

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud bienestar y dignidad	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 1 de 10

TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final: ____	No.: 3	Fecha: (27/07/2026)
PERIODO DE INFORME:	DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2026.			
CONTRATO:	DE: PRESTACION DE SERVICIOS	Nº	352	AÑO: 2026
CONTRATANTE:	ESE CARMEN EMILIA OSPNA			NIT. 813.005.265-7
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	<u>CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ</u>		NIT O CC: <u>1.075.308.609</u>
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	Calle 14 # 39 – 107 Neiva - Huila		TEL: <u>3023391660</u>
	REPRESENTANTE LEGAL:	<u>N/A</u>		CC: <u>N/A</u>
OBJETO:	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL REGISTRO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS OPERACIONES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DEL ÁREA DE CARTERA PARA LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.			
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	Abril 27 de 2026.			
1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. \$ 12.000.000			
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº 1	Valor:	Fecha:	
VALOR TOTAL (Acumulado)	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. \$ 12.000.000			
PLAZO INICIAL:	EL TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO ES DE CUATRO (4) MESES, PREVIA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO.			
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo:	Fecha:	
PLAZO TOTAL (Acumulado)	EL TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO ES DE CUATRO (4) MESES, PREVIA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO.			
FECHA DE INICIO:	27/04/2026			
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:	N/A	Término	Fecha (dd/mm/aa)	
		Suspensión:	N/A	
		Reinicio:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN:	26/08/2026			
GARANTIAS:				
PÓLIZAS	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: 05/04/2026	V2	PÁGINA 2 de 10

	VIGENCIA	INICIO	FINAL	N/A
ESTAMPILLAS	CONCEPTO	Nº RECIBO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
	ADULTO MAYOR	26010410010934	27/04/2026	\$ 240.000

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 **JUNIO** de 2026 así:

PLANILLA Nº	Seguridad Social SGSSS			Parafiscales				
8641951514	Pensión	Salud	ARL	CC F	SENA	ICBF	ESAP	MIN EDU
PERIODO PAGADO	COLPENSIONES	SANITAS	POSITIVA	\$	\$	\$	\$	\$
JUNIO	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	Anexa Certificado de pago de aportes SGSSS y parafiscales.			Si _____	No _____

2. BALANCE FINANCIERO

INF. PRESUPUESTAL	CDP	RP	Recurso y/o Fuente	Nombre del Recurso y/o Fuente
CONTRATO INICIAL	570	510	01	RECURSOS PROPIOS
ADICIONAL Nº ____				

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	26/05/2026	\$ 3.000.000	\$	\$ 3.000.000
4	Parcial	26/06/2026	\$ 3.000.000	\$	\$ 3.000.000
5	Parcial	26/07/2026	\$ 3.000.000	\$	\$ 3.000.000
6	Final		\$	\$	\$
TOTALES				\$	\$ 9.000.000

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO %
Valor Inicial del Contrato	27/04/2026	\$ 12.000.000	100%
Valor Adicional Nº1			
Valor Final Contratado		\$ 12.000.000	100%
Valor Ejecutado (CCYAP)		\$ 9.000.000	75%
Saldo Por Ejecutar (a favor ESE CEO)		\$ 3.000.000	25%

3. COMPONENTE TÉCNICO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f @ 
ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud basada en equidad	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 3 de 10

En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del período del **27 de Junio al 26 de Julio de 2026**, el contratista **Camilo Andrés González Pérez** desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de Prestación de Servicios N° **352 de 2026** del cual soy Supervisor, me permito presentar el siguiente informe:

