INFORME No. 01

CONTRATO:	**452**	**DEL AÑO:**	**2026**
CONTRATISTA:	**SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S.**	**NIT No.**	**830.080.652-5**
OBJETO:	**SUMINISTRO E INSTALACION DE CORTINAS PARA HABITACIONES Y AREAS ADMINISTRATIVAS** DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME:	**AGOSTO DE 2026**		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE INFORME	SALDO	FACTURA
173.472.798,00	148.869.250,00	AGOSTO DE 2026	24.603.548,00	FE 653

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 452 DE 2026

HACE CONSTAR:

Que: **SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S.,** DURANTE EL MES DE **AGOSTO DE 2026, SUMINISTRO E INSTALO CORTINAS** PARA LAS HABITACIONES DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, de acuerdo con lo estipulado en el objeto del contrato, tal como hace constar la Coordinadora de Almacén de la institución en certificación emitida por ella, y registrado en el Comprobante de Ingreso a Almacén No. 3057, documentos adjuntos a la presente.

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	X	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	X	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X	
			INFORME DE ACTIVIDADES		

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de: **CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS ($ 148.869.250.00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscal, penal etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago. Tunja, agosto de dos mil veintiséis (2026).

VICTOR MANUEL SANCHEZ VARGAS
Supervisor Contrato.

C.C. Carpeta del Contrato.
/Dora v. Secretaria Técnica. Subgerencia Administrativa y Financiera.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ALMACEN GENERAL

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

C2 - COMPROBANTE INGRESO ALM SOC Número: 0003057

Señores: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS Nro. Doc/Factura: FE-653 Fecha Factura: 2026/08/25

NIT/C.C.: 830080652 Señor (a): SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SA Fecha: 2026/08/25

Servicio: AG01 - ALMACEN GENERAL Concepto: 035 - ENTRADA ALMACEN X O. CONTRATO

Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

**** DETALLE DE ARTÍCULOS ****

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	CANTIDAD	VALOR/UNI	I.V.A.	VALOR NETO
PM2500	PR1	CORTINAS ENROLLABLES ELABORADAS EN TELA SCREEN	MT	24.94	135,000	639,711	4,006,611
PM2491	PR1	CORTINAS ENROLLABLES EN TELA BLACK OUT	UN	25.76	97,000	474,757	2,973,477
PM2497	PR1	CORTINAS ENROLLABLES EN TELA BLACK OUT - UMI	UN	214.03	97,000	3,944,573	24,705,483
PM2499	PR1	CORTINAS HOSPITALARIAS - UMI	MT	285.83	178,000	9,666,771	60,544,511
PM2490	PR1	CORTINAS HOSPITALARIAS EN TELA ORION	UN	143.19	178,000	4,842,686	30,330,506
PM2494	PU1	PUERTA PLEGABLE EN PVC MEDIDAS 1.30X2.73	UN	1.00	980,000	186,200	1,166,200
PM2493	PU1	PUERTA PLEGABLE EN PVC MEDIDAS 4.15X2.73	UN	1.00	2,550,000	484,500	3,034,500
PM2492	PU1	PUERTA PLEGABLE EN PVC MEDIDAS 4.30X2.73	UN	1.00	2,790,000	530,100	3,320,100
PM2498	PU1	RIEL DE ALUMINIO - UMI	MT	114.33	92,000	1,998,488	12,516,848
PM2489	PU1	RIEL DE ALUMINIO BLANCO TRAFICO - INCLUYE ACCESORIOS	MT	57.28	92,000	1,001,254	6,271,014
						23,769,040	148,869,250

**** DETALLE DE CUENTAS ****

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
15142201	Internacional	Internacional	ROPA HOSPITALARIA Y QUIRURGICA	122,560,588	0	0
15149001	Internacional	Internacional	MATERIALES Y SUMINISTROS	26,308,662	0	0
24362501	Ambas	Internacional	RETE/IVA RESPONSABLES DE IVA	0	630,081	4,200,542
24905501	Internacional	Internacional	SERVICIOS	0	148,239,169	0
			TOTAL INTERNACIONAL	148,869,250	148,869,250	
			TOTAL LOCAL	0	0	

Contrato:

ALMACENISTA GENERAL

Fecha :2026/08/25 Hora: 10:46:35 Usuario:jeseniam Terminal:*

Periodo: 2026/08 - civmov 8.0.43

LA SUSCRITA COORDINADORA DE ALMACÉN

C E R T I F I C A:

Que **SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S** con Nit. **N° 830.080.652-5** suministró a satisfacción durante el mes de agosto de 2026; **CORTINAS PARA HABITACIONES Y AREAS ADMINISTRATIVAS DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**, de acuerdo a lo establecido en el contrato N° **452** de 2026, soportado con la factura N° FE-653 de fecha 25 de agosto de 2026 y comprobante de ingreso N° 3057.

Por lo cual es viable el pago por un valor de **CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($148.869.250).**

Dado en el mes de agosto de 2026

Atentamente,

AURA ESPERANZA ALVARADO BARRERA
COORDINADORA DE ALMACEN

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

La suscrita **ANA ZULAY GONZALEZ BOHORQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 51.957.017 expedida en Bogotá; actuando en calidad de representante legal de la firma **SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S.** con Nit 830.080.652-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Facatativá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía; **certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha**, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.

Declaro bajo gravedad del juramento que a la fecha, la empresa no tiene deudas presuntas, deuda AFP, depósitos pendientes por acreditar, rezagos, liquidación errónea en aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, ni los propios de Cajas de Compensación Familiar.

Adicionalmente, declaro que nos encontramos exentos de realizar el pago de aportes parafiscales (SENA e ICBF), por cumplir con los presupuestos normativos del artículo 65 de la ley 1819 del 2016.

Dada en Cundinamarca, a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2026.

Atentamente;

Ana Z. González B.
Representante legal
CC. 51.957.017

Lina Briyith González Osorio
Contadora
CC. 1.204.532.955
T.P 216901-T