinas establecidas, el refuerzo de las jornadas en zonas de alto flujo y la atención oportuna de requerimientos emitidos por cada sede.

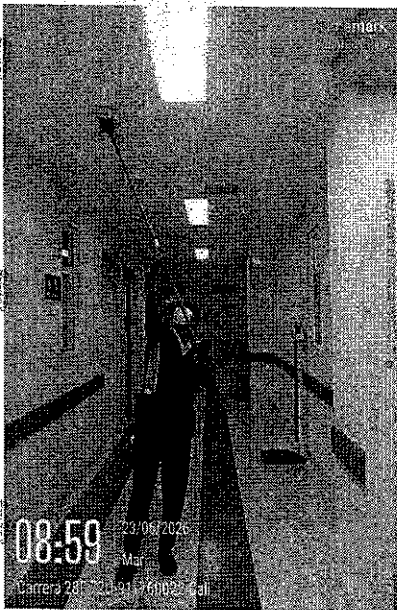
ACTIVIDADES ESPECIFICAS	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIA
1.cumplir con el objeto del contrato en forma y términos establecidos en el mismo.	Durante el mes de JUNIO de 2026, se ejecutaron las actividades de aseo. Limpieza y desinfección hospitalaria, teniendo en cuenta los protocolos de seguridad, controles y la mitigación que están	Se anexa Evidencia fotográfica de JUNIO en este documento.

	establecidos en las siguientes IPS: • Hospital Carlos Holmes Trujillo. • Centro de salud marroquín cauquita • Centro de salud manuela Beltrán • Centro de salud potrero grande. • Centro de salud diamante. • Centro de salud decepaz. • Puesto de salud charco azul. • Centro de salud llano verde. • Puesto de salud orquídeas. • Puesto de salud Mojica. • Puesto de salud comuneros II • Puesto de salud los lagos. • Puesto de salud comuneros I • Puesto de salud ciudad Córdoba. • Puesto de salud Alirio mora. • Puesto de salud naranjos. • Puesto de salud navarro. • Puesto de salud pizamos.	
--	--	--

	E IPS adscritas a la red de salud ESE ORIENTE.	
2. desarrollar actividades de aseo, limpieza general y desinfección de paredes, baños, ventanas, pisos, vidrios, muros, consultorios, techos, oficinas admón., pasillos, camillas, unidades de almacenamiento de residuos UTAR, de acuerdo con las actividades establecidas en el contrato.	Durante el mes de JUNIO de 2026 se manejó una planeación y distribución mensual y diaria de actividades con nuestro personal, todo esto acorde a las rutinas y turnos de trabajo, capacitamos y suministramos los insumos y elementos necesarios para el manejo y cumplimiento.	Se anexa 2. Formato de desinfección de los puestos de trabajo.
3. Poner a disposición el personal calificado, capacitado y uniformado, entregando EPP, para la prestación correcta del servicio.	Se realizo la supervisión de los puestos de trabajo, se entregó la dotación requerida y los insumos solicitados para la buena prestación del servicio.	Se anexa 3. Formato entrega de EPP
4. Utilizar los equipos y elementos necesarios para prestar el servicio de limpieza y desinfección y EPP.	Contamos con los equipos y los insumos necesarios para la correcta prestación del servicio. Se realizo capacitación de personal.	Se anexa 4. Formato de entrega de insumos.
5.Efectuar labores de supervisión periódicas por el personal a cargo, para lo cual el contratista debe contar con supervisores operativos en los centros de trabajo.	Contamos con los supervisores solicitados por el contratante, los cuales atienden las novedades e inquietudes del personal de servicios generales y que realizan las visitas en los puestos de trabajo.	Se anexa 5. Formato de inspección de visita.
6.prestar el servicio de aseo, limpieza y desinfección hospitalaria acorde a los horarios establecidos en los centros de trabajo, garantizar servicios 24 horas donde se requiera (hospital Carlos	El supervisor encargado elabora un cronograma de turnos y de actividades del personal donde se garantiza el servicio.	Se adjunta cuadro de turnos.

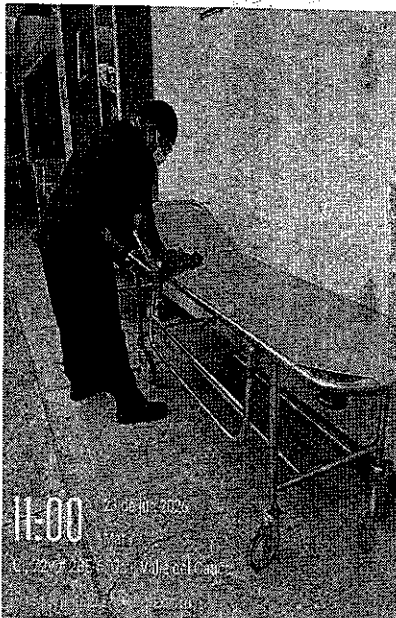
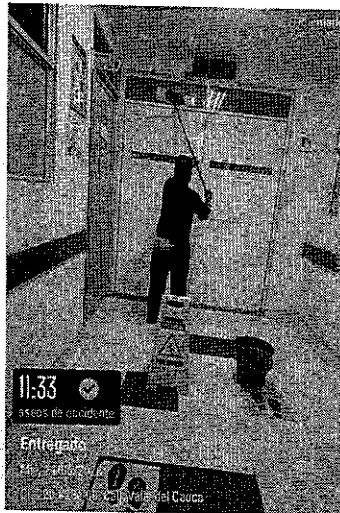
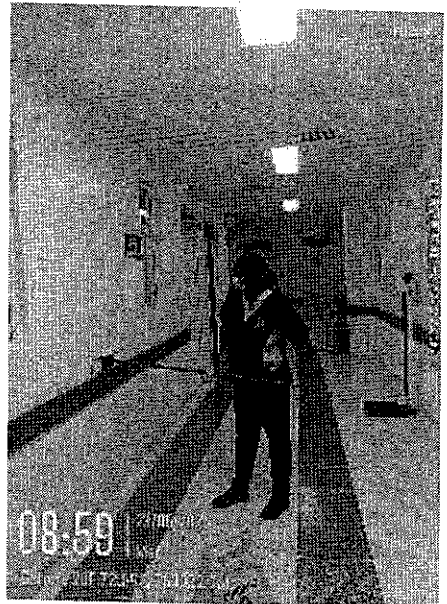
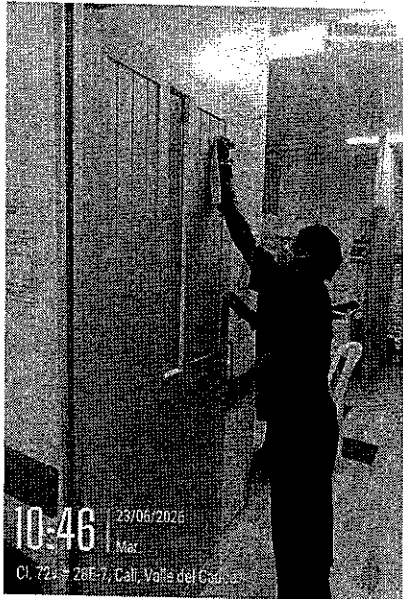
Holmes y urgencias centro de salud decepaz)		
7.garantizar que todos los procesos internos y de control estén debidamente auditados	Se solicita la documentación correspondiente a control.	7 se adjunta certificado APORTES PARAFISCALES.
8.ofrecer el servicio con el personal debidamente uniformado y excelente presentación personal, que cuenten con todo lo de ley (prestaciones sociales)	Nuestro personal operativo cuenta con su debida dotación (2 uniformes c/u), 1 par de zapatos, la cual se entregó para iniciar el contrato (1 de enero de 2026)	8 se adjunta planilla de seguridad social
9.atender las sugerencias que realice el contratante en el sentido de remplazar los operarios con bajos rendimientos o ausentismos frecuentes, ya que puede afectar el servicio.	Se atienden los requerimientos, se entrega dotación al personal, se valida la prestación de servicio de cada operario.	9 se adjunta certificado de accidentalidad
10.realizar la gestión para el destino final de los residuos de acuerdo al PGIRASA y los procedimientos de segregación de residuos, movimiento interno y monitoreo.	Se realiza la supervisión de las evidencias de formatos, los cuales firman las personas encargadas y operarios de cada centro de salud.	10 se adjunta los formatos de RH 1 peligrosos
11.treportar a la oficina de GESTION AMBIENTAL la perdida, daños o cambios (novedades) de los recipientes de residuos.	Se realiza informe al área de GESTION AMBIENTAL (cuando se requiera), se realiza monitoreo y se informa por correo electrónico cualquier novedad de los recipientes de residuos.	11 se adjunta formato de RH 1 no peligrosos
12.garantizar la capacitación del personal operativo que labora en la RED ESE ORIENTE.	En el mes de JUNIO se realizó capacitación del personal.	12 se adjunta evidencia de capacitación

