CONSERVATORIO DEL TOLIMA

890700906-0

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 275

Vigencia Fiscal 2026

1093656

Fecha Documento : 20/08/2026

Dependencia : 1 - ADMINISTRACION GENERAL

Concepto : SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS INSTITUCIONALES COMO CONCIERTOS DE AFORO MÁXIMO PERMITIDO Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES QUE LO REQUIERAN PARA EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
PARA CANCELAR EL CUARTO PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 043 DEL 29 DE ENERO DE 2026-FEV.: FVE - 5308 DEL 8 DE JULIO DE 2026 - DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 24 DE MAYO AL 23 DE JULIO DE 2026 -SEGUN RP55 Y RES DE PAGO 0376 DEL 13 DE AGOSTO DE 2026.

Ordenador : 7.143.656 JAMES ENRIQUE FERNANDEZ

Tercero : **900.664.191-2 ASUSALUD INTEGRAL SAS**

Doc.Soporte : 0 - G-003 Comprobante de Egreso **Nro.** 703 **Fecha Doc.Soporte:** 20/08/2026

Nro. OP : 276

Valor Egreso : 744.666,00 **SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS m/cte. ($744.666,00)**

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
22-Bienestar	128-Extensión y Proyección Social	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	-	-		780.000,00
							780.000,00

Tipo Documento : G-3 **Número :** 225

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Detalle del Concepto	Tar. / %	Valor Débito	Valor Credito	Valor Base	N Cheque	CC	SCC
2490550100	SERVICIOS		780.000,00	-	-		6	1
2436050200	RETENCION SERVICIOS 4%	4,00	-	31.200,00	780.000,00		6	1
2436270400	RETEFUENTE IND. CIO. 5/1000	0,50	-	3.900,00	780.000,00		6	1
2436270200	SOBRETASA BOMBERIL 6%	6,00	-	234,00	3.900,00		6	1
1110050300	ASUSALUD INTEGRAL SAS		-	744.666,00	-		6	1
	TOTALES		**780.000,00**	**780.000,00**				

Elaboró: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

CONSERVATORIO DEL TOLIMA

890700906-0

ORDEN DE PAGO No: 276

Vigencia Fiscal 2026

Fecha Documento : 20/08/2026

Dependencia : 1 - ADMINISTRACION GENERAL

Concepto : SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS INSTITUCIONALES COMO CONCIERTOS DE AFORO MÁXIMO PERMITIDO Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES QUE LO REQUIERAN PARA EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
PARA CANCELAR EL CUARTO PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 043 DEL 29 DE ENERO DE 2026-FEV.: FVE - 5308 DEL 8 DE JULIO DE 2026 - DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 24 DE MAYO AL 23 DE JULIO DE 2026 -SEGUN RP55 Y RES DE PAGO 0376 DEL 13 DE AGOSTO DE 2026.

Ordenador : 7.143.656 JAMES ENRIQUE FERNANDEZ

Tercero : **900.664.191-2 ASUSALUD INTEGRAL SAS**

Doc.Soporte : 0 - Causaciones **Nro.** 707 **Fecha Doc.Soporte:** 20/08/2026

Nro. RP : 55

Valor : 780.000,00 **SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS m/cte. ($780.000,00)**

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
22-Bienestar	128-Extensión y Proyección Social	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	-	-		780.000,00
							780.000,00

Tipo Documento : P-1 **Número** : 224

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Detalle del Concepto	Tar./ %	Valor Débito	Valor Crédito	Valor Base	CC	SCC
5111800400	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS		780.000,00	-	-	6	1
2490550100	SERVICIOS		-	780.000,00	-	6	1
	TOTALES		**780.000,00**	**780.000,00**			

Elaboró: JANNETH MOYA SAAVEDRA

Conservatorio del Tolima
Institución Universitaria

OP-276
PJ-224

RESOLUCIÓN No. 0376

(Agosto 13 de 2026)

Por medio de la cual se ordena un pago.

EL RECTOR DEL CONSERVATORIO DEL TOLIMA,
En uso de sus atribuciones legales, estatutarias y

CONSIDERANDO

Que el Conservatorio del Tolima suscribió Contrato de Prestación de Servicios No.043 del 29 de enero de 2026, con la empresa ASUSALUD INTEGRAL S.A.S., identificada con el NIT.900.664.191-2, representada legalmente por RUBIELA GONZÁLEZ MOLINA, identificada con la cédula de ciudadanía. No. 65.797.206 de Purificación (Tolima), con el objeto de prestar el *"SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS INSTITUCIONALES COMO CONCIERTOS DE AFORO MÁXIMO PERMITIDO Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES QUE LO REQUIERAN PARA EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA"*. El plazo de ejecución del contrato se encuentra comprendido del 24 de febrero al 23 julio de 2026.

Que el valor total del contrato es de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($4.650.000)M/cte.

