

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		ACTA DE RECIBO FINAL		CÓDIGO: AB-GECO-MN-02-FT-04
 	DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA		FECHA DE EMISIÓN: 23-02-2018	
	PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA		VERSIÓN: 03	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 DE 3	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

1. DATOS GENERALES																				
<table border="1"> <tr> <td>CONTRATO</td> <td></td> </tr> </table>	CONTRATO		<table border="1"> <tr> <td>No.</td> <td>0743/2020</td> </tr> <tr> <td>TIPO</td> <td>PRESTACION DE SERVICIOS Auxiliar de Enfermería</td> </tr> </table>	No.	0743/2020	TIPO	PRESTACION DE SERVICIOS Auxiliar de Enfermería													
CONTRATO																				
No.	0743/2020																			
TIPO	PRESTACION DE SERVICIOS Auxiliar de Enfermería																			
<table border="1"> <tr> <td>CONTRATISTA:</td> <td colspan="3">Oviedo Torres Karen Viviana</td> </tr> <tr> <td>IDENTIFICACIÓN</td> <td colspan="3">1024591316</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">SUPERVISOR</td> <td>Nombre</td> <td colspan="2">Mayor Carolina Silva Henao</td> </tr> <tr> <td>Cargo</td> <td colspan="2">SUPERVISOR CONTRATO</td> </tr> <tr> <td>OBJETO:</td> <td colspan="3">Auxiliar de Enfermería</td> </tr> </table>		CONTRATISTA:	Oviedo Torres Karen Viviana			IDENTIFICACIÓN	1024591316			SUPERVISOR	Nombre	Mayor Carolina Silva Henao		Cargo	SUPERVISOR CONTRATO		OBJETO:	Auxiliar de Enfermería		
CONTRATISTA:	Oviedo Torres Karen Viviana																			
IDENTIFICACIÓN	1024591316																			
SUPERVISOR	Nombre	Mayor Carolina Silva Henao																		
	Cargo	SUPERVISOR CONTRATO																		
OBJETO:	Auxiliar de Enfermería																			
2. VALOR																				
<table border="1"> <tr> <td>VALOR INICIAL</td> <td>\$</td> <td>19.210.000</td> </tr> <tr> <td>VALOR ADICIÓN</td> <td>\$</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td>\$</td> <td>19.210.000</td> </tr> </table>		VALOR INICIAL	\$	19.210.000	VALOR ADICIÓN	\$		VALOR TOTAL	\$	19.210.000										
VALOR INICIAL	\$	19.210.000																		
VALOR ADICIÓN	\$																			
VALOR TOTAL	\$	19.210.000																		
3. PAGO																				
El interventor certifica: <ul style="list-style-type: none"> 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	\$	17.167.150
VALOR A PAGAR	\$	1.575.890
VALOR A LIBERAR	\$	175.110
VALOR LIBERADO	\$	291.850

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

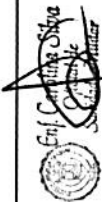
ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
01	Diciembre	1.700.000
02	Enero	1.751.000
03	Febrero	1.751.000
04	Marzo	1.751.000
05	Abril	1.575.890
06	Mayo	1.751.000
07	Junio	1.751.000
08	Julio	1.751.000
09	Agosto	1.634.260
10	Septiembre	1.751.000
11	Octubre	1.575.890
12		

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 COMPESEACION
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			
EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 <p>Mayor Carolina Silva Henao Oficial Superior en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública Servicio de Enfermería Supervisora Contrato</p>	Nombre Representante Legal	<p>Oviedo Torres Karen Viviana</p> 
Cargo	SUPERVISOR CONTRATO	Identificación	1024591316