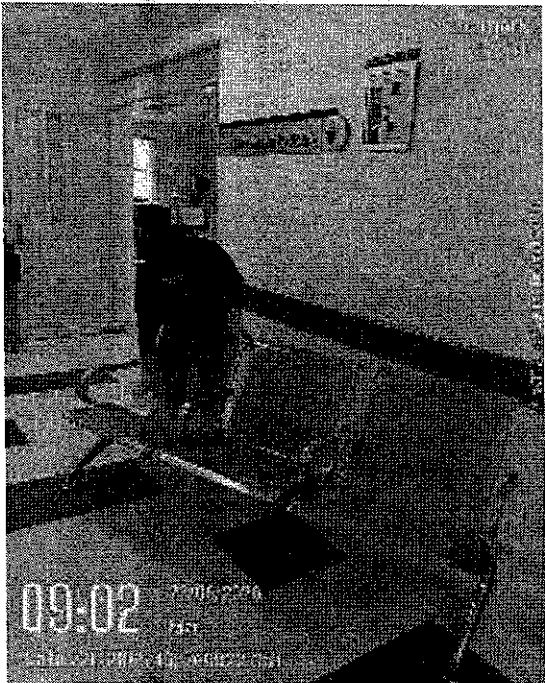
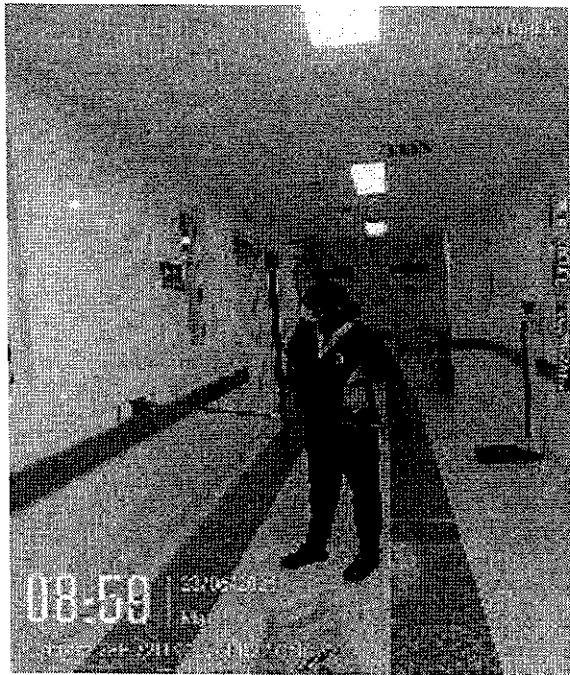
HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO



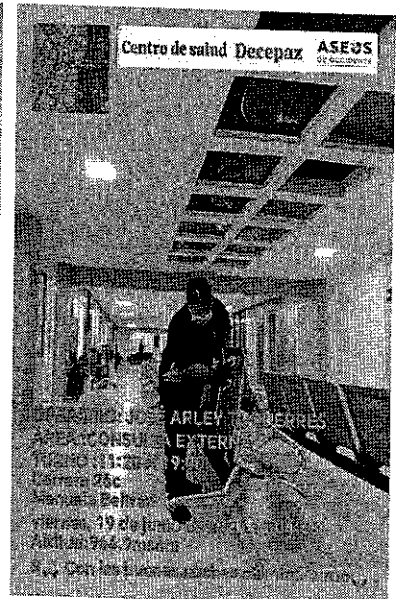
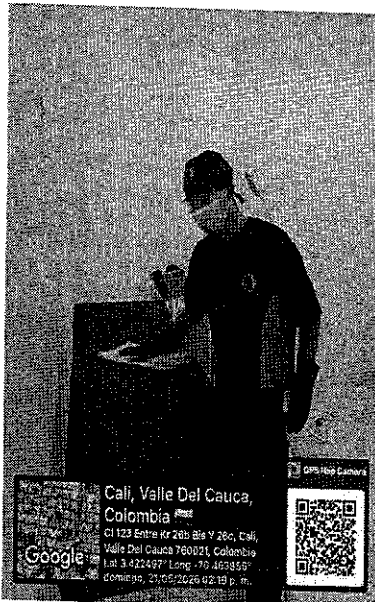
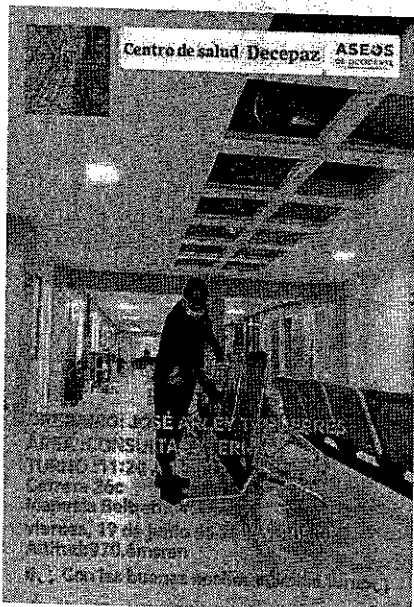
ASEOS