Que según la Cláusula Quinta: Forma de Pago.- El Conservatorio del Tolima pagará al contratista el valor del Contrato de la siguiente manera: Se realizarán 5 pagos mes vencido, cada uno por valor de setecientos ochenta mil pesos ($780.000). En el marco de los eventos que se desarrollan desde los procesos misionales y de Internacionalización y gestión global se cancelara según los servicios efectivamente prestados a razón de $75.000 mil pesos la hora hasta agotar el presupuesto asignado para esta actividad que es $750.000. Las horas deberán ser certificadas por el supervisor del contrato, con la respectiva evidencia fotográfica. Los pagos anteriores deben ir acompañados de informe detallado de actividades realizadas junto con la respectiva certificación a satisfacción por parte del supervisor del contrato y la planilla que acredite el pago de aportes al SGSSS para personas naturales o el certificado de que está al día en el pago para personas jurídicas.

Que según Informe de Supervisión y Certificación del Contrato de fecha 30 de julio de 2026, firmado por la Directora del Centro de Extensión y Proyección Social del Conservatorio del Tolima, en su calidad de Supervisora, hace constar que Asusalud Integral S.A.S., cumplió y prestó a satisfacción lo convenido en el Contrato de Prestación de Servicios No.043 del 29 de enero de 2026, consistente en prestar el servicio de ambulancia para eventos institucionales, tales como Conciertos de Aforo máximo permitido y actividades institucionales que lo requieran.

Que teniendo en cuenta lo anterior, se ordena realizar el Cuarto Pago, correspondiente al período comprendido del 24 de MAYO al 23 de JUNIO del presente año, según obligaciones descritas en el Contrato de Prestación de Servicios No.043 del 29 de enero de 2026.

Que por lo anteriormente expuesto, es procedente su cancelación, y

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º. Páguese a la empresa ASUSALUD INTEGRAL S.A.S., identificada con el NIT.900.664.191-2, representada legalmente por RUBIELA GONZÁLEZ MOLINA, identificada con la cédula de ciudadanía. No. 65.797.206 de Purificación (Tolima), la suma de SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($780.000) Mda.Cte, valor correspondiente a lo mencionado en la parte considerativa del presente acto, según Contrato de Prestación de

Servicios No.043 del 29 de enero de 2026, Factura Electrónica de Venta No.FVE-5308 del 8 de julio de 2026, Informe, Certificación del Supervisor y demás documentos que se adjuntan.

ARTÍCULO 2º. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:

2.1.2.02.02.009 – SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES – 1.2.1.0.00 – INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN – 128 – Extensión y Proyección Social – 22 – Bienestar.-

CDP No.040 – Enero 24 de 2026
RP No.055 – Enero 30 de 2026
Valor total del Contrato: $4.650.000

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Ibagué, a los trece (13) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

(Original Firmado) James E. Fernández Cordoba

EL RECTOR, JAMES ENRIQUE FERNÁNDEZ CÓRDOBA

(Original Firmado) Carolina Giraldo Rubio

LA SECRETARIA GENERAL, HILDA CAROLINA GIRALDO RUBIO

Proyectó: Esperanza Fernández

ASUSALUD INTEGRAL SAS

Identificación: Nit: 900664191-2 Regimen Comun
Telefono: 6082618612
Direccion: CR 4 TAMANA 32 B 76
Email: asusaludintegral@yahoo.es

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número FVE - 5308
Fecha: 8/07/2026 12:00:00 a. m.
Fecha Vcto: 22/08/2026 12:00:00 a. m.
Forma pago: 45 DIAS

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Nit / C.C.: 890700906- 0
Dirección: CL 9 9 118
Telefono:
Ciudad: IBAGUE
E mail: bienestar@conservatoriodeltolima.edu.co

Fecha y Hora de Validación DIAN: 08/07/2026 12:01
Sucursal: SUCURSAL UNICA
Orden de compra:

LIN	CODIGO	ARTICULO	OBSERVACIONES	UND	CANT	IVA	VALOR	TOTAL
1	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO LOCAL SENCILLO PRIMARIO	SERVICIOS EN SALUD EN LA MODALIDAD ZONA PROTEGIDA CONSERVATORIO DEL TOLIMA, EN LA CIUDAD DE IBAGUE CONFORME A LOS SERVICIOS Y ESPECIFICACIONES,TECNICAS SEÑALADAS EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA CONTRATO No 043 -2026, CORTE 24 MAYO DE 23 JUNIO 2026	UND	1		780.000	780.000

Conservatorio del Tolima
Ventanilla Única
Ibagué, 15.07.2026
Hora: 8:00 a.m
Radicador Kendy Hernández
00.518.331

RteFte 4 31.200
Rteica s/1000 3900
Bomberil 6 234
Total $ 744.666

Observaciones:

Valor En Letras: SETECIENTOS OCHENTA MIL

SUBTOTAL	**$ 780.000**
DESCUENTOS	**$ 0**
I.V.A.	**$ 0**
TOTAL FACTURA	**$ 780.000**
RETEFUENTE	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 780.000**

Factura electronica. Esta factura se asimila para todos los efectos a una letra de cambio según el artículo 5° de la ley 1231 de 2008. Excusando protesto, el aviso de rechazo y la prescripción del pago. El cliente acepta que la(s) persona(s) que firman la presente Factura tiene(n) autorización para ello y por lo tanto en ese acto es (son) representante(s) del cliente, el cual se hace responsable de la transacción y aceptación de la misma de acuerdo al artículo 2° de la ley 1231. El incumplimiento del pago de esta factura causa intereses de mora a la tasa máxima legal vigente.

