TIKA 11-09-26
H: 9:32 a.m.
P.08

RED DE SALUD DEL ORIENTE

Nit. 805027337-4
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777

ORDEN DE PAGO
No. 202601622
28/08/2026

ENTRADA A ALMACEN 202600307 DEL 28/08/2026

Tercero: SOLUCIONES RYT SAS NI 901147553-1
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-202600318
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-202600227
Referencia Externa: ENTRADA A ALMACEN **No.** 202600307
Referencia Externa 2: DOCUMENTO EXTERNO DEL PROVEEDOR **No..** RYT3034

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento EF 202600307: SUMINISTRO DE KIT DE ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO, KIT EDUCATIVO PARA LACTANCIA MATERNA, CARTILLA DE OPTOTIPO Y PAQUETES FRIOS PARA LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. SEGÚN NUMERO DE CONTRATO 100.23.21.20260030 (MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO- DECLARANTES 2,5% (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
24	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	
245	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	
24501	MATERIALES Y SUMINISTROS	
2450104	PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO	$32.758.337.85
	TOTAL:	**$32.758.337.85**

SON
TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE

Expedido en el municipio de CALI, a los 28 dias del mes de Agosto de 2026 para efectos del control presupuestal.

SANDRA LILLIANA VELASQUEZ NARANJO
GERENTE
31573686

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

ENTRADA A ALMACEN No.202600307
Fecha: 28/08/2026

Proveedor

NI 901147553-1 SOLUCIONES RYT SAS
Dirección: CL 52A 1 F 13 **Telófono:** 6023428973

Presupuesto

Compromiso No: 202600318 **Disponibilidad No:** 202600227

Factura

No. RYT3034 **Fecha:** 26/08/2026 **Fecha de vencimiento:** 25/09/2026

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
061969	KIT ESCALA ABRE	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	28.00	$588.234.99	$3.129.410.00	$19.599.990.00
061970	KIT EDUCATIVO P	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	5.00	$1.666.667.00	$1.583.333.85	$9.916.668.85
061993	PILA GEL REFRIG	GEL	0	30/12/2036	N/A	100.00	$27.241.00	$517.579.00	$3.241.679.00

Subtotal: **$27.528.015.00**
I.V.A: **$5.230.322.85**
Total: **$32.758.337.85**

Son

TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE KIT DE ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO, KIT EDUCATIVO PARA LACTANCIA MATERNA, CARTILLA DE OPTOTIPO Y PAQUETES FRIOS PARA LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. SEG◆N NUMERO DE CONTRATO 100.23.21.20260030

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15141501	ELEMENTOS Y ACCESORIOS PARA EDUCACION	$29.516.658.85	
15141701	ELEMENTOS Y ACCESORIOS DE ASEO	$3.241.679.00	
24072207	PROUNIVERSIDAD DEL PACIFCO		$137.640.00
24362701	RETEICA POR COMPRAS		$211.966.00
24072203	PROHOSPITALES		$275.280.00
24072202	PROUNIVALLE		$550.560.00
24360803	RETEFUENTE COMPRAS DECLARANTES 2.5%		$688.200.00
24362501	IVA RETENIDO COMPRAS GRAVADAS		$784.548.00
24010101	BIENES		$30.110.143.85
	Total	**$32.758.337.85**	**$32.758.337.85**

Reviso

Contabilizo

PEDRO ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
CONTADOR
TP: 219156-T

SOLUCIONES RYT S.A.S
NIT 901.147.553-1
cerca al sena de salomia
Tel: (032) 3122282932
Cali - Colombia
gerenciacomercial@solucionesryt.com.co
www.solucionesrytsas.com.co

Factura electrónica de venta
No. RYT 3034

Señores	RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.		
NIT	805.027.337-4	**Teléfono**	(602) 4377777
Dirección	CL 72U 28E-00 BRR POBLADO II	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/08/2026, 14:43
Expedición	26/08/2026, 14:43
Vencimiento	28/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Kit Escala Abreviada Del Desarrollo 061969	28.00	19,599,990.20
2	Kit Educativo Para Lactancia Materna Basica 061970	5.00	9,916,668.65
3	Paquete Frio 061993	100.00	3,241,679.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Treinta y dos millones setecientos cincuenta y ocho mil trescientos treinta y siete pesos m/cte con ochenta y cinco cent.