N°.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACION	SOPORTE Y/O EVIDENCIA
1	Saneamiento Histórico de Incapacidades: Realizar la conciliación técnica y detallada de las incapacidades desde el año 2019 hasta el año en curso , gestionando su reconocimiento y pago ante las entidades responsables.	El contratista realizó la conciliación técnica y detallada de las 60 Incapacidades pagos de SANITAS EPS desde el año 2024 Y 2026 Y 58 Incapacidades pagos de la Nueva EPS desde el año 2019 al 2023 , gestionando su reconocimiento y pago ante las entidades responsables.	ANEXO 1 60 Incapacidades de SANITAS EPS desde el año 2024 Y 2026 Y 58 Incapacidades pagos de la Nueva EPS desde el año 2019 al 2023 .
2	Gestión de Canales y Clasificación Contable: Revisar el correo electrónico del área desglosando la información y contable por entidad y categorizando estrictamente los conceptos de: Glosas, Devoluciones y Facturación por Radicar.	Durante el periodo comprendido del 27 de Junio al 26 de Julio del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
3	Depuración Operativa de Cartera: Ejecutar el análisis y la depuración de Notas Crédito , apoyando los procesos de cruces, provisión o ajustes de saldos para garantizar que la cartera refleje valores reales y actualizados.	Durante el periodo comprendido del 27 de Junio al 26 de Julio del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
4	Sustanciación para Cobro Prejurídico: Organizar, foliar y sustanciar toda la documentación técnica, contable y administrativa necesaria para el envío de expedientes al área correspondiente para inicio de Cobros Prejurídico.	El contratista envió 103 cuentas de cobros y capturas de pantalla Estado de Cartera con corte al 31-05-2026 realizados en el mes de Junio para Control Interno de distintas EPS y Aseguradoras por correo de la ESE CEO	ANEXO 2 Envío de 103 cuentas de cobros y capturas de pantalla realizados en el mes de Junio para Control Interno de distintas EPS y Aseguradoras por correo de la ESE CEO.
5	Conciliación y Seguimiento a Entidades: Acompañar las reuniones de conciliación cartera con EPS y EAPB , realizando el	El contratista recolectó 44 Actas de Conciliaciones de cartera de EPS Y EAPB y envió a Control Interno de la por CORREO DE LA ESE CEO.	ANEXO 3 Recolección de 44 Actas de Actas de Conciliaciones de cartera de EPS Y

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 11 DE 10

	seguimiento al adecuado cobro y facturación de los contratos, convenios y resoluciones que afecten la cartera de la ESE.		EAPB y envío a Control Interno de la por CORREO DE LA ESE CEO.
6	Análisis de Cartera y Recaudo: Realizar la clasificación de cartera por edades y apoyar la generación de cuentas de cobro o facturas, efectuando el seguimiento estricto al recaudo de estas.	Durante el periodo comprendido del 27 de Junio al 26 de Julio del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
7	Control y Registro de Operaciones: Apoyar el registro y seguimiento de todas las operaciones, movimientos o novedades que afecten el estado financiero de la cartera, bajo la normatividad vigente y procesos internos.	El contratista verificó el seguimiento, movimientos o novedades de Seguros del Estado donde se encontraron 185 facturas donde indican que pagaron, 3 facturas cobrados, 3 facturas aceptados en glosas del Año 2020 al 2026 .	ANEXO 4 Verificación de los movimientos o novedades de Seguros del Estado donde se encontraron 185 facturas donde indican que pagaron, 3 facturas cobrados, 3 facturas aceptados en glosas.
8	Soporte Técnico y Normativo: Acatar los procesos establecidos para el manejo de cuentas por cobrar y atender las demás solicitudes de apoyo operativo requeridas por el supervisor del contrato.	El contratista acató los procesos establecidos para el manejo de cuentas por cobrar y atender las demás solicitudes de apoyo operativo requeridas por el supervisor del contrato, con el Software INDIGO y las plataformas ALAUDA, SIMAD y CORREO DE CARTERA DE LA ESE CEO.	ANEXO 5 Software INDIGO y las plataformas ALAUDA, SIMAD y CORREO DE CARTERA DE LA ESE CEO.

Por las razones anteriormente expuestas y al verificar el cumplimiento de las obligaciones, se avala el pago correspondiente por el periodo el del **27/06/2026 al 26/07/2026** por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 3.000.000).**

Firma: _____

Nombre: **MARLIO RIVERA PAMA**
Supervisor

Firma: _____

Nombre: **N/A**
Apoyo a la supervisión – Líder de Area



PÁGINAS de 10

60 Incapacidades de SANITAS EPS desde el año 2024 Y 2026 Y 58 Incapacidades pagos de la Nueva EPS desde el año 2019 al 2023.