Elaborado Por: **MIGUEL**

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764096303972 del 30/07/2025 Hasta el 30/07/2026 del No FVE 4,438 al No FVE 10,000

Codigo CUFE :
084f815b3e0390454d190189125421f83f017b7559b2aa6908ee3b65879e59d8488355f6d8fa723443b14b2f53df88eb

INFORME DE ACTIVIDADES No. 4
CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 24 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DE 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. Contrato:	043-2026
Objeto:	SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS INSTITUCIONALES COMO CONCIERTOS DE AFORO MÁXIMO PERMITIDO Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES QUE LO REQUIERAN PARA EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA.
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Fecha Inicio:	24 DE FEBRERO DE 2026
Nombre del contratista:	ASUSALUD INTEGRAL S.A.S
NIT:	900664191-2
Nombre del Supervisor del Contrato:	LILI STEPHANIE CUBILLOS PRADO
Cargo del Supervisor:	DIRECTORA DEL CENTRO DE EXTENSIÒN Y PROYECCIÒN SOCIAL.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

OBLIGACION 1. Prestar el servicio de ambulancia como protección ante cualquier emergencia o urgencia para las personas que están dentro de la institución (estudiantes, docentes, funcionarios y visitantes). Según sea la necesidad de la emergencia. Los servicios de emergencias y urgencias se brindarán de acuerdo al requerimiento de las personas encargadas de solicitar servicio en la institución.

La cobertura del servicio de ambulancia como protección ante cualquier emergencia o urgencia para las personas que están dentro de la institución (estudiantes, docentes, funcionarios y visitantes)

Zona Protegida es un esquema de Atención Prehospitalaria que garantiza la respuesta inmediata de Ambulancia ante cualquier urgencia médica dentro de la Institución a proteger. Este modelo más allá del cumplimiento legal como lo exige el Decreto 1072 de 2015 dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-, representa una decisión estratégica que protege vidas y fortalece la reputación y confianza empresarial.

La prestación del Servicio de Ambulancia constituye una medida especial dentro del Plan de Emergencias, Plan de Gestión del Riesgo y atención en salud del Conservatorio del Tolima

Beneficios: Protección y seguridad a todo el personal de la organización, acompañamiento de enfermeros y paramédicos altamente calificados para estabilizar paciente, traslado de paciente en Ambulancia en caso de manejo de mayor complejidad a una Institución de Salud, dotación de Ambulancia como lo exige el Ministerio de Protección Social.

Para el Conservatorio del Tolima, la ambulancia esta activa y disponible cubriendo Zona Protegida a cualquier requerimiento de urgencia o emergencia presentado dentro de la Institución, para garantizar así una atención medica dirigida a estudiantes, empleados y visitantes que se encuentran en una situación de Urgencia la cual será atendida inicialmente por el personal de enfermería de la Institución y posteriormente hacer el llamado a la Ambulancia para realizar el traslado del paciente al centro asistencial de urgencias según la Eps afiliado.

Se realizo la cobertura de zona protegida prestando servicio de ambulancia el día 26 de mayo de 2026 sobre las 14:58 pm, la cual es solicitada por el Enfermero Edgar Diaz responsable del stand de Enfermería del Conservatorio del Tolima, quién informa situación de Urgencia con paciente Femenina de 21 años Lina Ariza, la cual presenta inestabilidad emocional con ideas de suicida, para lo cual se activa el protocolo de Zona Protegida desplazando Ambulancia a la Institución para revalorar y trasladar paciente a usi del sur.

Se anexa Bitácora de traslado.

OBLIGACIÓN 2. Realizar cobertura los días de conciertos que implican mayor afluencia de público en las fechas establecidas en la Temporada de conciertos del 2026.

