

ASUSALUD INTEGRAL
S.A.S.
NIT 900.664.191-2
Carrera 4 Tamana #32b-76
Tel: 3219087720
Ibagué - Colombia
asusaludintegral@yahoo.es
www.asusaludintegral.com



Factura electrónica de venta
No. FVE 3731

Señores	CONSERVATORIO DEL TOLIMA		
NIT	890.700.906-0	Teléfono	(038) 0000000
Dirección	CL 9 9 118	Ciudad	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/11/2024, 09:39
Expedición	28/11/2024, 09:40
Vencimiento	28/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIOS EN SALUD EN LA MODALIDAD ZONA PROTEGIDA CONSERVATORIO DEL TOLIMA, APOYO DE AMBULANCIA BASICA PRESENCIAL EN LOS CONCIERTOS DE PIANO, EN LA CIUDAD DE IBAGUE CONFORME A LOS SERVICIOS Y ESPECIFICACIONES, TECNICAS SEÑALADAS EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA CONTRATO No 113, CORTE 18 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2024	1.00	1,900,000.00	1,900,000.00

 Conservatorio del Tolima
Ventanilla Unica
Ibagué, 6/12/2024
Hora: 2:49 p.m.
Radicador: JOHANNA BEDOYA
00.410.217

Total items: 1

Valor en Letras:

Un millón novecientos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-28 por \$ 1,900,000.00

Observaciones:

Notificación Objeciones: asusaludintegral@yahoo.es

En caso de transferencia realizar a BANCOLOMBIA cuenta de ahorros N° 079-862665-98 a nombre de Asusalud Integral SAS

Orden de compra: -

Orden de entrega: - Fecha:

Datos adicionales para empresas de sector salud

3/12/24, 4:19 p.m.

Factura - iSiigo

Código de prestador de servicio:

730010241401

Modalidad de pago:

-

Copago:

-

Periodo de inicio:

-

Plan de servicios:

-

Cuota moderadora:

-

Periodo de finalización:

-

Número de contrato:

-

Pagos compartidos:

-

Número de póliza:

-

Cuota de recuperación:

-

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 18764076148431 aprobado en 20240731 prefijo FVE desde el número 3268 al 10000 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUIFE: 258e2f16473f9c29d3e3e1fd25646e3818ed75367401befe9cf906f1be38d33063f097dd439f64cf6edfe0ffb9450bb4

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0990000674H5H0BH

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

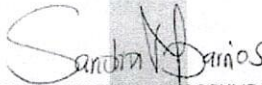
**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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 *****

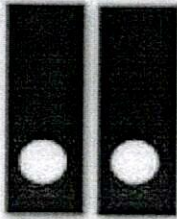
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Octubre de 2024 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, 03 de diciembre de 2024

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
 APELLIDOS

VIVIANA PAOLA
 NOMBRES

Viviana Andrade
 FIRMA

BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

28-DIC-1988
 FECHA DE NACIMIENTO

1.62
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

F
 SEXO

25-ENE-2007 IBAGUE
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

P.2500100-63157801-F-1110479998-20070315 0020007074N 02 229007005

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.

ASUSALUD INTEGRAL S.A.S	CONSERVATORIO DEL TOLIMA – INSTITUCION UNIVERSITARIA
	INFORME DE ACTIVIDADES Nro. 002
	PERIODO: 18 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2024

INFORME DE ACTIVIDADES No. 002 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE 2024	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato:	113
Objeto:	SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS INSTITUCIONALES CON AFORO MAXIMO PERMITIDO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE EDUCACION SUPERIOR PUBLICA.
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios
Fecha Inicio:	18 DE OCTUBRE DE 2024
Nombre del contratista:	ASUSALUD INTEGRAL S.A.S
CC:	900664191-2
Nombre del Supervisor del Contrato:	LILI STEPHANIE CUBILLOS PRADO
Cargo del Supervisor:	DIRECTORA DE MUSICA

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
OBLIGACION 01: 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)
ACTIVIDAD Y EVIDENCIA La ambulancia presto el servicio para este periodo con tripulación completa, auxiliar de enfermería y conductor los días de concierto. 21 DE NOVIEMBRE 28 DE NOVIEMBRE 05 DE DICIEMBRE Anexo documento de constancia, formato cubrimiento de evento.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
OBLIGACION 2: Los servicios de emergencias y urgencias se brindarán de acuerdo al requerimiento de las personas encargadas de solicitar servicio en la institución

ASUSALUD INTEGRAL S.A.S	CONSERVATORIO DEL TOLIMA – INSTITUCION UNIVERSITARIA
	INFORME DE ACTIVIDADES Nro. 002
	PERIODO: 18 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2024

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
ACTIVIDAD Y EVIDENCIA A la fecha no se ha recibido llamadas para atención de emergencias y urgencias

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
OBLIGACION 3: Realizar cobertura durante el Concurso Internacional de Piano Blanca Uribe según cronograma establecido entre el 12 y 26 de octubre de 2024, actividad que tendrá un valor por hora de \$50.000 según la necesidad y teniendo en cuenta el aforo presentado para cada concierto. Se realizó cobertura durante el Concurso Internacional de Piano Blanca Uribe según cronograma establecido entre el 12 y 26 de octubre de 2024, actividad que tendrá un valor por hora de \$50.000 según la necesidad y teniendo en cuenta el aforo presentado para cada concierto. ACTIVIDADES Y EVIDENCIA Se realizaron para el periodo comprendido entre el 18 al 26 de octubre de 2024 24 horas que corresponden \$1.200.000 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. A la fecha la ambulancia no se han realizado traslados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
OBLIGACION: 5. Realizar una Visita mensual de verificación al botiquín de Primeros Auxilios revisando que tanto los insumos como medicamentos se encuentra al día, listos y disponibles para asegurar una adecuada y oportuna atención en caso de emergencia o urgencia. ACTIVIDADES Y EVIDENCIA Actividad ejecutada según acta con fecha de 03 de diciembre.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
OBLIGACION 6: Servicio las 24 horas del día con tiempo máximo de reacción ante emergencia de 15 minutos ACTIVIDADES Y EVIDENCIA