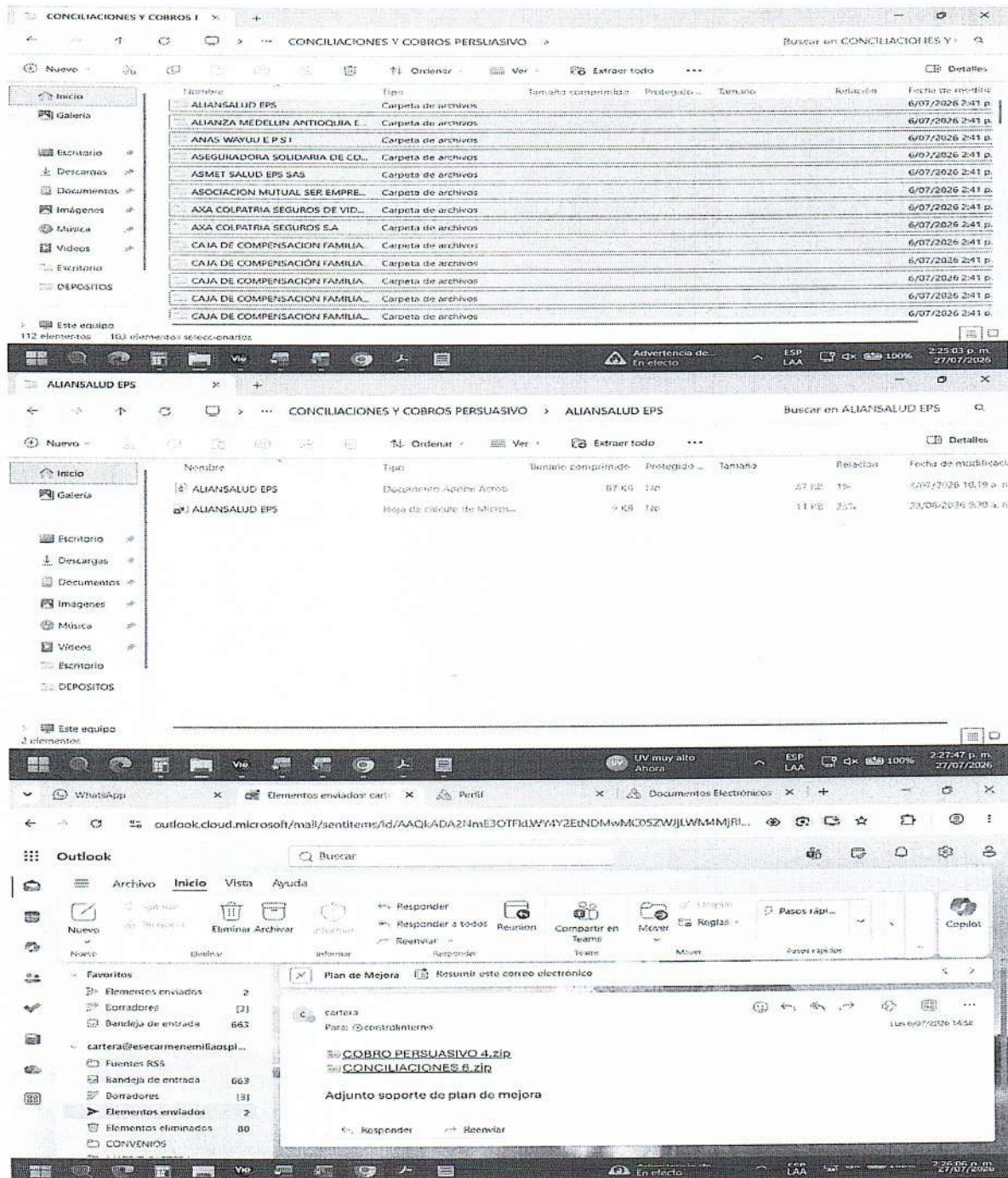
Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

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: 05/04/2026	V2	PÁGINAS de 10

ANEXO 2

Envío de **103 cuentas de cobros y capturas de pantalla** realizados en el mes de Junio para Control Interno de distintas **EPS y Aseguradoras** por correo de la **ESE CEO**.



The screenshot displays a Windows 10 desktop environment. In the background, a file explorer window titled 'CONCILIACIONES Y COBROS PERSUASIVO' shows a list of folders and files. The foreground features an Outlook window with an email from 'cartera@esecarmenemiliospi...' titled 'Plan de Mejora'. The email body includes attachments for 'COBRO PERSUASIVO 4.zip', 'CONCILIACIONES 5.zip', and 'Adjunto soporte de plan de mejora'. The taskbar at the bottom shows various application icons and the system clock indicating 2:26:06 PM on 27/07/2026.