Se prestaron los servicios de ambulancia con tripulación completa de auxiliar de enfermería y conductor los días de concierto. 28 DE MAYO 04 DE JUNIO 18 DE JUNIO Anexo documento de constancia, formato cubrimiento de evento.
OBLIGACIÓN 3. Realizar cobertura durante los eventos que se desarrollan desde los procesos misionales y de Internacionalización y gestión global, actividad que tendrá un valor por hora de $75.000 según la necesidad y teniendo en cuenta el aforo presentado para cada concierto. A la fecha el conservatorio del Tolima no ha realizado eventos.
OBLIGACIÓN 4. Realizar traslados en Ambulancia Básica con personal capacitado e idóneo para preservar la vida de las personas desde el momento de atender la emergencia hasta el ingreso en la clínica o entidad de atención médica. El día 26 mayo 2026 sobre las 14:58 pm el Enfermero Edgar Diaz responsable del stand de Enfermería del Conservatorio del Tolima informa situación de Urgencia con paciente Femenina de 21 años la cual presenta inestabilidad emocional con ideas de suicida, para lo cual se activa el protocolo de Zona Protegida desplazando Ambulancia a la Institución para revalorar y trasladar paciente. Paciente Lina Ariza se traslada de Urgencia a la usi del sur por inestabilidad emocional Se anexa bitácora traslado urgencia vital **OBLIGACIÓN 5.** Visita mensual de verificación al botiquín de Primeros Auxilios revisando que tanto los insumos como medicamentos se encuentren al día. listos y disponibles para asegurar una adecuada y oportuna atención en caso de emergencia o urgencia. Se realiza visita mensual de verificación al botiquín de primeros auxilios revisando que tanto los insumos se encuentran al día, listos y disponibles para asegurar una adecuada y oportuna atención en caso de emergencia y urgencia, Se verifica telefónicamente con enfermera del conservatorio confirmando que, los insumos y el botiquín de primeros auxilios se encuentran al día, listos y disponibles para asegurar una adecuada y oportuna atención en caso de emergencia y urgencia. Se anexa informe de revisión de botiquín de primeros auxilios.
OBLIGACIÓN 6. Servicio las 24 horas del día con tiempo máxima de reacción ante emergencia de 15 minutos. El servicio para la atención de emergencias se prestó en el momento solicitado, realizando el traslado en ambulancia de Urgencia a la paciente Lina Ariza Urgencia a usi del sur por inestabilidad emocional, el día 26 de mayo de 2026 a las 14:58 pm, solicitado por el Enfermero Edgar Díaz responsable del Stand de Enfermería del conservatorio del Tolima Se realizo la cobertura de zona protegida prestando servicio de ambulancia el día 26 de mayo de 2026 sobre las 14:58 pm, la cual es solicitada por el Enfermero Edgar Diaz responsable del stand de Enfermería del Conservatorio del Tolima, quién informa situación de Urgencia con paciente Femenina de 21 años Lina Ariza , la cual presenta inestabilidad emocional con ideas de suicida, para lo cual se activa el protocolo de Zona Protegida desplazando Ambulancia a la Institución para revalorar y trasladar paciente a la clínica Tolima. Se anexa bitácora traslado urgencia vital
PAGOS A REALIZAR Y PERIODO
PERIODO: 24 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DE 2026 **VALOR:** $780.000 (SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/C)

Anexos

En mi calidad de **CONTRATISTA** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pagode los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.

RUBIELA GONZALEZ MOLINA
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 65797206

A su Salud Integral SAS
NIT 900 864 181 2
(608) 2618617
321 908 7720 - 313 398 1179 - 314 332 4453

HISTORIA CLÍNICA

Nº 9445

MOVIL No

No. AUTORIZACIÓN 1005839860 TAM [ ] TAB [X] TAMN [ ]
DOBLE [ ] SENCILLO [X]

[ ] ACCIDENTE DE TRANSITO [ ] EVENTO CATASTROFICO [ ] EVENTO TERRORISTA [ ] ARL [X] ENFERMEDAD GENERAL

AT. PACIENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR [ ] PEATÓN [ ] OCUPANTE [ ] CICLISTA [ ]

ORIGEN Zona 5.	H. LLEGADA 14:15	H. SALIDA 14:17	ENTIDAD Fum Sanar	
DESTINO 1 Biblioteca Cundinamarca	H. LLEGADA 14:31	H. SALIDA 14:42	HORAS ESPERA	
DESTINO 2 USI Del Sur.	H. LLEGADA 14:58	H. SALIDA 15:30	HORAS ESPERA	
DESTINO 3.	H. LLEGADA	H. SALIDA	HORAS ESPERA	
QUIEN AUTORIZA		CONFIRMADO POR		

FECHA 26-5-2026. CC [X] TI [ ] RC. [ ] PPT. [ ] OTRO [ ] No. 1005839860.
NOMBRE DEL PACIENTE Una Solangie ARIZA VARON EDAD 21 años. SEXO: F. [X] M. [ ]
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE ANGIE ARENAS TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO CC 1010148495
FECHA NACIMIENTO: DD 09 MM 03 AA 2003. DIRECCIÓN Cr 8 # 22A 31 B/ INEN TEL 3213025559
Dx 1 (Inestabilidad emocional) Dx 2 Ideas suicidas. EPS Fum Sanar
EXAMEN FISICO ENTREGA FC. 89 FR 20 T.A 130/92 T. 36. SO2 92 GLASGOW 15/15
ESTADO GENERAL BUENO [ ] REGULAR [X] MALO [ ] TRIAGE
EF. EVOLUCIÓN TRASLADO

Paciente trasladada sin novedad.

