RED DE SALUD DEL ORIENTE

Nit. 805027337-4

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777

ORDEN DE PAGO
No. 202601460
12/08/2026

ENTRADA A ALMACEN 202600272 DEL 12/08/2026

Tercero: CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS NI 900096761-3
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-202600180
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-202600138
Referencia Externa: ENTRADA A ALMACEN **No.** 202600272
Referencia Externa 2: DOCUMENTO EXTERNO DEL PROVEEDOR **No..** FE7885

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento EF 202600272: SUMINISTRO DE INSUMOS DE OFICINA, PAPELERÍA Y OTROS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE LA RESOLUCION 0711 DE 2025 PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS SEGÚN NUMERO DE CONTRATO 100.23.21.20260016 (MATERIALES Y SUMINISTROS- Cafeteria no declarantes - 3,5% (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
24	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	
245	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	
24501	MATERIALES Y SUMINISTROS	
2450103	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	$45.361.610.00
	TOTAL:	**$45.361.610.00**

SON
CUARENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Expedido en el municipio de CALI, a los 12 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.202600272
Fecha: 12/08/2026

Proveedor

NI 900096761-3 CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS
Dirección: CL 23 1 31 **Telófono:** 6023868126

Presupuesto

Compromiso No: 202600180 **Disponibilidad No:** 202600138

Factura

No. FE7885 **Fecha:** 11/08/2026 **Fecha de vencimiento:**

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
000770	PAPEL CARTA DE	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	300.00	$19.980.00	$1.138.860.00	$7.132.860.00
001297	TOALLAS DESECHA	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	2500.00	$12.850.00	$6.103.750.00	$38.228.750.00

Subtotal: **$38.119.000.00**
I.V.A: **$7.242.610.00**
Total: **$45.361.610.00**

Son

CUARENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE INSUMOS DE OFICINA, PAPELER◆A Y OTROS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE LA RESOLUCION 0711 DE 2025 PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS SEG◆N NUMERO DE CONTRATO 100.23.21.20260016

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15141701	ELEMENTOS Y ACCESORIOS DE ASEO	$38.228.750.00	
15141502	PAPELERIA Y MATERIALES PARA OFICINA	$7.132.860.00	
24072207	PROUNIVERSIDAD DEL PACIFCO		$190.595.00
24362701	RETEICA POR COMPRAS		$293.516.00
24072203	PROHOSPITALES		$381.190.00
24072202	PROUNIVALLE		$762.380.00
24360803	RETEFUENTE COMPRAS DECLARANTES 2.5%		$952.975.00
24362501	IVA RETENIDO COMPRAS GRAVADAS		$1.086.392.00
24010101	BIENES		$41.694.562.00
	Total	**$45.361.610.00**	**$45.361.610.00**

Reviso

Contabilizo

PEDRO ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
CONTADOR
TP: 219156-T

CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.
900.096.761-3
Calle 23 #1-31 piso 2
Cali - Colombia
(2) 3868126 - Ext. 0
contabilidad@csicali.co

Factura Electrónica de Venta No. N°: FE 7885

Cliente: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 805.027.337-4
Teléfono: (602) 4377777 - Ext. 000 - (602) 4374024 - Ext. 000
Dirección: CL 72 U 28 E 00 BRR POBLADO II
Correo: facturacion.electronica@redoriente.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	11/08/2026, 09:40
Expedición	11/08/2026, 09:45
Vencimiento	10/09/2026
Vendedor	JORGE IDARRAGA
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Cantidad	Referencia	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	% Desc.
1	300.00	PA4389	RESMA TAMAÑO CARTA BLANCO DE 75GR DE 500 HOJAS	UND	19,980.00	5,994,000.00	19 %	0 %
2	2,500.00	30228419	TOALLA MANOS SCOTT "Z" HD X 150	UND	12,850.00	32,125,000.00	19 %	0 %

Total items: 2

Valor en Letras:
Cuarenta y tres millones veintiocho mil setecientos veintisiete pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-10 por $ 43,028,727.20