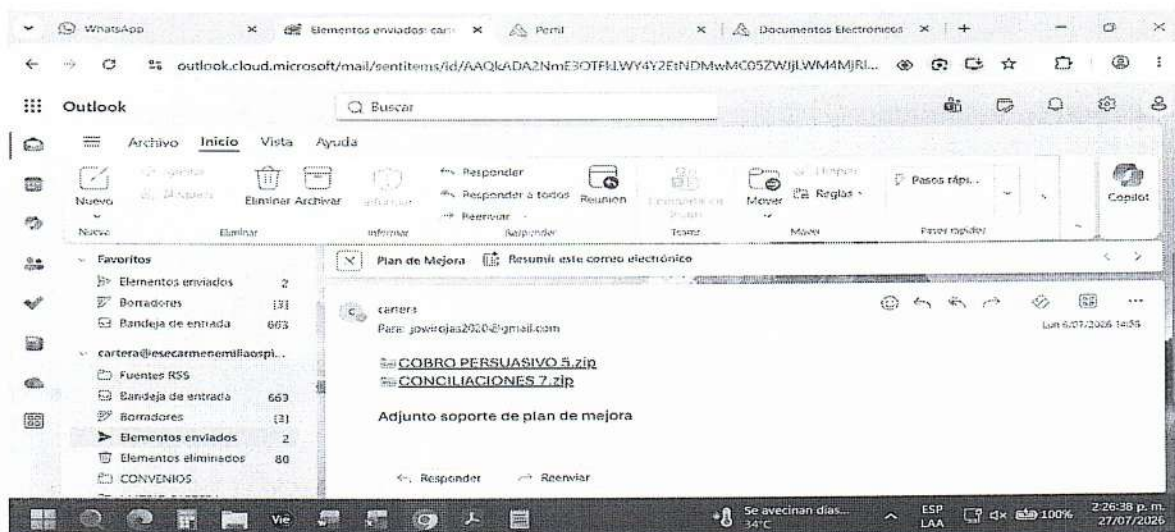
Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

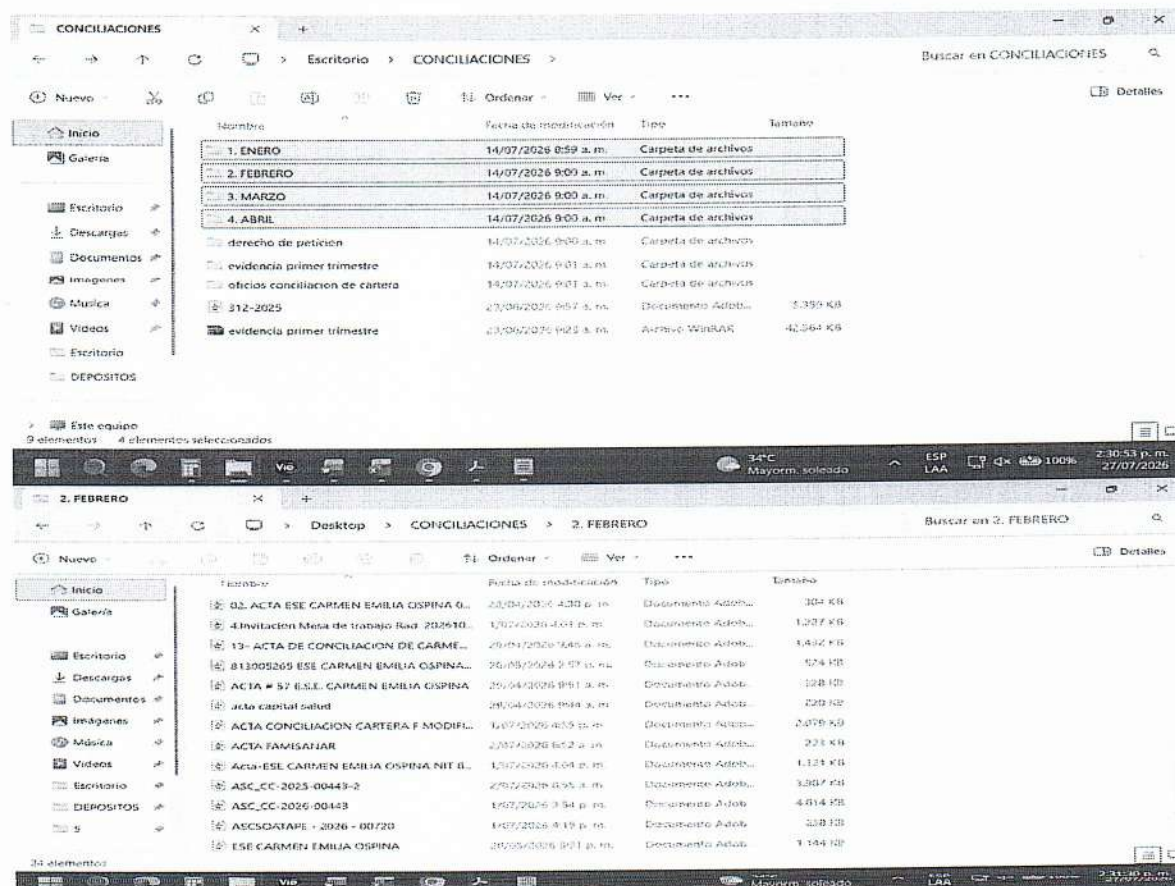
ESSE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 7 de 10