INSUMOS REQUERIDOS DURANTE EL TRASLADO

PROCEDIMIENTOS
OXIGENACIÓN [ ] ASPIRACIÓN [ ] INTUBACIÓN [ ] RCP [ ] MONITOREO [X] SUTURA [ ] VENDAJE [ ] HEMOSTASIA [ ]
INMOVILIZACIÓN [ ] INMOVILIZACIÓN CERVICAL [ ] ASEPSIA [ ] PARTO [ ] LÍQUIDOS [ ] MEDICAMENTOS [ ] PSICOLOGÍA [ ]
OTROS

INFUSIONES PARA EL TRASLADO

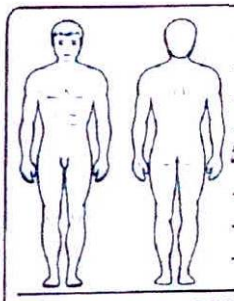
MEDICAMENTO	DULUIDO EN:	CC/HORA	DOSIS hora o (mcg/kg/min)

OXIGENOTERAPIA
CANULA NASAL _____ Lts/min
MASCARA _____ Lts/min
VENTURY _____ %

HORA	FC	FR	T.A	TEMP	SAT 02	GLASGOW

SOPORTE VENTILATORIO MEC
PIM _____ Volumen _____
PEEP _____ FR _____
FiO2 _____ MODO VENT _____

NOTA DE ENFERMERÍA



Llego tripulación de ambulancia a la biblioteca del conocimiento del Tolima en el edf. Bolivariano encontrando paciente femenina mayor de edad. que se encuentra en la sala de espera busca ayuda paciente con ideas suicidas y mucha inestabilidad emocional muy baja se activa el código amarillo y intervenimos para realizar traslado a la USI del Sur para valoración por psiquiatría

OBSERVACIONES: medico general y psiquiatra se toma signos vitales estables en el momento. Llego a la clínica se dialogan con la usi en cuanto a su acompañante. se activa la tripulación del sitio

ESTADO DE ENTREGA VIVO [X] MUERTO [ ]

CONSENTIMIENTO INFORMADO

HE RECIBIDO INFORMACIÓN CLARA Y PRECISA CON RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS RIESGOS Y CONSECUENCIAS DEL TRASLADO EN AMBULANCIA COMO TAMBIEN DE LAS PRESCRIPCIONES MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE SE PUDIERAN PRESENTAR DURANTE EL TRASLADO. ADICIONALMENTE SE ME HA EXPLICADO QUE EXISTEN RIESGOS DE IMPOSIBLE O DIFÍCIL PREVISIÓN QUE NO PUEDEN SER ADVERTIDOS Y EN CONSECUENCIA ACLARO QUE LOS ASUMO EN SU TOTALIDAD Y POR LO TANTO AUTORIZO A **ASUSALUD INTEGRAL S.A.S** QUE REALICE EL TRASLADO Y CUALQUIER PROCEDIMIENTO QUE SE REQUIERA EN VIRTUD DEL MANEJO DE LA PATOLOGÍA CORRESPONDIENTE

CONDICIONES DE TRASLADO

MEDICO	
ENFERMERO	Diana Mildred Romero
CONDUCTOR	Juan Hernandez
ACOMPAÑANTE	
PERTENENCIAS	

1010148495

RECIBE CONFORME
(FIRMA ACOMPAÑANTE)

Diana Mildred Romero H
C.C. 65.761.636
PARAMEDICO

NOMBRE Y DOCUMENTO QUE ENTREGA	NOMBRE Y DOCUMENTO QUE RECIBE	NOMBRE Y DOCUMENTO QUE ENTREGA	NOMBRE Y DOCUMENTO QUE RECIBE
Sonia Trujillo 1104852127		65761036	1010148495 26/5/11:21

A su Salud Integral S.A.S.

CONSTANCIA CUBRIMIENTO DE EVENTO

Ciudad Ibague **Fecha** 28 / 05 / 2026

Hora de llegada 18+00 **Hora de salida** 20+30

Empresa Conservatorio de Musica del Tolima

Persona Encargada: Katherine B. **Cargo** Auxiliar

Dirección Cll 9 # 1-19 **Teléfono**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

18+00 llega ambulancia básica con tripulación completa al Conservatorio de la Musica del tolima para Cubrimiento de evento, 18+10 Tripulación ingresa al evento a la espera de que inicien 18+20 ingresan invitados del evento Tripulación presente, al momento sin novedad. 19+20 se realiza ronda por el lugar del evento, evento a la hora trascurre sin novedad, 20+10 se da por terminado el evento en el conservatorio de Musica del tolima los invitados inician desplazamiento hacia la salida, Tripulación de la ambulancia presente al momento el evento finaliza sin ninguna novedad 20+30 se retira a Hogar del conservatorio sin evento adverso.