DE OCCIDENTE





CENTRO DE SALUD DECEPAZ

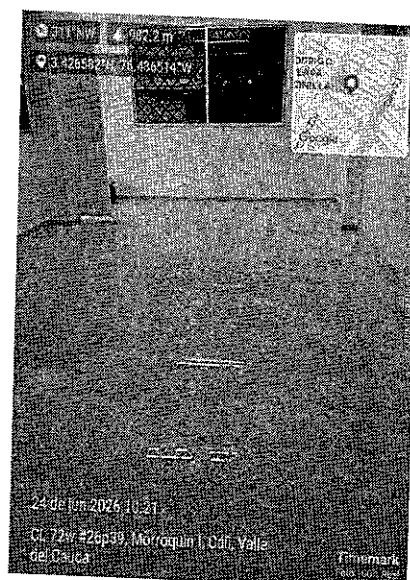
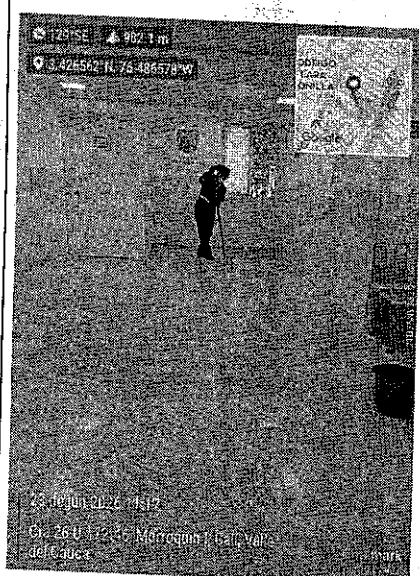




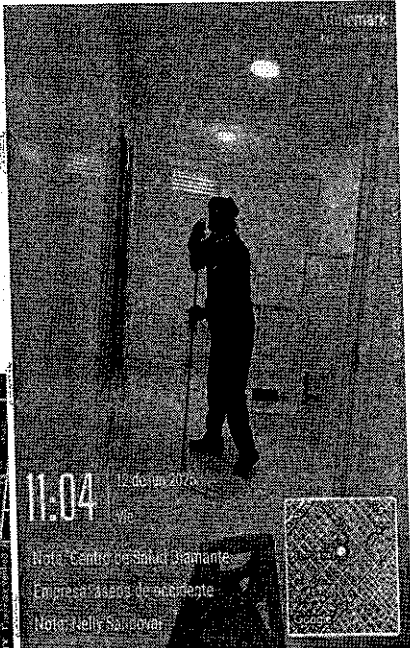
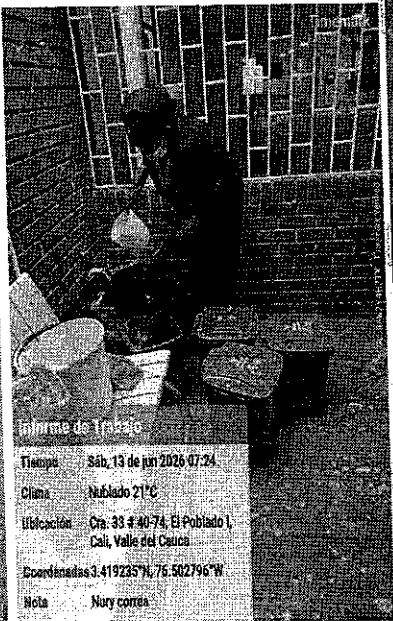
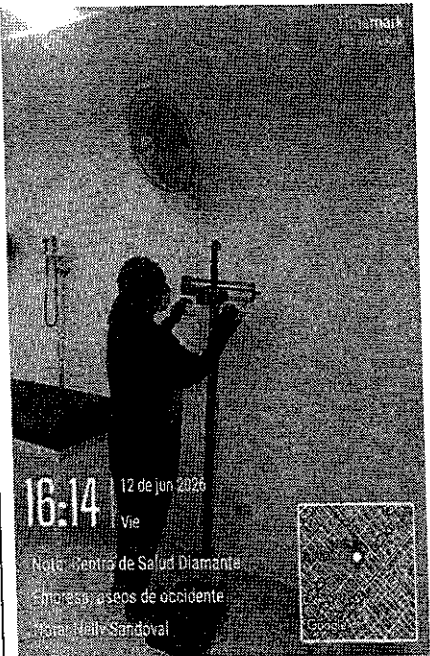
ASEOS

DE OCCIDENTE

PUESTO DE SALUD LAGOS

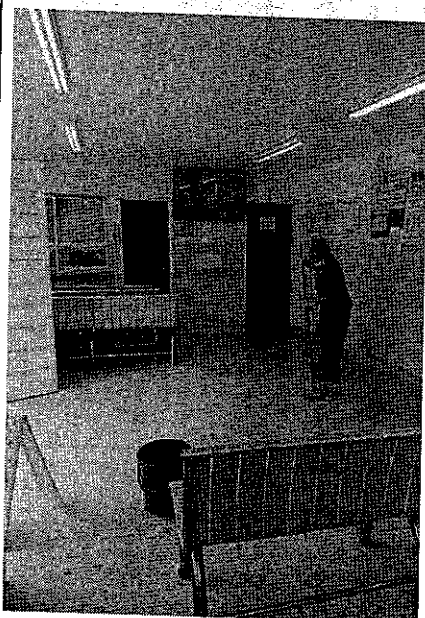
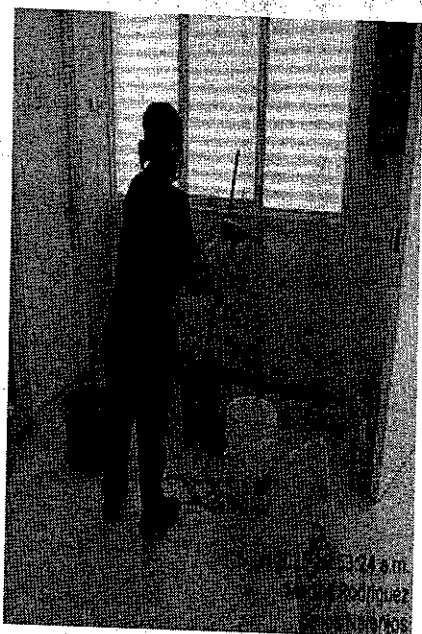