ANEXO 3

Recolección de 44 Actas de Actas de Conciliaciones de cartera de EPS Y EAPB y envío a Control Interno por el CORREO DE LA ESE CEO.



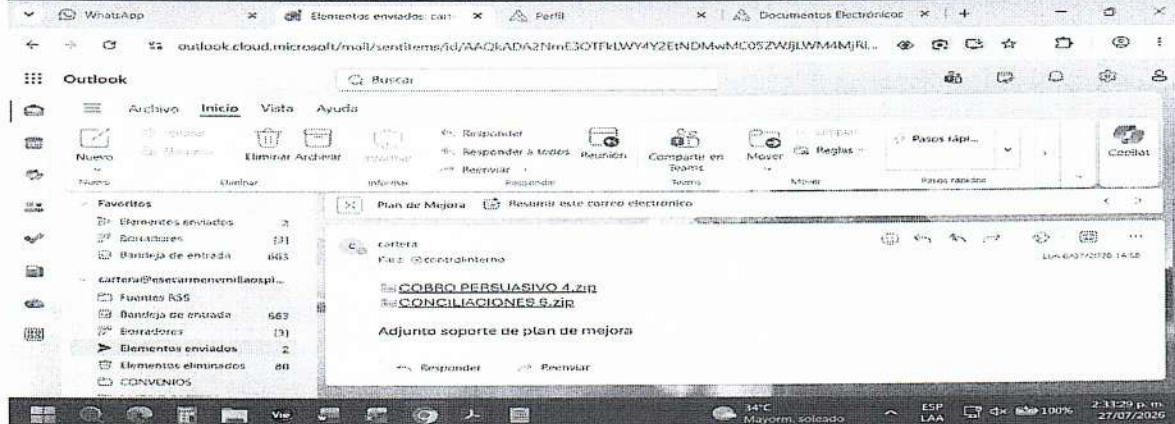
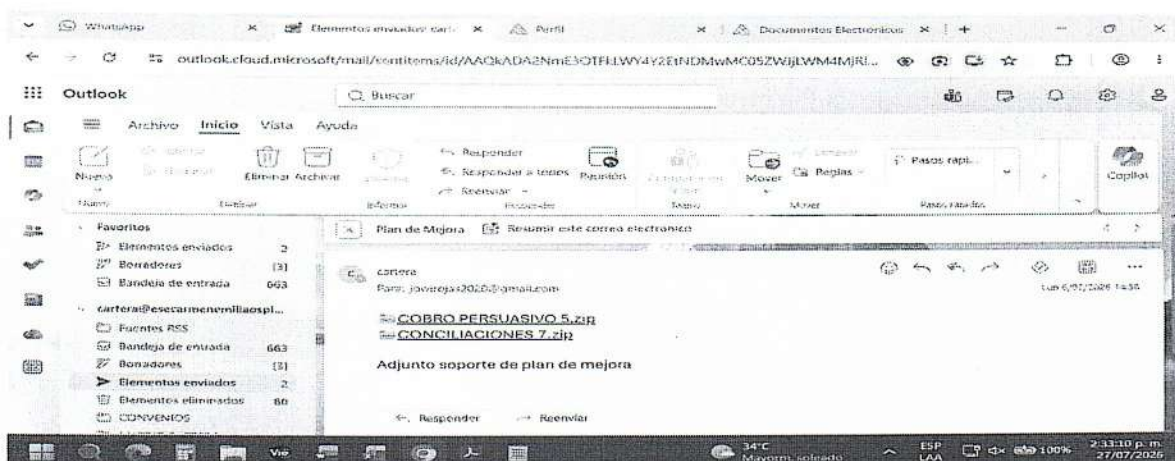
Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud blanda y segura	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	DÁCINA de 10



ANEXO 4

Verificación de los movimientos o novedades de Seguros del Estado donde se encontraron 185 facturas donde indican que pagaron, 3 facturas cobrados, 3 facturas aceptados en glosas del Año 2020 al 2026.