ASUSALUD INTEGRAL S.A.S	CONSERVATORIO DEL TOLIMA – INSTITUCION UNIVERSITARIA
	INFORME DE ACTIVIDADES Nro. 002
	PERIODO: 18 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2024

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
El servicio para la atención de los conciertos se ha prestado en las fechas solicitadas, realizando el cubrimiento de este
OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
OBLIGACION 7: Cobertura los días de conciertos que implican mayor influencia de público en las fechas establecidas en la temporada de conciertos
ACTIVIDADES Y EVIDENCIA Se prestaron los servicios de ambulancia con tripulación completa de auxiliar de enfermería y conductor los días de concierto 21y 28 de noviembre y 05 de diciembre de 2024.

PAGOS A REALIZAR Y PERIODO
PERIODO: 18 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR \$1.900.000 (MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS (M/C)

Anexos

En mi calidad de CONTRATISTA certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de 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.

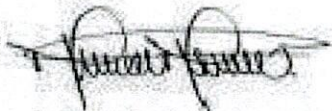

 NOMBRE DEL CONTRATISTA
 CEDULA 65797206

03 de diciembre de 2024

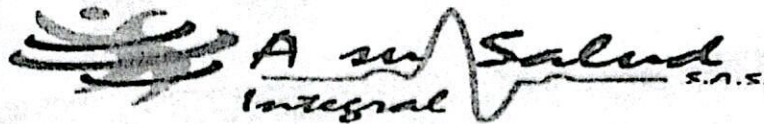
BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS CONSERVATORIO

Se hace revisión de botiquín de primeros auxilios por vía telefónica con la auxiliar de enfermería del conservatorio Alejandra, 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



CONSTANCIA CUBRIMIENTO DE EVENTO

Ciudad Ibague-Tolima

Fecha 21/11/2024

Hora de llegada 6:30

Hora de salida 8:10

Empresa Conservatorio

Persona Encargada: _____ Cargo _____

Dirección _____ Teléfono _____

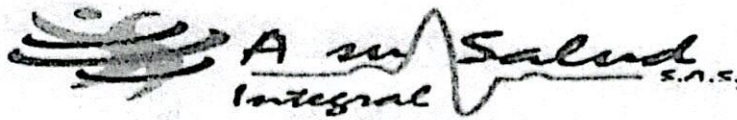
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

llego ambulancia basica con tripulacion
completa al conservatorio del tolima
donde se presenta con la encargada del
evento la cual nos indica donde ubicarnos
18:50 se da ronda x el evento todo
transcurre normal
finaliza bien el evento del conservatorio.

OBSERVACIONES

Firma Encargado Edi Staphane Firma Funcionario _____





CONSTANCIA CUBRIMIENTO DE EVENTO

Ciudad Ibagué - Tolima.

Fecha 28/11/2024

Hora de llegada 6:10

Hora de salida 8:20

Empresa Conservatorio.

Persona Encargada: _____ Cargo _____

Dirección _____ Teléfono _____

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

llega ambulancia basica al lugar del evento con tripulacion completo al conservatorio para cubrimiento de evento, donde el aux enfermera se entienda con la encargada del evento quien ubica la ambulancia, se realiza ronda cada media hora, durante el evento sin ninguna novedad se termina el evento bien.

OBSERVACIONES

Firma Encargado

[Firma manuscrita]

Firma Fundador





CONSTANCIA CUBRIMIENTO DE EVENTO

Ciudad Ibagué Tolima.

Fecha 05/12/2024

Hora de llegada 6:15

Hora de salida 8:30

Empresa CONSERVATORIO

Persona Encargada: _____ Cargo _____

Dirección _____ Teléfono _____

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ILLEGA AMBOLANCIA BASICA CON TRIPULACION
COMPLETA AL CONSERVATORIO DEL TOLIMA
DONDE SE SPRESENTA CON LA ENCARTABA
DEL EVENTO LA CUAL NOS DIRIGE DONDE
UBICARNOS DURANTE EL EVENTO, SE
HACE RONDA CADA 30 MINUTOS EN EL
SECTOR DEL EVENTO, TODO TRANSURRE
NORMAL, EL EVENTO FINALIZA BIEN
EN EL LUGAR CONSERVATORIO.

OBSERVACIONES

Firma Encargado [Firma] Firma Fundador [Firma]



El día 17 de mayo del 2017, a las 10:00 horas, se recibió una llamada telefónica de un ciudadano que se encontraba en la zona de la calle 10 y la avenida 10, reportando un accidente de tránsito. Se envió al personal de la Unidad de Atención y Atención Prehospitalar (UAA) para que se dirigiera a la zona indicada. Al llegar, se encontró a un sujeto de sexo masculino, de edad aproximada de 30 años, con lesiones en la cabeza y el torso. Se le brindó atención médica y se lo trasladó al Hospital General de la ciudad para ser atendido. Se le dio seguimiento y se le informó a la familia que se encontraba en la zona de la calle 10 y la avenida 10, que se encontraba en la zona de la calle 10 y la avenida 10.