**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**NIT: 830.040.256-0**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| CONTRATO | |
| | |

| | |
|---|---|
| No. | 0671/2020 |
| TIPO | PRESTACION DE SERVICIOS Auxiliar de Enfermería |

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATISTA: | Gonzalez Arevalo Alba Consuelo | |
| IDENTIFICACIÓN | 1013663594 | |
| SUPERVISOR | Nombre | Mayor **Carolina Silva Henao** |
| | Cargo | SUPERVISOR CONTRATO |
| OBJETO: | Auxiliar de Enfermería | |

## 2. VALOR

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 19.210.000 |
| VALOR ADICIÓN | $ |
| VALOR TOTAL | $ 19.210.000 |

## 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 | $ | 17.459.000 |
| VALOR A PAGAR | $ | 1.751.000 |
| 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 | 1.700.000 |
| **02** | Enero | 1.751.000 |
| **03** | Febrero | 1.751.000 |
| **04** | Marzo | 1.751.000 |
| **05** | Abril | 1.751.000 |
| **06** | Mayo | 1.751.000 |
| **07** | Junio | 1.751.000 |
| **08** | Julio | 1.751.000 |
| **09** | Agosto | 1.751.000 |
| **10** | Septiembre | 1.751.000 |
| **11** | Octubre | 1.751.000 |
| **12** | | |

**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 | Caja compensación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/10/2021 | $299.400 | $ 113.600 | $ 145.400 | $22.200 | $18.200 |

**7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES**

| |
|---|
| |

Para constancia se firma en Bogotá, en el mes de Octubre de 2021

| El SUPERVISOR | | El CONTRATISTA | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Mayor **Carolina Silva Henao**<br>Oficial Superior en Comisión Administrativa<br>Permanente en la Administración Pública<br>Servicio de Enfermería<br>Supervisora Contrato | Nombre Representante Legal | Gonzalez Arevalo Alba Consuelo<br>Alba Consuelo Gonzalez A.<br>cc: 1.013 663 594 Bta |
| Cargo | SUPERVISOR CONTRATO | Identificación | 1013663594 |