SEGUROS DEL EST.									
B1									
Nro factura	Caril Fact	Motodo pago	nro poliza	nro siniestro	a siniestro	nro cuenta	nombre amparo	identificación afiliado	
1467818747	1	3	14794400018650	101142	2020	2	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	1075290333	
CEO1108047903	1	3	10751000045990	103671	2023	2	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	7718609	
1467817014	1	3	14250700003250	104574	2020	4	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	5906648	
1467816714	1	3	11165300010690	106866	2020	2	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	1075318229	
1467817298	1	3	11165300010690	106866	2020	3	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	1075318229	
1467815275	1	3	14019900101670	106871	2020	1	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	1075319394	
1467812291	1	3	14823500007490	106875	2020	1	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	1016063120	
1467815456	1	3	14850400056130	106878	2020	1	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	7731493	
CEO1467705117	1	3	15254400000050	107146	2021	1	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	1122142	GA
CEO1467844573	1	3	15083200481050	109070	2022	2	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	107528	
1467820995	1	3	39739608	113930	2019	3	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	1075312000	
1467820991	1	3	14096500003710	114110	2019	1	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FAR	1077736189	16

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o o
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: 05/04/2026	V2	PÁGINA 9 de 10

DEPOSITOS

Escritorio > Escritorio > DEPOSITOS

Buscar en DEPOSITOS

Nombre Fecha de modificación Tipo Tamaño

DEPOSITOS 2020	10/07/2020 9:06 p. m.	Hoja de cálculo d...	30.779 KB
DEPOSITOS 2021	15/07/2020 9:11 a. m.	Hoja de cálculo d...	41.236 KB
DEPOSITOS 2022	16/07/2020 8:45 a. m.	Hoja de cálculo d...	316.042 KB
DEPOSITOS 2023	9/07/2020 4:22 p. m.	Hoja de cálculo b...	155.396 KB
DEPOSITOS 2024	9/07/2020 10:22 a. m.	Hoja de cálculo b...	100.810 KB
DEPOSITOS 2025	9/07/2020 11:00 a. m.	Hoja de cálculo b...	4.544 KB
DEPOSITOS 2026	9/07/2020 11:24 a. m.	Hoja de cálculo b...	4.064 KB
SEGUROS DEL ESTADO	17/07/2020 9:06 a. m.	Hoja de cálculo d...	962 KB

3 elementos 2 elementos seleccionados 620 MB

34°C Mayorm. soleado ESP LAA 100% 2:36:47 p. m. 27/07/2026

ANEXO 5

Software INDIGO y las plataformas ALAUDA, SIMAD y CORREO DE CARTERA DE LA ESE CEO.

viē

Notas Debito / Credito

Confirmado

Debito Credito

1. Datos Generales

2. Facturas

4. Conceptos

Datos Generales

Anticipos

Consecutivo: 56396

Fecha: 30 de octubre de 2025

Plazo de Pago: Anticipo

Naturaleza: Debito

Cliente:

Anticipo

Naturaleza

Valor Inicial

Saldo

\$ 4.332.270,00

\$ 0,00

WhatsApp

Elementos enviados: cari

Perfil

Documentos Electrónicos

outlook.cloud.microsoft/mail/sentitems/id/AAQKADA2NmE3OTk1LWY4Y2EiNDMwMC05ZWJlLWw4MjRl...