CENTRO DE SALUD DIAMANTE

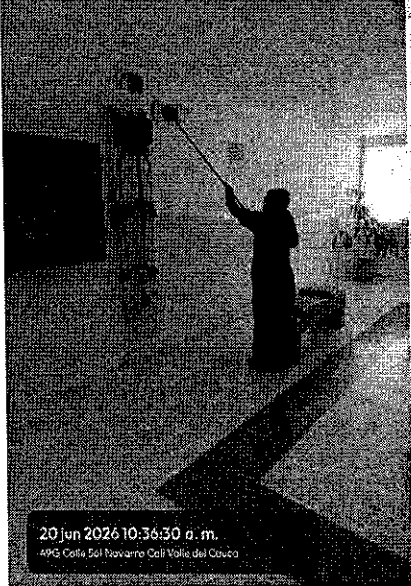


ASEOS DE OCCIDENTE

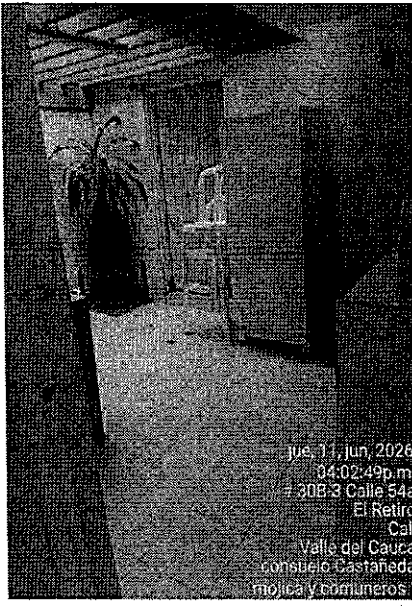
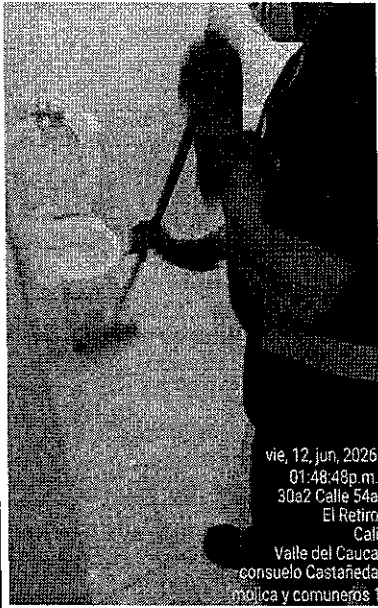
PUESTO DE SALUD NARANJOS



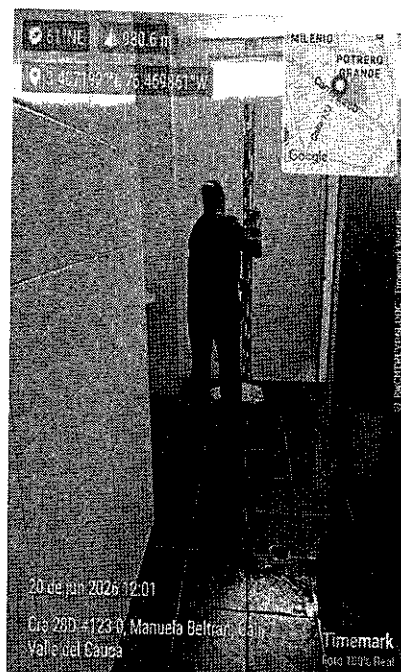
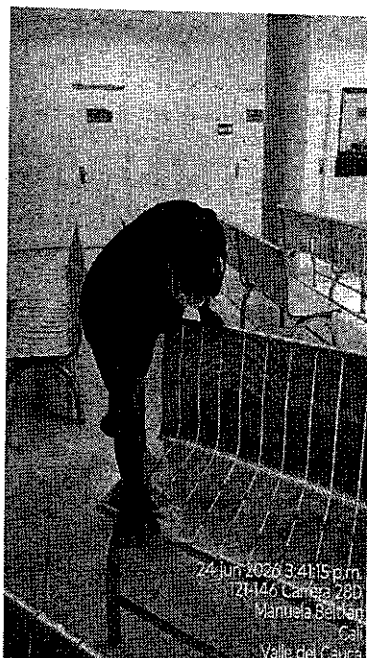
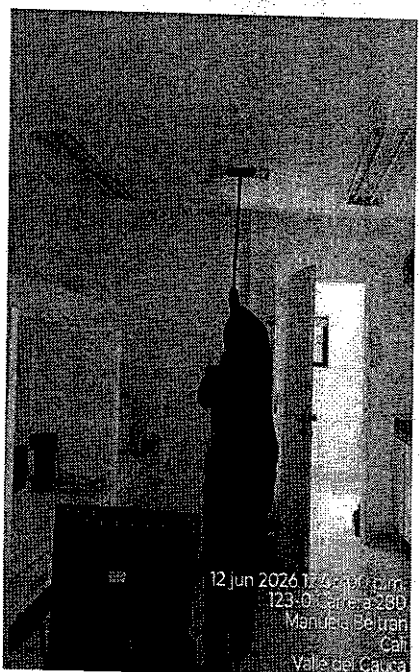
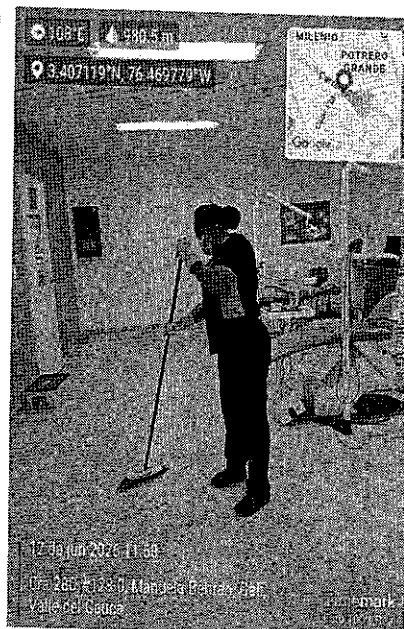
PUESTO DE SALUD LLANO VERDE



