	INFORME DE SUPERVISION E INTERVENTORIA **E.S.E. HOSPITAL SANTAMARÍA DE SANTA BÁRBARA**	**No. 001**

I. DATOS BÁSICOS

1. No Contrato:	77	**2. Tipo de Contrato:**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
3. Plazo de Ejecución	3 MESES	**4. Fecha de Inicio:**	1/07/2022	**5. Fecha de Terminación:**	30/09/2022
6. Nombre Contratista	JHON EDISON RENDON PORRAS			**7. C.C./ C.E. ó Nit:**	1.042.061.444
8. Nombre Supervisor	NELSON DE JESÚS SÁNCHEZ HERRERA			**9. Cargo:**	COORDINADOR MÉDICO

II. DESCRIPCIÓN

El supervisor del contrato certifica que se le adeuda al contratista la suma de:	$ 5.508.000

10. Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL				
11. Período de ejecución del pago:	JULIO			**12. Valor a pagar según período de ejecución:**	$ 5.508.000
13, Horas laboradas **162**	**14, Valor de hora**	**$**	**34.000**	**15. Total devengado**	**$ 5.508.000**
16. Aportes al sistema de seguridad social :	***Planilla de Autoliquidación:***		*57632665*	***Fecha de Pago:***	***8/08/2022***
	BASE:	40%	*$2.203.200*	***Total minimo a pagar***	*$ 681.582*
	Valor Aporte Salud:	12,5%	*$275.400*		
	Valor Aporte Pensión:	*16%*	*$352.512*	***Total pagado***	*$ 681.700*
	Valor Aporte A.R.L. Nive	*2,4%*	*$53.670*	***Diferencias***	*$118*

III. VALOR Y EJECUCIÓN

17. Descripción de valores ejecutados	**Valor inicial del contrato**	21.000.000,00	**18. Descripción porcentual de ejecución:**	**% ejecución:**	26%
	Valor Adiciones ($):	0,00			
	Valor Total del Contrato ($)	21.000.000,00		**% Por ejecutar:**	73,77%
	Valor Ejecutado ($):	5.508.000,00			
	Se han efectuado pagos	0,00		**% TOTAL**	**100%**
	Saldo por Ejecutar ($):	15.492.000,00			

IV. AVANCE DEL CONTRATO

19. Descripcion de las actividades realizadas durante el periodo:	Durante el mes de JULIO de 2022 realizo un total de horas en los servicios de , urgencias y de hospitalizacion en jornada de 12 horas nocturna durante los dias (5,12,17,19,26,29), jornada de 6 horas (27), jornada de 5 horas (18), jornada de 2 horas (13),	**Total de días laborados durante el periodo:**	**30**
		% De ejecución de avance en tiempo :	**33%**
20. Observaciones:	Para este periodo cumplio con las actividades asignadas, fue responsable, cumpliendo con los horarios, realizo la valoracion clinica de los pacientes en forma adecuada sin presentarse ninguna queja durante este periodo, presentó la seguridad social y la poliza de responsabilida civil.		

La presente certificación se expide para el respectivo pago.

Dado en Santa Bárabara, a los 31 días del mes JULIO de de 2022

NELSON DE JESUS SÁNCHEZ HERRERA
SUPERVISOR