Total Bruto	**38,119,000.00**
IVA 19%	**7,242,610.00**
Retefuente 2.5%	**952,975.00**
ReteIVA 15%	**1,086,391.50**
ReteICA 7.7 %	**293,516.30**
Total a Pagar	**43,028,727.20**

Observaciones:
CORRESPONDE A REMISIÓN MANUAL N°38440
R # 1-6750-6704-6694
ORDEN DE COMPRA No

Favor realizar sus pagos a las Cuentas Corrientes
Bancolombia No. 823-156119-76
Banco de Occidente No. 045-01910-6

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
RED DE SALUD DEL ORIENTE - ESE
RECIBIDO DE ALMACEN
FECHA 12 AGO 2026 HORA
NOMBRE
FIRMA

Elaborado por

Firma recibido

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 18764104686067 aprobado en 20260116 prefijo FE desde el número 7419 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4610 Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata Tarifa 7.7 x 1000
CUFE: 6a5fecc4b9028df79f79136d128c11f8f8c0a1eb8925deb9479440fa7d41ffa6cd0f06ccf669253c45d936656d8f52f3

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

RED DE SALUD DEL ORIENTE

Nit. 805027337-4

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777

ORDEN DE PAGO
No. 202601626
28/08/2026

ENTRADA A ALMACEN 202600311 DEL 28/08/2026

Tercero: CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS NI 900096761-3
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-202600180
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-202600138
Referencia Externa: ENTRADA A ALMACEN **No.** 202600311
Referencia Externa 2: DOCUMENTO EXTERNO DEL PROVEEDOR **No..** FE 7920

Concepto : Documento generado automaticamente a partir del documento EF 202600311: SUMINISTRO DE INSUMOS DE OFICINA, PAPELERÍA Y OTROS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE LA RESOLUCION 0711 DE 2025 PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS SEGÚN NUMERO DE CONTRATO 100.23.21.20260016 (MATERIALES Y SUMINISTROS- Cafeteria no declarantes - 3,5% (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
24	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	
245	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	
24501	MATERIALES Y SUMINISTROS	
2450103	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	$34.488.753.00
	TOTAL:	**$34.488.753.00**

SON
TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 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.202600311
Fecha: 28/08/2026

Proveedor

NI 900096761-3 CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS
Dirección: CL 23 1 31 **Telófono:** 6023868126

Presupuesto

Compromiso No: 202600180 **Disponibilidad No:** 202600138

Factura

No. FE 7920 **Fecha:** 28/08/2026 **Fecha de vencimiento:**

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
000770	PAPEL CARTA DE	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	485.00	$19.980.00	$1.841.157.00	$11.531.457.00
000790	BORRADOR DE NAT	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	1.00	$826.45	$156.53	$982.98
000811	SACAPUNTA METAL	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	2.00	$450.00	$171.00	$1.071.00
001297	TOALLAS DESECHA	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	1501.00	$12.850.00	$3.664.692.00	$22.952.542.00
061437	LAPIZ NEGRO 69	UNIDAD	0	30/12/2036	N/A	2.00	$1.350.01	$0.00	$2.700.02

Subtotal:	**$28.982.576.47**
I.V.A:	**$5.506.176.53**
Total:	**$34.488.753.00**

Son

TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE INSUMOS DE OFICINA, PAPELER◆A Y OTROS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE LA RESOLUCION 0711 DE 2025 PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS SEG◆N NUMERO DE CONTRATO 100.23.21.20260016

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15141701	ELEMENTOS Y ACCESORIOS DE ASEO	$22.952.542.00	
15141502	PAPELERIA Y MATERIALES PARA OFICINA	$11.536.211.00	
24072207	PROUNIVERSIDAD DEL PACIFCO		$144.913.00
24362701	RETEICA POR COMPRAS		$223.166.00
24072203	PROHOSPITALES		$289.826.00
24072202	PROUNIVALLE		$579.652.00
24360803	RETEFUENTE COMPRAS DECLARANTES 2.5%		$724.564.00
24362501	IVA RETENIDO COMPRAS GRAVADAS		$825.926.00
24010101	BIENES		$31.700.706.00
	Total	**$34.488.753.00**	**$34.488.753.00**