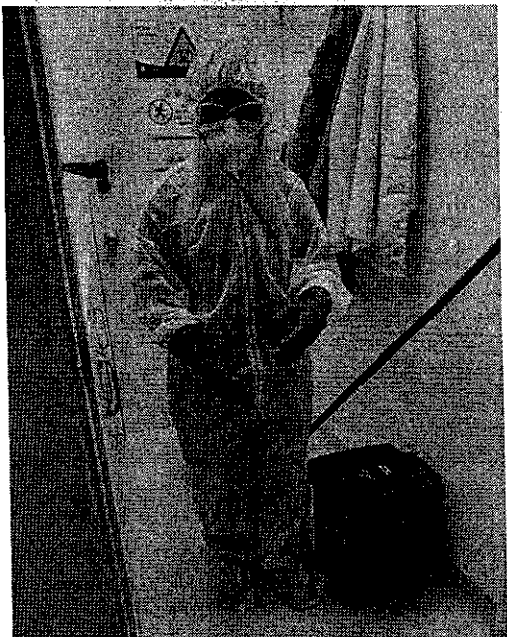
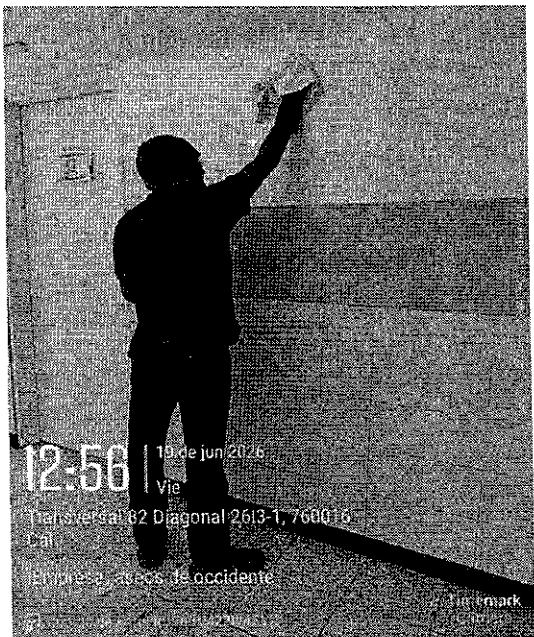
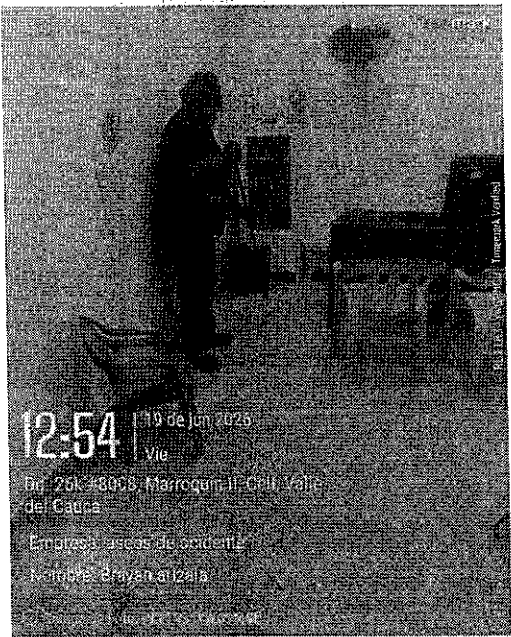
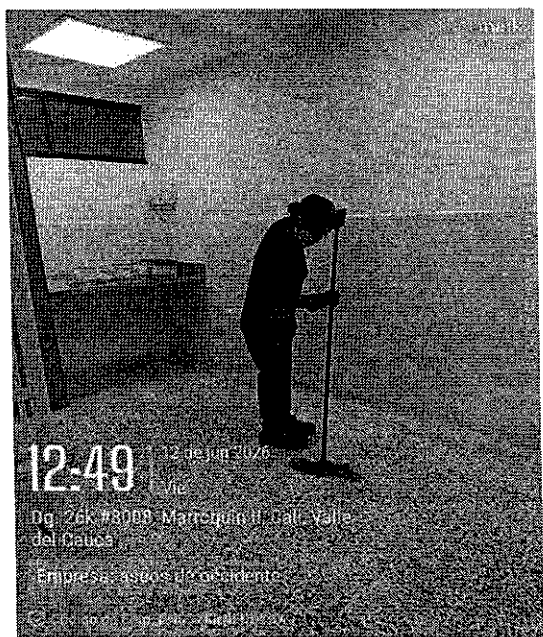
PUESTO DE SALUD COMUNEROS 1



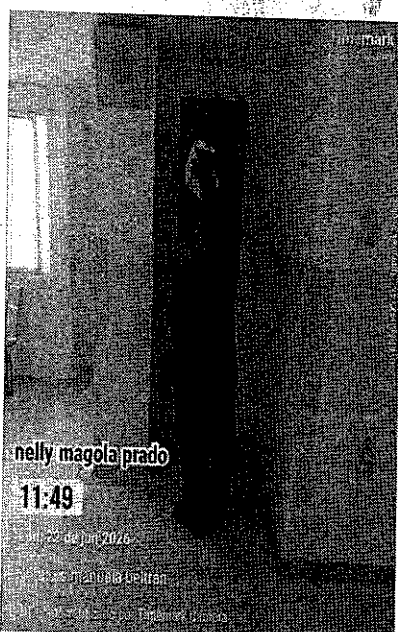
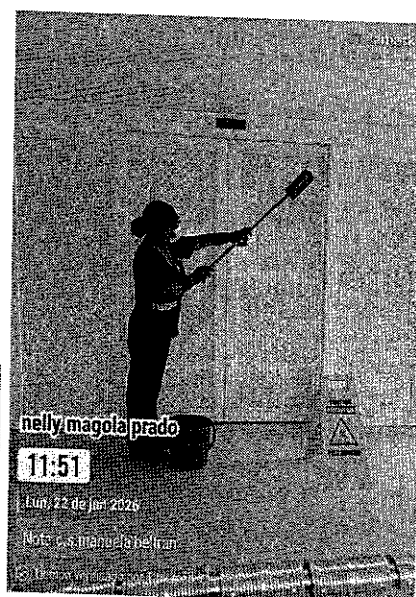
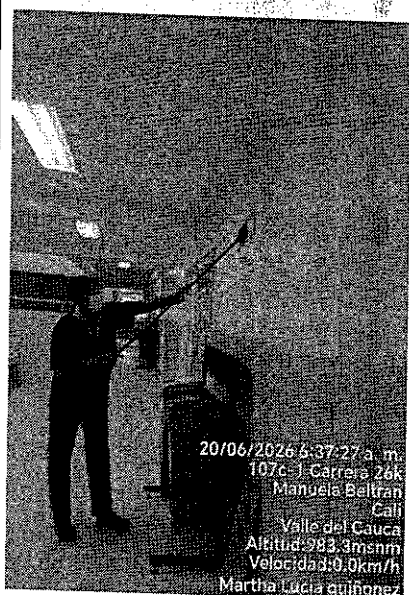
CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE



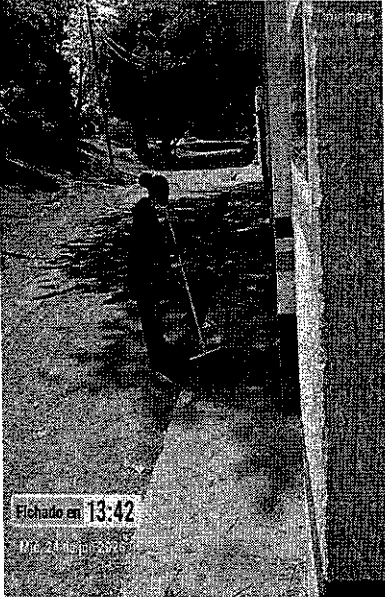
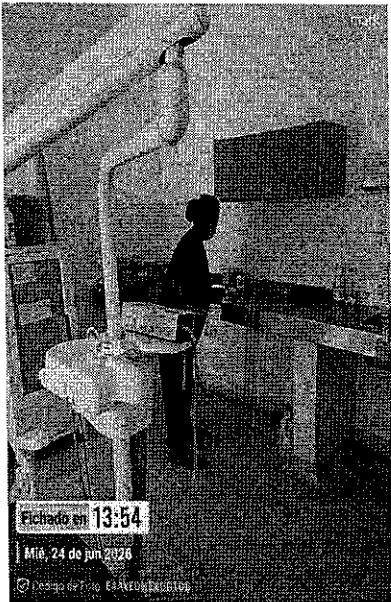
CENTRO DE SALUD MARROQUIN CAUQUITA



