

|                                                                                                                         |                            |                       |                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------|
| <br>Hospital Mental Filandia I Quindío | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN</b> |                       |                           |                          |
|                                                                                                                         | <b>CODIGO:</b><br>FO-GJ-02 | <b>VERSIÓN:</b><br>01 | <b>FECHA:</b><br>21-01-20 | <b>PAGINA:</b><br>1 de 2 |

## **ACTA No. 003** **Noviembre de 2022**

**CONTRATO                    PRESTACION DE SERVICIOS No. 201**

**ENTIDAD:**                    **ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA**  
**NIT 890.000.992.0**

**CONTRATISTA:**           **GLORIA LILIANA ESCOBAR DE VARGAS**  
**CC 31150793 de Palmira**

**OBJETO:**                    **SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA**  
**PACIENTES QUE REQUIERAN DE DIAGNOSTICO Y**  
**TRATAMIENTO Y AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN EN**  
**EL AREA DE HOSPITALIZACION DE LA INSTITUCIÓN**

**FECHA DE INICIO: 05 DE SEPTIEMBRE DE 2022**

**FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE NOVIEMBRE DE 2022**

**VALOR DEL CONTRATO: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y**  
**CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$5.774.466,00).**

**FORMA DE PAGO.** EL CONTRATANTE cancelará al contratista el valor pactado así: pagos iguales mensuales equivalentes a la suma de **UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS (\$1,924.822,00)**, previa presentación de informes de actividades debidamente soportados, cuenta de cobro o factura, pago de seguridad social y el visto bueno del funcionario designado para realizar la supervisión, con lo cual se agota el registro presupuestal.

A los **28 días del mes de noviembre de 2022**, DEIVI ALFONSO ORREGO SALAZAR, procedió a verificar la ejecución y cumplimiento del objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios suscrito por las partes.

|                                                                                                                        |                            |                       |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| <br>Hospital Mental Filandia   Quindío | ACTA DE SUPERVISIÓN        |                       |                           |
|                                                                                                                        | <b>CODIGO:</b><br>FO-GJ-02 | <b>VERSIÓN:</b><br>01 | <b>FECHA:</b><br>21-01-20 |

El Contratista ejecutó durante el mes de **noviembre** de **2022** las siguientes actividades:

Presto sus servicios como Psicóloga en la institución, desarrollando actividades de consulta por primera vez a pacientes en Consulta Externa, sede de Armenia, sesiones de seguimiento por Psicología y/o procesos terapéuticos, acompañamiento y seguimiento junto a Trabajo Social de algunos casos específicos y aplicación de pruebas cognitivas.

#### DECLARACIONES:

La suma a pagar al adjudicatario, teniendo en cuenta la presente acta es de **UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS (\$1.924.822,00)** moneda corriente, como se resume en el siguiente cuadro:

|                               |                |
|-------------------------------|----------------|
| Valor Total del Contrato      | \$5.774.466,00 |
| Valor Ejecutado del Contrato  | \$2.309.786,00 |
| Valor Adicionado al contrato  | \$0.000.000.00 |
| Valor Ejecutado en el periodo | \$1,924.822,00 |
| Saldo por ejecutar            | \$1.539.858.00 |

Se evidenció Planilla integrada número **9442302996** de autoliquidación de aportes a seguridad social correspondiente al pago de mes de **noviembre** de **2022**.

Para constancia se firma en Armenia, Quindío a los **28 días** del mes de **noviembre** de **2022**.



  
**DEIVI ALFONSO ORREGO SALAZAR**  
Supervisor

