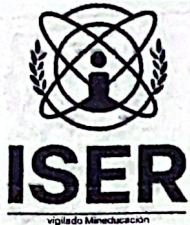
	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página: 1 de 3

CONTRATO DE CD-CPS-032-2026

FECHA DE PRESENTACIÓN	8 DE JULIO DE 2026	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	06
------------------------------	--------------------	--	----

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD-CPS-032-2026
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	JHOAN SEBASTIAN GELVES DIAZ
C.C. Y/O NIT	1.094.270.157
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No Responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA TOMA FÍSICA, DEPURACIÓN DE ACTIVOS FIJOS, INSUMOS Y MATERIALES CON EL FIN DE MANTENER ACTUALIZADO EL INVENTARIO INSTITUCIONA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	01-20-004 de 20 de enero de 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	23 de enero de 2026
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	26 de enero de 2026
PLAZO O DURACIÓN	cinco (5) meses y diez (10) días
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	01-26-004 de 26 de enero de 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 18.666.666
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	05 de Julio del 2026
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N.A
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N.A
MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (si hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)	N.A
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N.A
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N.A

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página: 2 de 3

VALOR TOTAL DE CONTRATO	\$ 18.666.666		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	07 de Junio de 2026		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	N.A		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	RUTH YANIRA BUITRAGO ORTIZ Técnico Administrativo del area financiera – Aprovisionamiento de inventarios. Resolución 131 del 23 de enero		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante No.	Fecha	Valor
	06-003	06/02/2026	541.333
	05-014	05/03/2026	3.500.000
	08-019	08/04/2026	3.500.000
	07-006	07/05/2026	3.500.000
	04-032	04/06/2026	3.500.000

Que actuando como supervisor del presente CD-CPS-032-2026 certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que JHOAN SEBASTIAN GELVES DIAZ hizo entrega del informe de actividades parciales relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO Y DEL 1 DE JULIO AL 5 DE JULIO DEL AÑO 2026, el cual consta de (3) folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de (\$4.083.333 CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS) correspondientes al pago No.06, según cuenta de cobro No.06 del 9 de JULIO de 2026

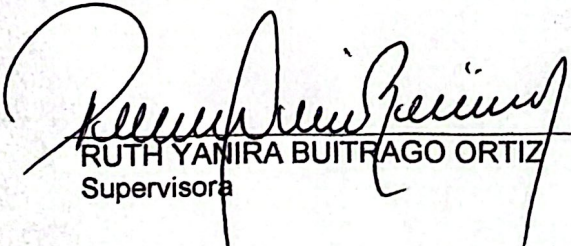
CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de JUNIO y JULIO presentadas por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes (JUNIO)	Periodo de Cotización Mes (JULIO)
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	ACHSOI	ACHSOI
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	PORVENIR	PORVENIR

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página: 3 de 3

Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	280.200	46.700
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	NUEVA EPS	NUEVA EPS
Total, pagado a la EPS (incluida mora si diere lugar)	218.900	36.500
Administradora de riesgos laborales (ARL)	SURA	SURA
Total, pagado a la ARL (incluida mora si diere lugar)	18.300	3.100
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	N. A	N. A
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	N. A	N. A
Valor total pagado de la Planilla	517.400	86.300
No. de Planilla	4655645256	4659625349
PIN y/o Referencia de Pago	9997387057	9997403855
Entidad financiera Recaudadora	BANCOOMEVA	BANCOOMEVA
Fecha de pago	2026/07/08	2026/07/09
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	N. A	N. A
Porcentaje	N. A	N. A
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	N. A	N. A

Firman la presente,


 RUTH YANIRA BUITRAGO ORTIZ
 Supervisora


 JHOAN SEBASTIAN GELVES DIAZ
 Contratista