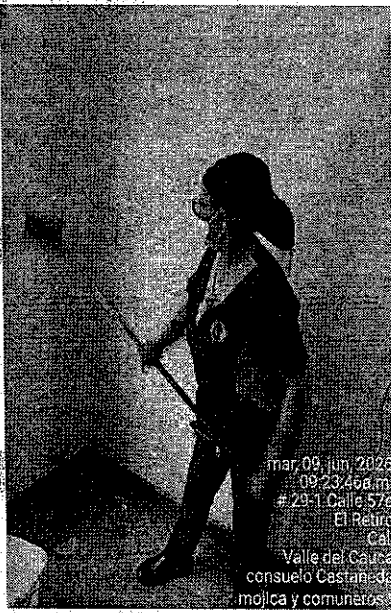
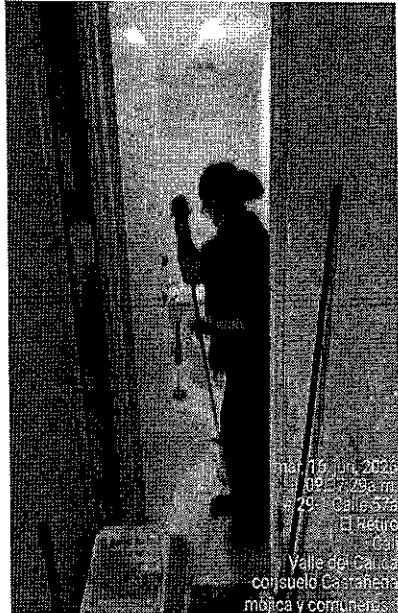
CENTRO DE SALUD MANUELA BELTRAN



PUESTO DE SALUD NAVARRO



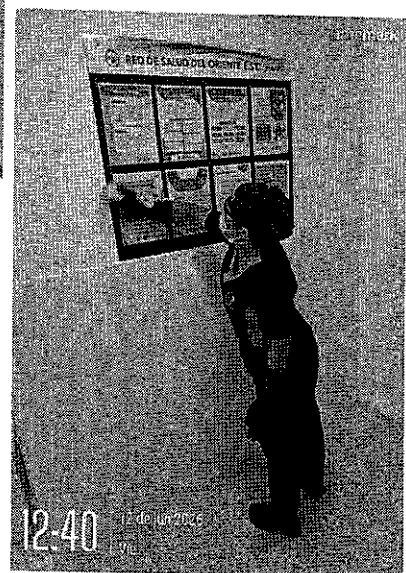
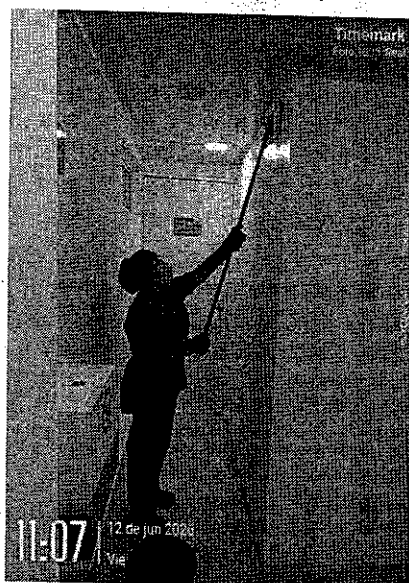
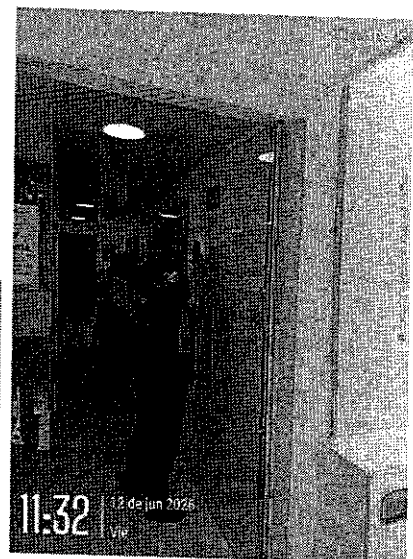
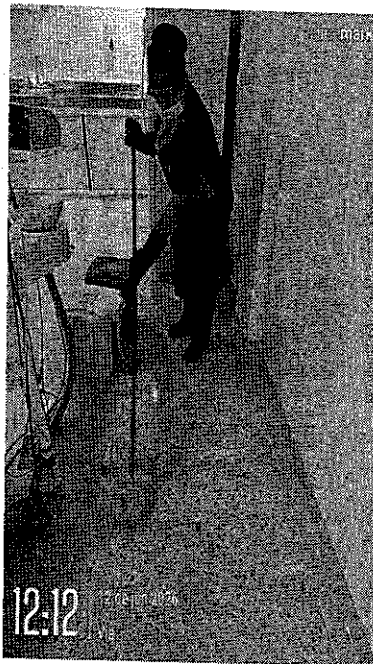
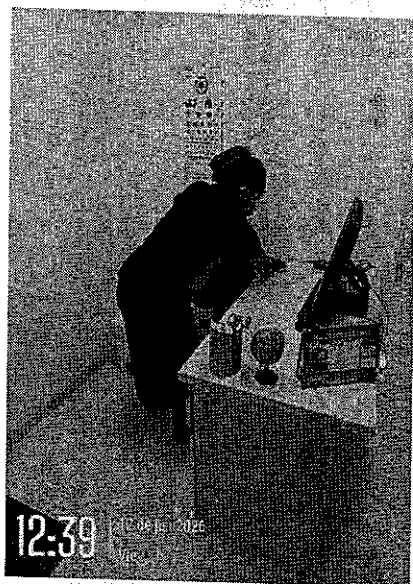
PUESTO DE SALUD MOJICA



