HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

1. **DATOS GENERALES**

CONTRATO	

No.	**0516/2020**
TIPO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONTRATISTA:	Gina Marcela Ibañez Sanguino	
IDENTIFICACIÓN	1010206337	
SUPERVISOR	Nombre	Mayor **Carolina Silva Henao**
	Cargo	SUPERVISOR CONTRATO
OBJETO:	Profesional de Enfermería	

2. VALOR

VALOR INICIAL	$	38.420.000
VALOR ADICIÓN	$	
VALOR TOTAL	$	38.420.000

3. PAGO

El interventor certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.
- Que el porcentaje de ejecución a la fecha es de 100%.

VALOR PAGADO	$	34.918.000
VALOR A PAGAR	$	3.502.000
VALOR A LIBERAR	$	0
VALOR LIBERADO	$	0

4. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	
OTRAS OBLIGACIONES	

5. PAGOS EFECTUADOS

ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
01	Diciembre	$3.400.000
02	Enero	$3.502.000
03	Febrero	$3.502.000
04	Marzo	$3.502.000
05	Abril	$3.502.000
06	Mayo	$3.502.000
07	Junio	$3.502.000
08	Julio	$3.502.000
09	Agosto	$3.502.000
10	Septiembre	$3.502.000
11	Octubre	$3.502.000
12	Noviembre	

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES
(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION	ARL
07/10/2021	$461.600	$ 175.100	$ 224.200	$34.200

7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, en el mes de 31 DE OCTUBRE de 2021

El SUPERVISOR

Nombre: Mayor **Carolina Silva Henao**
Oficial Superior en Comisión Administrativa
Permanente en la Administración Pública
Servicio de Enfermería
Supervisora Contrato

Cargo: SUPERVISOR CONTRATO

El CONTRATISTA

Gina Marcela Ibañez Sanguino

Nombre Representante Legal

Identificación: 1010206337