Outlook

Archivo Inicio Vista Ayuda Mensaje Insertar Aplicar formato al texto Dibujar Opciones

Para: [Redacted]

CC: [Redacted]

CCO: [Redacted]

Enviar

De: cartera@esecarmenemiliaospina.gov.co

Plan de Mejora

(Sin asunto)

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f @ 
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: 05/04/2026	V2	PÁGINA 10 de 10

vié Archivo De Resultados Detalles Generales

Notas de Observación | Gráfico | Gráfico de Antecedentes | Gráfico de Resultados

1. Criterios
2. Filtros

Criterios
 Fecha Inicial: 01 de enero de 2019
 Fecha Final: 27 de julio de 2026
 Tipo de Resultado: Todas
 Mostrar datos en: Cero

Filtros
 Tercero: Inicial: 60036226
 Final: 60036264
 Cuenta Bancaria: Inicial: Final:

General Report

34°C Mayorm, soleado ESP LAA 100% 2:45:29 p.m. 27/07/2026

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


 ESE Carmen Emilia Ospina

	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCR-S1-F1	VIGENCIA: 05/05/2026	V2	PAGINA: 1 DE 1

Diligenciar Únicamente a Computador

1. Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Nro.	352	Fecha:	27 04 2026
Nombre de Proveedor o Contratista:	CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ	NIT	C.C. X No.	1.075.308.609	
Nombre de Representante Legal:	N/A	C.C.	No.	N/A	
Dirección:	CALLE 14 # 39 107	Correo Electronico	camilegonzalez1230@hotmail.com		Teléfonos
				3023391660	

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	488472284154	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente
-----------------	--------------	-------	------------	---------	---	-----------

3. Información Tributaria

Responsable de IVA	Autorretenedor de Renta	Contribuyente de Renta	Código actividad ICA del RIT
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	X	Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN

4. Esta Obligado a Facturar Electrónico

SI	NO	X	N° de Factura y/o Consecutivo	05	N° de Entrada a Almacén	
----	----	---	-------------------------------	----	-------------------------	--

5. Información del Compromiso

Objeto : Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"

EL CONTRATISTA se compromete para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como PRESTACIÓN LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL REGISTRO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS OPERACIONES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DEL AREA DE CARTERA PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Plazo: (copiar tal cual aparece en el objeto), en caso de tener una adición relacionar esta información de manera continua.

EL TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO ES DE CUATRO (4) MESES, PREVIA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato en caso de tener una adición relacionar esta información de manera continua.

El valor de este contrato es por la suma de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12.000.000), pagaderos en mensualidades o fracción de mes de TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000), proporcional a los días de servicios efectivamente prestado y conforme a las actividades desarrolladas y certificadas por el supervisor del contrato. para el pago de estos deberá presentar la factura, cuenta de cobro o documento equivalente con sus respectivos soportes: Copia del Contrato, certificado de legalización del contrato expedido por la oficina de contratación, copia de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, informe mensual suscrito por el contratista y el supervisor en el que se evidencie las actividades efectivamente realizadas por el contratista. certificación de

Fecha de Inicio	27 04 2026	Inf. Presupuestal	CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
Fecha de Terminación	26 08 2026	Cto. Inicial	570	510	01	RECURSOS PROPIOS
		Adicional				

6. Clase de Pago

Unico Pago	Pago No.	03	Total de pagos:	04	Periodo: De	Fecha	27 06 2026	Pago Final	
Pago Parcial	X	Fecha de presentación:	27/07/2026		A:	Fecha	26 07 2026		

Valor Inicial del contrato:	\$ 12.000.000,00	Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
Valor Adición:	\$ 0,00	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00			
Valor Total del contrato:	\$ 12.000.000,00	Cuenta 7	Cuenta 8	Cuenta 9	Cuenta 10	Cuenta 11	Cuenta 12

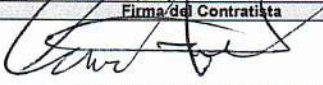
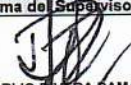
Total Ejecutado:	\$ 9.000.000,00
Valor a Cobrar en el Periodo:	\$ 3.000.000,00
Saldo por ejecutar:	\$ 3.000.000,00

7. Pago de Seguridad Social

Número de Planillas de Seguridad Social	Seguridad Social	Parafiscales	
8641951514	Pago Pensión	Pago Salud	Pago ARL
Periodos Pagados	COLPENSIONES	SANITAS	POSITIVA
JUNIO	\$ 280.200	\$ 218.900	42.700
			Anexo Certificado de pago de aporte SGSSS y Parafiscales

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
	N/A	
CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ	N/A	MARLIO RIVERA PAMA

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR CONTRATACION Y CONTABILIDAD

9. Firmas por parte de Revisor de Contratacion y Contabilidad

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

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad.