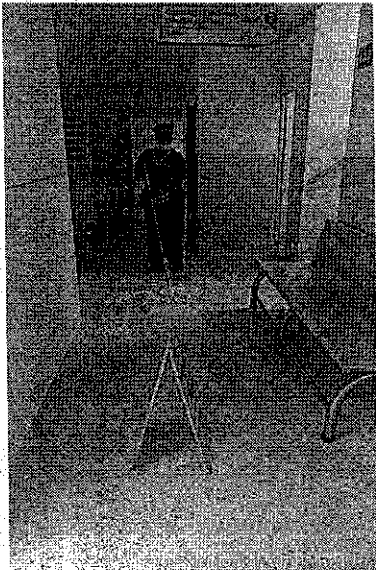
ASEOS

DE OCCIDENTE

PUESTO DE SALUD PIZAMOS



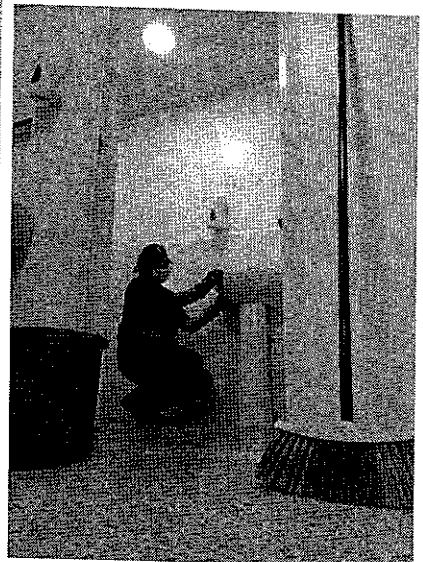
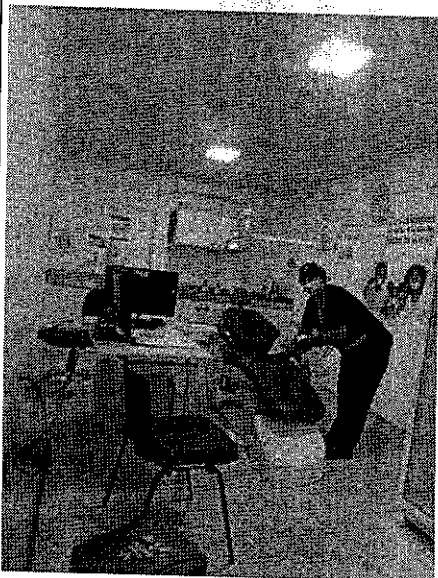
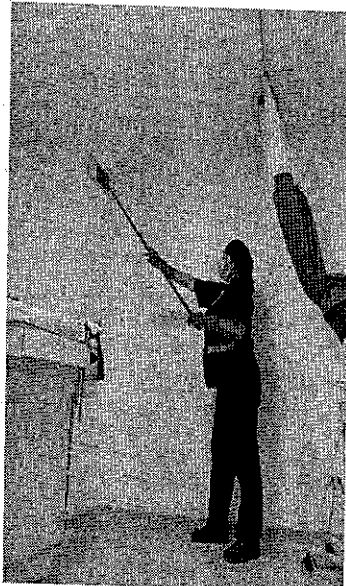
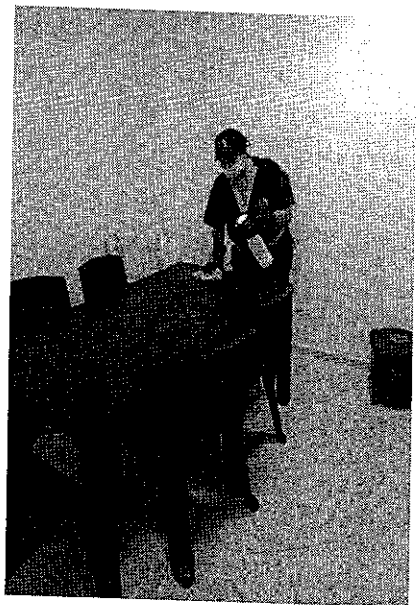
PUESTO DE SALUD CHARCO AZUL



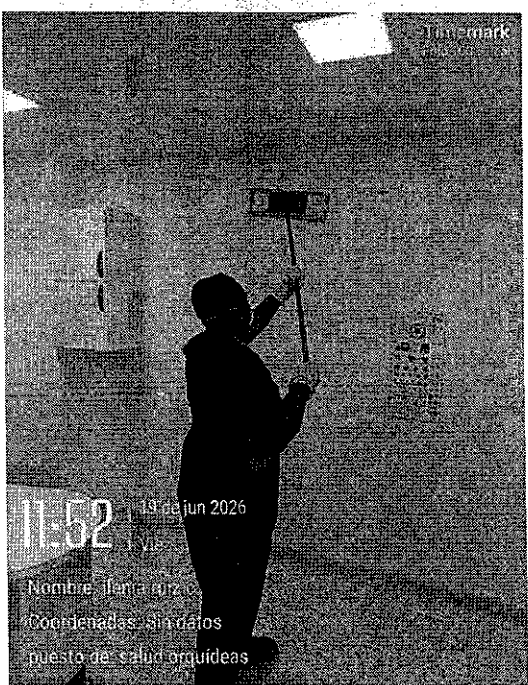
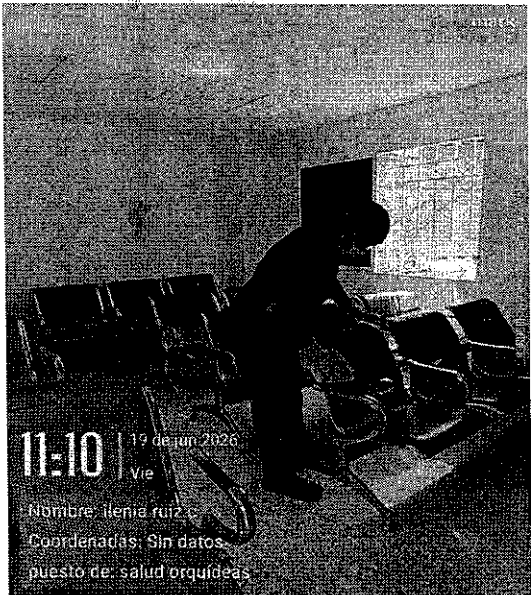
ASEOS

DE OCCIDENTE

PUESTO DE SALUD CIUDAD CORDOBA

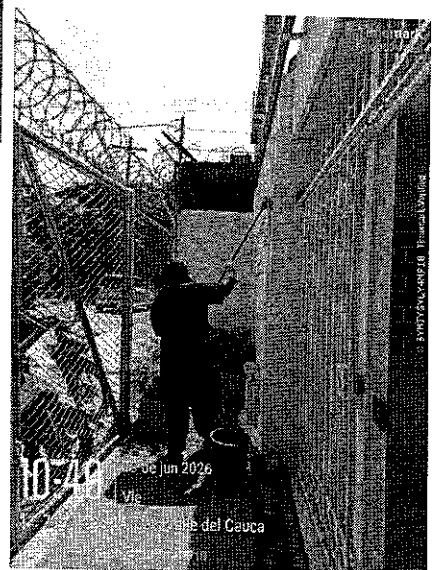
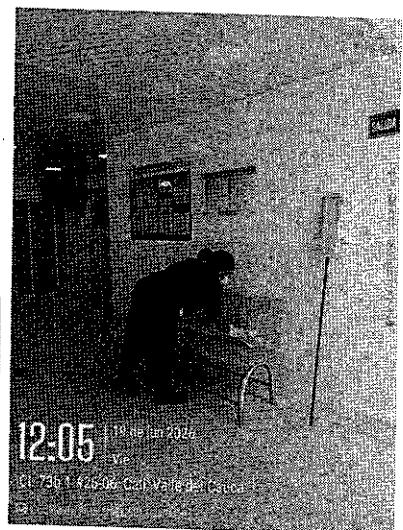