Reviso

Contabilizo

PEDRO ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
CONTADOR
TP: 219156-T

FT

CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.
900.096.761-3
Calle 23 #1-31 piso 2
Cali - Colombia
(2) 3868126 - Ext. 0
contabilidad@csicali.co

Factura Electrónica de Venta No. N°: FE 7920

Cliente: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 805.027.337-4
Teléfono: (602) 4377777 - Ext. 000 - (602) 4374024 - Ext. 000
Dirección: CL 72 U 28 E 00 BRR POBLADO II
Correo: facturacion.electronica@redoriente.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	28/08/2026, 09:39
Expedición	28/08/2026, 09:39
Vencimiento	27/09/2026
Vendedor	JORGE IDARRAGA
Centro de costo	0
Cotización	

Item	Cantidad	Referencia	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	% Desc.
1	485.00	838	RESMA BLANCA REPROGRAF CARTA 75 GR	UND	19,980.00	9,690,300.00	19 %	0 %
2	1,501.00	30228419	TOALLA MANOS SCOTT "Z" HD X 150	UND	12,850.00	19,287,850.00	19 %	0 %
3	2.00	4902104	LAPIZ NEGRO MIRADO 2 HB	UND	1,350.00	2,700.00	0 %	0 %
4	2.00	001731	SACAPUNTA METALICO	UND	450.00	900.00	19 %	0 %
5	1.00	4505309	BORRADOR NATA PELIKAN PZ 20 GRANDE	UND	826.47	826.47	19 %	0 %

Total items: 5

Valor en Letras:
Treinta y dos millones setecientos quince mil noventa y seis pesos m/cte con veintisiete cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-27 por $ 32,715,096.27

Total Bruto	**28,982,576.47**
IVA 19%	**5,506,176.53**
Retefuente 2.5%	**724,564.41**
ReteIVA 15%	**825,926.48**
ReteICA 7.7 %	**223,165.84**
Total a Pagar	**32,715,096.27**

Observaciones:
CORRESPONDE A REMISIÓN MANUAL N°N/A
R # 1-6800
ORDEN DE COMPRA No

Favor realizar sus pagos a las Cuentas Corrientes
Bancolombia No. 823-156119-76
Banco de Occidente No. 045-01910-6

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
RED DE SALUD DEL ORIENTE - ESE
RECIBIDO DE ALMACEN
FECHA 28 08 2026 HORA
NOMBRE
FIRMA

Elaborado por

Firma recibido

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 18764104686067 aprobado en 20260116 prefijo FE desde el número 7419 al 10000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4610 Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata Tarifa 7.7 x 1000

CUFE: 0ef5acc6847e343519fce9d8a4efd32a154b62bc3f14768e8dd7bcb52fb1846a896803302f1d8532fbe7647a7878d6ed

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

Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado E.S.E Municipio de Santiago de Cali NIT. 805.027.337-4	**FORMATO INFORME SUPERVISIÓN**	**CÓDIGO: GJ-Cb-FR-009** **VERSIÓN:002** **FECHA:2025/09/08**

1. DATOS GENERALES

INFORME PARCIAL ☐ INFORME FINAL [X]

Cuota Número 4__

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 24/07/2026 a : 28/08/2026

1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	SI		NO	X
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %			

2. DATOS DEL SUPERVISOR

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

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.21.20260016
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAAA)	19/03/2026
3.3 CONTRATISTA	C S I COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S A S
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900096761
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202600138 05/03/2026
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202600180 24/03/2026
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$200.000.000,00
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)	24/03/2026
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAAA)	31/08/2026
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	MODIFICACION ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
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 INSUMOS DE OFICINA, PAPELERÍA Y OTROS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE LA RESOLUCION 0711 DE 2025 PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

N° FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	ENTRADA ALMACEN	FECHA ENTRADA ALMACEN
FE 7885	11/08/2026	$45.361.610	202600272	12/08/2026
FE 7920	28/08/2026	$34.488.753	202600311	28/08/2026

4.1 Cumplimiento del Objeto:

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

El contratista ejecuto las siguientes actividades:

Factura Electrónica de Venta No. N°: FE 7885

Cliente: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 805.027.337-4
Teléfono: (602) 4377777 - Ext. 000 - (602) 4374024 - Ext. 000
Dirección: CL 72 U 28 E 00 BRR POBLADO II
Correo: facturacion.electronica@redoriente.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	11/08/2026, 09:40
Expedición	11/08/2026, 09:45
Vencimiento	10/09/2026
Vendedor	JORGE IDARRAGA
Centro de costo	0
Cotización	

Item	Cantidad	Referencia	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	% Desc.
1	300.00	PA4389	RESMA TAMAÑO CARTA BLANCO DE 75GR DE 500 HOJAS	UND	19,980.00	5,994,000.00	19 %	0 %
2	2,500.00	30228419	TOALLA MANOS SCOTT "Z" HD X 150	UND	12,850.00	32,125,000.00	19 %	0 %

Factura Electrónica de Venta No. N°: FE 7920

Cliente: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 805.027.337-4
Teléfono: (602) 4377777 - Ext. 000 - (602) 4374024 - Ext. 000
Dirección: CL 72 U 28 E 00 BRR POBLADO II
Correo: facturacion.electronica@redoriente.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	28/08/2026, 09:39
Expedición	28/08/2026, 09:39
Vencimiento	27/09/2026
Vendedor	JORGE IDARRAGA
Centro de costo	0
Cotización	

Item	Cantidad	Referencia	Descripción	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	% Desc.
1	485.00	838	RESMA BLANCA REPROGRAF CARTA 75 GR	UND	19,980.00	9,690,300.00	19 %	0 %
2	1,501.00	30228419	TOALLA MANOS SCOTT "Z" HD X 150	UND	12,850.00	19,287,850.00	19 %	0 %
3	2.00	4902104	LAPIZ NEGRO MIRADO 2 HB	UND	1,350.00	2,700.00	0 %	0 %
4	2.00	001731	SACAPUNTA METALICO	UND	450.00	900.00	19 %	0 %
5	1.00	4505309	BORRADOR NATA PELIKAN PZ 20 GRANDE	UND	826.47	826.47	19 %	0 %

Los insumos reportados en la factura fueron entregados a satisfacción.

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	$ 200.000.000,00	19/03/2026
CUOTAS ANTERIORES	$ 120.149.637,00	23/07/2026
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 79.850.363,00	28/0/2026
VALOR EJECUTADO	$ 200.000.000,00	28/0/2026
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ -	28/0/2026

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:

En atención a las necesidades identificadas durante la ejecución del Contrato No. 100.23.21.20260016, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE INSUMOS DE OFICINA, PAPELERÍA Y OTROS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 0711 DE 2025 PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS", se hace necesario modificar la Cláusula Tercera – Especificaciones Técnicas, con el fin de incorporar un elemento adicional requerido para el adecuado desarrollo de las actividades contempladas en el contrato.

La modificación consiste en adicionar a las especificaciones técnicas el siguiente ítem:

Ítem	Descripción	Valor
1	TOALLA DESECHABLE DE PAPEL SCOTT ESSENTIAL PAQ X 150 HOJAS DOBLE	$15.292

Durante la ejecución del Contrato No. 100.23.21.20260016 se evidenció la necesidad de incorporar las Toallas de Mano SCOTT dentro de las especificaciones técnicas, por tratarse de un insumo requerido para garantizar las condiciones de higiene, bioseguridad y apoyo logístico en el desarrollo de las actividades de Atención Primaria en Salud (APS), en cumplimiento de las acciones establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución 0711 de 2025.