OBSERVACIONES

Firma Encargado Katherine B. **Firma Funcionario**

CC 1.110.465.905

Ibagué | 28 de mayo de 2026, 6:24 p. m.

A su Salud Integral S.A.S

CONSTANCIA CUBRIMIENTO DE EVENTO

Ciudad Ibague **Fecha** 04/06/2026

Hora de llegada 19:03 **Hora de salida** 20:50

Empresa

Persona Encargada: Pablo Ridero **Cargo** Apoyo Temporada

Dirección **Teléfono**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se llega al evento de las Instalaciones del conservatorio del tolima con Ambulancia basica con tripulacion Completa a las 19:03 para Evento de Concierto el cual no se presenta ninguna novedad espectadores ni artistas presentaron complicaciones de salud en las Instalaciones se retira Ambulancia despues de salir en una totalidad los espectadores evento sin complicaciones a la hora 20:50

Unidad 10 Movil

OBSERVACIONES

no se presenta ninguna novedad durante

Firma Encargado **Firma Funcionario**


AMBULANCIA

A su Salud Integral S.A.S.

CONSTANCIA CUBRIMIENTO DE EVENTO

Ciudad Ibagué Fecha 18 / 06 / 2026

Hora de llegada 17:00 Hora de salida 22:00

Empresa Conservatorio

Persona Encargada: _____ Cargo _____

Dirección Conservatorio Teléfono _____

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

llega ambulancia basica con tripulación completa al lugar del evento, conservatorio del Tolima Se realiza ronda por el lugar del evento la tripulación de turno Se presenta con la persona encargada ubicando Salidas de emergencias, Se realiza ronda por el lugar del evento Sin Novedad, Tripulación atenta a cualquier Novedad, evento transcurre sin Novedad, Se realizan diferentes rondas sin evento adverso, finaliza evento, tripulación Se retira del conservatorio del tolima.

OBSERVACIONES

Firma Encargado Luis Stefano Firma Funcionario _____



Ibagué | 18 de junio de 2026, 4:57 p. m.

ASUSALUD INTEGRAL S.A.S.
NIT 900.664.191-2
Carrera 4 Tamana #32b-76
Tel: 3219087720

22 de junio de 2026

BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS CONSERVATORIO

Se hace revisión de botiquín de primeros auxilios por vía telefónica con el auxiliar de enfermería del conservatorio Edgar Diaz, confirmando todos los elementos mencionados a continuación:

ELEMENTOS	***UNIDADES***	***CANTIDAD***
Gasas limpias paquete	Paquete x 20	1
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1
Bajalenguas	Paquete x 20	1
Guantes de látex para examen	Caja x 100	1
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120ml	1
Solución salina 250cc o 500cc	Unidad	1
Termómetro de mercurio o digital	Unidad	1
Alcohol antiséptico frasco por 275ml	Unidad	1

MARIA ANGELICA MORALES GONZALEZ
Representante Legal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3281 5E3E 5F29 CE6A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **VIVIANA PAOLA ANDRADE GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110479998 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 166744-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CERTIFICACIÓN CONTADORA PÚBLICA

Ibagué, 08 de julio de 2026

En mi calidad de CONTADORA PUBLICA de ASUSALUD INTEGRAL SAS identificada con Nit 900.664.191-2 he efectuado los procedimientos de revisión de acuerdo a las normas de auditoria generalmente aceptadas, con el propósito de verificar el pago efectuado por la empresa en los últimos seis meses a los Aportes a los Sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación Familiar. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de ASUSALUD INTEGRAL SAS como parte de su gestión.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, certifico que ASUSALUD INTEGRAL SAS, se encuentra a Paz y Salvo durante los últimos 6 meses, en relación con los pagos por concepto de Seguridad Social y Aportes a Caja de Compensación Familiar dentro de los términos establecidos por la Ley.

VIVIANA PAOLA ANDRADE GIRALDO
Contadora Pública
TP –166744T
CC 1.110.479.998

RUBIELA GONZALEZ M
Representante Legal


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.110.479.998
ANDRADE GIRALDO
VIVIANA PAOLA
Viviana Andrade
FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-ENE-2007 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
166744-T
VIVIANA PAOLA
ANDRADE GIRALDO
C.C. 1110479998
RESOLUCION INSCRIPCION 132 FECHA 10/05/2012
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
178277
FIRMA DEL TITULAR
93989
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Por medio del presente documento y en mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato de: prestación de servicios (X), servicios profesionales (), suministro () obra (), presento informe parcial () final (X) sobre la ejecución del contrato en los siguientes términos:

N° DEL CONTRATO	043								
FECHA DEL CONTRATO	29 DE ENERO DEL 2026								
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS INSTITUCIONALES COMO CONCIERTOS DE AFORO MÁXIMO PERMITIDO Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES QUE LO REQUIERAN PARA EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA.								
VALOR	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MTE ($4.650.000)								
CONTRATISTA	ASUSALUD INTEGRAL S.A.S								
CC / NIT	900664191-2								
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES								
FECHA DE INICIO	24/02/2026								
PRORROGAS (TIEMPO)	SI		NO	x	PLAZO				
ADICIONES (VALOR)	SI		NO	x	VALOR				
SUSPENSIONES	SI		NO	x	FECHA		PLAZO		
REINICIOS	SI		NO	x	FECHA				
FECHA DE FINALIZACIÓN	23/07/2026								

1.1 AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia me permito informar que, durante el periodo comprendido del 24 de mayo al 23 de junio de 2026, se han realizado/recibido las siguientes actividades:

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA
OBLIGACION: 1. Prestar el servicio de ambulancia como protección ante cualquier emergencia o urgencia para las personas que están dentro de la institución (estudiantes, docentes, funcionarios y visitantes). Según sea la necesidad de la emergencia. Los servicios de emergencias y urgencias se brindarán de acuerdo al requerimiento de las personas encargadas de solicitar servicio en la institución. Durante el periodo, el contratista dio cumplimiento a la obligación de prestar el servicio de ambulancia en el marco de la cobertura de zona protegida, garantizando atención oportuna ante situaciones de urgencia dentro de la institución. En este sentido para este periodo se presento el traslado de una paciente femenina de 21 años kina Ariza por inestabilidad emocional. OBLIGACION: 2 Realizar cobertura los días de conciertos que implican mayor afluencia de público en las fechas establecidas en la Temporada de conciertos del 2026. Durante el periodo, se realizó cobertura en los días de conciertos así: . 28 de mayo . 04 de junio . 18 de junio

VIGILADO MINEDUCACION

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA

OBLIGACION: 3 Realizar cobertura durante los eventos que se desarrollan desde los procesos misionales y de Internacionalización y gestión global, actividad que tendrá un valor por hora de $75.000 según la necesidad y teniendo en cuenta el aforo presentado para cada concierto.

Durante el periodo, no se requirió el servicio.

OBLIGACION: 4 Realizar traslados en Ambulancia Básica con personal capacitado e idóneo para preservar la vida de las personas desde el momento de atender la emergencia hasta el ingreso en la clínica o entidad de atención médica.

Durante el periodo, se requirió el servicio. se presentó el traslado de una paciente femenina de 21 años kina Ariza por inestabilidad emocional.

OBLIGACION: 5 Visita mensual de verificación al botiquín de Primeros Auxilios revisando que tanto los insumos como medicamentos se encuentren al día. listos y disponibles para asegurar una adecuada y oportuna atención en caso de emergencia o urgencia.

Durante el periodo, el 22 de junio realizo a la revisión del botiquín de primeros auxilios vía telefónica con el auxiliar de enfermero Edgar Díaz.

A su Salud Integral SAS

ASUSALUD INTEGRAL S.A.S.
NIT 900.664.191-2
Carrera 4 Tamana #32b-76
Tel: 3219087720

22 de junio de 2026

BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS CONSERVATORIO

Se hace revisión de botiquín de primeros auxilios por vía telefónica con el auxiliar de enfermería del conservatorio Edgar Diaz, confirmando todos los elementos mencionados a continuación:

ELEMENTOS	*UNIDADES*	*CANTIDAD*
Gasas limpias paquete	Paquete x 20	1
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1
Bajalenguas	Paquete x 20	1
Guantes de látex para examen	Caja x 100	1
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120ml	1
Solución salina 250cc o 500cc	Unidad	1
Termómetro de mercurio o digital	Unidad	1
Alcohol antiséptico frasco por 275ml	Unidad	1

MARIA ANGELICA MORALES GONZALEZ
Representante Legal

VIGILADO MINEDUCACION

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA
OBLIGACION: 6. Servicio las 24 horas del día con tiempo máxima de reacción ante emergencia de 15 minutos. Durante el periodo evaluado, el contratista dio cumplimiento a esta obligación, asegurando la disponibilidad permanente del servicio y atendiendo de manera oportuna la emergencia descrita en la Obligación 1, dentro del tiempo máximo de respuesta establecido, en el marco del beneficio de zona protegida. Descripción de beneficio de la zona protegida. La cobertura del servicio de ambulancia como protección ante cualquier emergencia o urgencia para las personas que están dentro de la institución (estudiantes, docentes, funcionarios y visitantes) Zona Protegida es un esquema de Atención Prehospitalaria que garantiza la respuesta inmediata de Ambulancia ante cualquier urgencia médica dentro de la Institución a proteger. Este modelo más allá del cumplimiento legal como lo exige el Decreto 1072 de 2015 dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-, representa una decisión estratégica que protege vidas y fortalece la reputación y confianza empresarial. La prestación del Servicio de Ambulancia constituye una medida especial dentro del Plan de Emergencias, Plan de Gestión del Riesgo y atención en salud del Conservatorio del Tolima Beneficios: Protección y seguridad a todo el personal de la organización, acompañamiento de enfermeros y paramédicos altamente calificados para estabilizar paciente, traslado de paciente en Ambulancia en caso de manejo de mayor complejidad a una Institución de Salud, dotación de Ambulancia como lo exige el Ministerio de Protección Social. EVIDENCIAS Las evidencias se encuentran en el informe del contratista.

1.2 CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se ha realizado seguimiento continuo al desarrollo de las obligaciones contractuales.

1.3 NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No se presentó ninguna novedad durante el desarrollo y ejecución del Contrato.

1.4 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR PARTE DEL CONTRATISTA

Por ser persona jurídica, la empresa ASUSALUD INTEGRAL SAS, emite soporte de certificación sobre el pago de aportes a los Sistemas de Seguridad Social, aportes parafiscales y obligaciones tributaria firmada por VIVIANA PAOLA ANDRADE GIRALDO, CONTADORA T.P. 166744 – T, soportado con certificación de la junta central de contadores, cedula y tarjeta profesional.

1.4.1. PERSONAS JURIDICAS, CERTIFICACIÓN EMITIDA POR CONTADOR O REVISOR FISCAL	
Fecha certificación:	8 de julio 2026
Nombre Contador (a) o Revisor Fiscal	Viviana Paola Andrade Giraldo
N° de Cedula	1.110.479.998
N° Tarjeta Profesional	166744 T
Fecha Certificado Junta Central de Contadores	8 de julio de 2026

1.5. INFORME FINAL (solo aplica para el pago final)

Terminación anticipada	SI		NO	X
Cumplimiento del plazo contractual	SI	X	NO	
Requiere acta de terminación y liquidación	SI	,	NO	X
¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del contrato?	SI	X	NO	

VIGILADO MINEDUCACION

¿Los bienes suministrados por el proveedor cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI		NO	
¿El proveedor fue sancionado?	SI		NO	X
	N° de Resolución			
	Fecha			

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$4.650.000
VALOR ANTICIPO (___%)	0
VALOR TOTAL EJECUTADO	$3.120.000
VALOR PAGADO	$2.340.000
VALOR A CANCELAR (Amortizando el anticipo)	$780.000
SALDO POR LIBERAR	$1.530.000

De acuerdo al cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista de la siguiente manera:

PARAMETROS DE CALIFICACIÓN	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
Calidad		X	
Responsabilidad		X	
Cumplimiento		X	

1.6 VALOR A PAGAR A FAVOR DEL CONTRATISTA

PERIODO:	24 de mayo al 23 de junio de 2026
VALOR TOTAL:	$780.000
VALOR AMORTIZADO:	0
VALOR A DESEMBOLSAR:	$780.000

1.7 VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato No.043-2026 certifico que el/la contratista ASUSALUD INTEGRAL SAS, realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato / convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social.

Dada en Ibagué, a los treinta (30) días del mes de julio 2026.

Lili Stephanie Cubillos Prado.

Lili Stephanie Cubillos Prado
Directora Centro Extensión y Proyección Social
Conservatorio del Tolima

VIGILADO MINEDUCACION

CONSERVATORIO DEL TOLIMA
890700906-0
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 55
Vigencia Fiscal 2026

Fecha Documento	:	30/01/2026			
Dependencia	:	1 - ADMINISTRACION GENERAL			
Concepto	:	SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS INSTITUCIONALES COMO CONCIERTOS DE AFORO MÁXIMO PERMITIDO Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES QUE LO REQUIERAN PARA EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA.			
Ordenador	:	7.143.656 JAMES ENRIQUE FERNANDEZ			
Tercero	:	**900.664.191-2 ASUSALUD INTEGRAL SAS**			
Doc.Soporte	:	8 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	**Nro.** 40	**Fecha Doc.Soporte:**	30/01/2026
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO	**Nro.** 43	**Fecha Contrato:**	30/01/2026
Nro. CDP	:	40			

TIPO DE PÓLIZA	NUMERO PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	VIG.INICIAL	VIG.FINAL	VALOR

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
22-Bienestar	128-Extensión y Proyección Social	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	-	-		4.650.000,00
							4.650.000,00

ROSEMBERG CARDONA GARZON

Jefe de Presupuesto

Elaboró: ROSEMBERG CARDONA GARZON

Certificación Bancaria

Jueves, 08 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ASUSALUD INTEGRAL SAS ASUSALUD INTEGRAL SAS identificado(a) con NIT 900664191, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	07986266598	2017-12-13	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co