PUSTO DE SALUD ORQUIDEAS

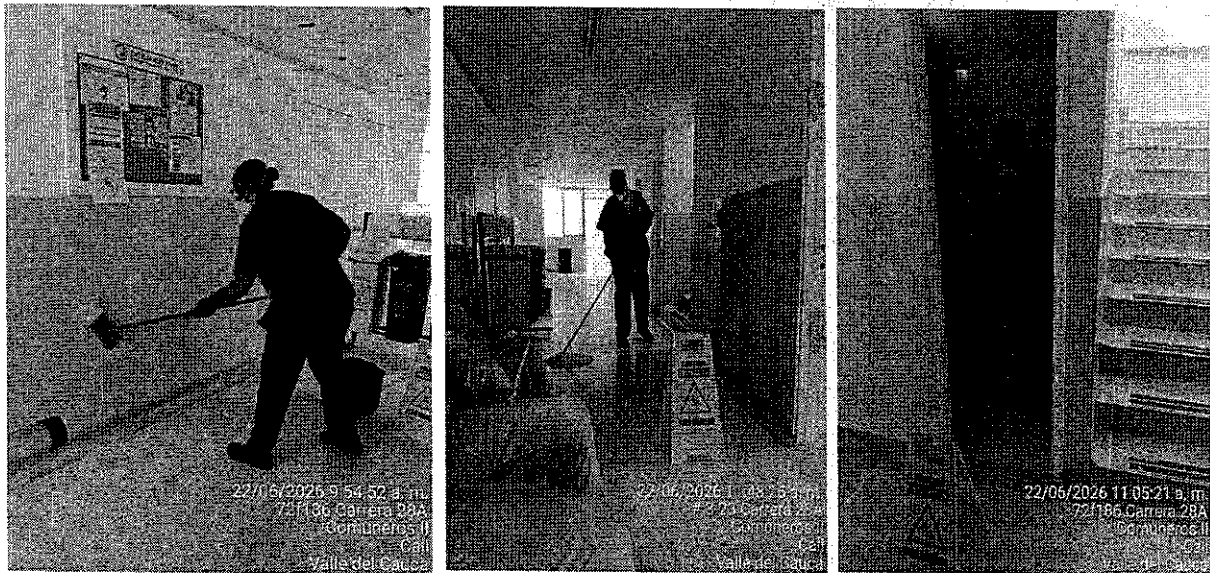


ASEOS DE OCCIDENTE

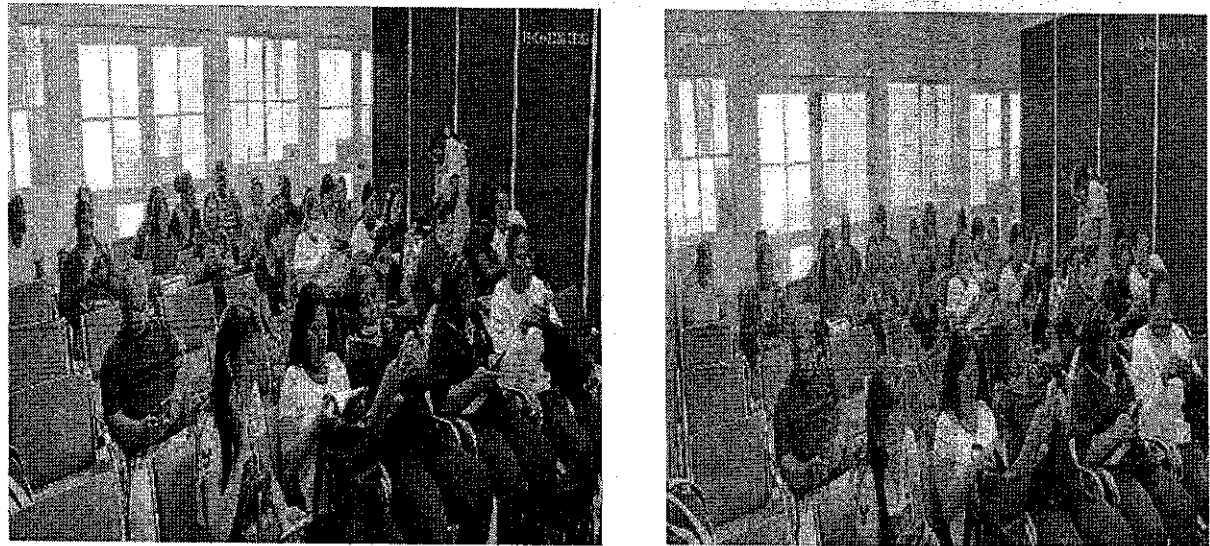
PUESTO DE SALUD ALIRIO MORA



PUESTO DE SALUD COMINEROS 2

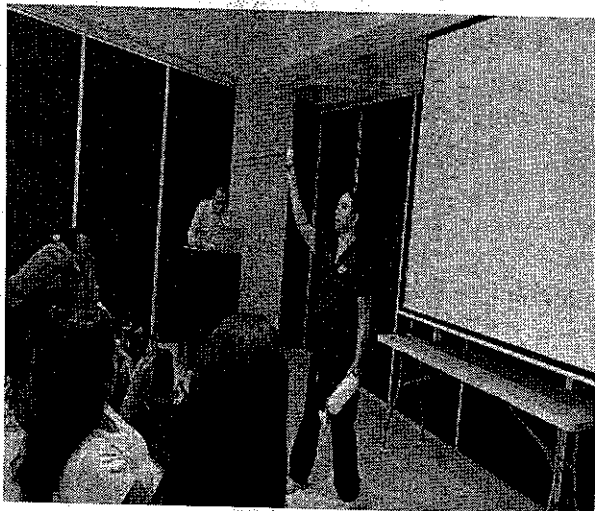


REGISTRO DE CAPACITACION MENSUAL



ASEOS

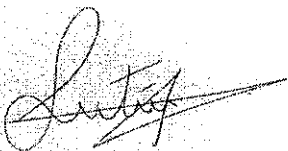
DE OCCIDENTE



Las actividades de aseo en el Hospital Carlos Holmes Trujillo y los puestos de salud de la ESE Oriente mostraron un adecuado cumplimiento durante junio, manteniendo condiciones generales de limpieza. Se identificaron pocos puntos que requieren refuerzo, lo que permitirá ajustar y mejorar las acciones para garantizar espacios seguros y en óptimas condiciones.

OBSERVACIONES INFORME TÉCNICO: NINGUNA

5. FIRMAS RESPONSABLES



Sebastián franco quintero
Director Operativo

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: JUNIO de 2026