Total Bruto	27,528,015.00
IVA 19%	5,230,322.85
Total a Pagar	**32,758,337.85**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-28 por $ 32,758,337.85

Observaciones:
Consignar a la Cuenta de Ahorros Bancolombia #749-881211-03

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
RED DE SALUD DEL ORIENTE - ESE
RECIBIDO DE ALMACEN
FECHA 28 AGO 2026 HORA
NOMBRE
FIRMA

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 18764091680311 aprobado en 20250407 prefijo RYT desde el número 3023 al 3123 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa 3.3
CUFE: 602b0ce493aa64bd75a6a2a55caf792b72856e00d88904c5b403a34e645ac74447705c8f1d6343a5ffe83c5e36f921aa

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

1. DATOS GENERALES

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 30/07/2026 a : 28/08/2026

1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	SI		NO	X
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	77.76%			

2. DATOS DEL SUPERVISOR

2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUBEN DARIO LENIS HERNANDEZ
2.2 PROCESO O ÁREA	GESTIÓN LOGÍSTICA
2.3 CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.21.20260030
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAAA)	09/06/2026
3.3 CONTRATISTA	SOLUCIONES RYT SAS
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	901147553
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202600227 – 19/05/2026
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202600318 – 17/06/2026
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 53.234.079,00
3.8 PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL SERÁ HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	17/06/2026
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAAA)	31/08/2026
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:

SUMINISTRO DE KIT DE ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO, KIT EDUCATIVO PARA LACTANCIA MATERNA, CARTILLA DE OPTOTIPO Y PAQUETES FRIOS PARA LA RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE.

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

N° FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	ENTRADA ALMACEN	FECHA ENTRADA ALMACEN
RYT 3034	26/08/2026	$32.758.337,85	202600307	28/08/2026

4.1 Cumplimiento del Objeto:

DURANTE EL PERIODO EVALUADO EL CONTRATISTA EJECUTO SATISFACTORIAMENTE EL OBJETO DEL CONTRATO,

El contratista realizo la siguiente entrega

- Kit de escala abreviada 28
- Kit educativo para lactancia 5
- Paquete frio 100

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

Deficiente		A mejorar		Satisfactorio		Sobresaliente		No Aplica	

INFORME DE SUPERVISIÓN

5. RELACIÓN 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	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
SALUD	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
RIESGOS PROFESIONALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
PARAFISCALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
NUMERO DE PLANILLA	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA (DD/MM/AAAA)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 53.234.079,00	09/06/2026
CUOTAS ANTERIORES	$ 8.633.334,57	29/07/2026
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 32.758.337,85	28/08/2026
VALOR EJECUTADO	$ 41.391.672,42	28/08/2026
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 11.842.406,58	28/08/2026

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ___ No: [X] (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

SOPORTE FISICO: CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES:

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

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si [X] No: [ ]

10. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

RUBEN DARIO LENIS HERNANDEZ
Profesional Especializado
Supervisor de Contrato

AGOSTO< 28 2026
Fecha de Elaboración

Santiago de Cali, agosto 31 del 2026

Señora
Sandra Liliana Velasquez Naranjo
Red de Salud de Oriente E.S.E.
Gerente
La ciudad

ASUNTO: CERTIFICADO DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Me permito certificar en mi condición de Representante Legal de la empresa, que la sociedad SOLUCIONES RYT SAS, identificada con NIT: 901147553-1, que ha cumplido con sus obligaciones de pago de sus aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los seis meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Sin otro particular,

Julian Andrés Tascon Realpe
Representante legal
CC. 6.405.541
solucionesrtproyectos1@gmail.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901147553	1	SOLUCIONES R Y T SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 60B # 108 41	CALI-VALLE	3428973	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	482551425	9506988169	E	2026/08/14	2026/08/15	BANCOLOMBIA	1	$524,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	ytp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6405541	TASCON JULIAN																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$524,200
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,300,000	$52,000			$1,750,905	$121,900		$0	$0		$524,200

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/08/15 01:50 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901147553	1	SOLUCIONES R Y T SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 60B # 108 41	CALI-VALLE	3428973	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	482551425	9506988169	E	2026/08/14	2026/08/15	BANCOLOMBIA	1	$524,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$300	$0	$280,500
PROTECCION	23020I	800,229,739	0	1	$280,200	$300	$0	$280,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$100	$0	$122,000
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$121,900	$100	$0	$122,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$100	$0	$52,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$52,000	$100	$0	$52,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$100	$0	$70,200
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	$70,100	$100	$0	$70,200
TOTAL				1	$524,200	$600	$0	$524,800

2026/08/15 01:50 PM