La presente modificación no implica variación del objeto contractual, toda vez que este contempla el suministro de insumos de oficina, papelería y otros, categoría dentro de la cual se enmarca el elemento solicitado. En consecuencia, la adición del ítem constituye un ajuste a las especificaciones técnicas que permite atender las necesidades operativas surgidas durante la ejecución del contrato, sin modificar su finalidad, alcance ni las demás condiciones pactadas.

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

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

11. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

RUBEN DARIO LENIS HERNANDEZ
Profesional Especializado
Supervisor de Contrato

AGOSTO 2026
FECHA DE ELABORACIÓN

Santiago de Cali, 15 Agosto de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal Sr. ***JORGE ENRIQUE IDARRAGA*** *de la sociedad* ***CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS****, identificada con* ***NIT No. 900.096.761-3,*** *se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.*

Dado en Cali a los 15 (quince) días del mes de Agosto de 2026.

COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT. 900.096.761-3

Firma:
Nombre: JORGE ENRIQUE IDARRAGA RAMIREZ
C.C: 16.749.400
Represéntate Legal

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-13, 11:02:32 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 86923778

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 13/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTRO INDUSTRIALES SAS		
Documento	NI900096761	**Dirección**	CL 23 #1 - 31 BARRIO SAN NICOLAS
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3868126
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	IDARRAGA RAMIREZ JORGE ENRIQUE	**Identificación**	CC 16749400
Total Afiliados	9	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
C 1062294252	KATHERINE LUNA RODRIGUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,750,905	$ 280,200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1,750,905	$ 70,100	0,522	$ 1,750,905	$ 9,200	(CCF57) COMFANDI	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429,600
C 1105571222	JORGE ALEJANDRO IDARRAGA GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,750,905	$ 280,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,750,905	$ 70,100	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(CCF57) COMFANDI	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496,600
C 16607643	ALVARO GOMEZ OROZCO	01	01																	0	0	30	30	30	(MIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1,750,905	$ 70,100	0,522	$ 1,750,905	$ 9,200	(CCF57) COMFANDI	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149,400
C 16749400	JORGE ENRIQUE IDARRAGA RAMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 9,860,000	$ 1,578,200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 9,860,000	$ 394,400	4,350	$ 9,860,000	$ 429,000	(CCF57) COMFANDI	$ 9,860,000	$ 394,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,796,000
C 16755069	HAROLD FERNANDO MILLAN GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,870,000	$ 299,200	(EPS010) EPS SURA	$ 1,870,000	$ 74,800	4,350	$ 1,870,000	$ 81,400	(CCF57) COMFANDI	$ 1,870,000	$ 74,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530,200
C 16932755	ANDRES TIQUE TABARES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,750,905	$ 280,200	(EPS105) EPS MALLAMAS	$ 1,750,905	$ 70,100	4,350	$ 1,750,905	$ 76,200	(CCF57) COMFANDI	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496,600
C 38610178	VIVIANA TORRES FLOR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2,090,000	$ 334,400	(EPS018) S.O.S EPS	$ 2,090,000	$ 83,600	0,522	$ 2,090,000	$ 11,000	(CCF57) COMFANDI	$ 2,090,000	$ 83,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512,600
C 38614816	JENNY MORALES PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1,870,000	$ 299,200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,870,000	$ 74,800	0,522	$ 1,870,000	$ 9,800	(CCF57) COMFANDI	$ 1,870,000	$ 74,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458,600
C 66958749	CECILIA PILAR VILLAFAÑEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2,500,000	$ 400,000	(EPS010) EPS SURA	$ 2,500,000	$ 100,000	0,522	$ 2,500,000	$ 13,100	(CCF57) COMFANDI	$ 2,500,000	$ 100,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 23,442,715	$ 25,193,620	$ 25,193,620	$ 25,193,620	$ 3,849,600	$ 1,008,000	$ 715,100	$ 1,008,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6,580,700	$ 0	$ 6,580,700

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA