Empresa Social del Estado Santiago de Tunja	**E.S.E SANTIAGO DE TUNJA** **INFORME SUPERVISIÓN DE CONTRATO** **FORMATO**	**Código: GA-FR-0008** **Versión: 0** **Página**

1. INTRODUCCION

El día 02 de Mayo de 2023, se designó a **YOLVI AMILETH RODRIGUEZ NAVAS** como supervisora del contrato No. 180 de 2023 , suscrito entre la **ESE SANTIAGO DE TUNJA y LILIANA ROCIO BLANCO DAVILA** cuyo objeto es: "SC- LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA."

FECHA DE INICIACION	2/05/2023
FECHA DE TERMINACION	30/06/2023
PRORROGA	31/07/2023
ADICIÓN	SI

2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO Y FECHA	**N° 180 02/05/2023**
NUMERO DE CDP Y FECHA	N° 288 28/04/2023
NUMERO DE RP Y FECHA	N° 383 02/05/2023
NUMERO DE CDP Y FECHA	N° 486 22/06/2023
CONTRATISTA	**LILIANA ROCIO BLANCO DAVILA**
OBJETO DEL CONTRATO	SC- LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA.
SUPERVISOR	**YOLVI AMILETH RODRIGUEZ NAVAS**
POLIZAS	NA

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE EL OBJETO DE CONTRATO

De acuerdo al Informe de actividades presentado por el contratista y los respectivos soportes aportados, esta supervisión pudo establecer que las acciones adelantadas en el período del presente informe fueron las consignadas por el contratista en el respectivo informe de ejecución de actividades adjunto a la factura.

4. CONTROL DE DOCUMENTACION

FACTURA O CUENTA DE COBRO				**ENTRADA A ALMACEN**
NUMERO	**FECHA RADICADO**	**VALOR**	**PERIODO FACTURADO**	
CC 1	1/06/2023	$ 2.200.000,00	DEL 02 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2023	NA
CC 2	30/06/2023	$ 2.200.000,00	DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023	NA

5. PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

FECHA	**VALOR**	**CONCEPTO**
2/06/2023	$ 2.200.000,00	PAGO DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA MAYO

6. ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**4.400.000,00**
ADICIONES	$	2.200.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**6.600.000,00**
(-) TOTAL DE PAGOS ANTES DE ESTA FACTURA		$ 2.200.000,00
(-) VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CUENTA	$	2.200.000,00
SALDO DESPUES DE ESTE PAGO	**$**	**2.200.000,00**

7. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACION	JUNIO DE 2023	
NUMERO DE PLANILLA	No. 4504847059	
FECHA DE PAGO	27/06/2023	
INGRESO BASE DE COTIZACION	$ 1.160.000	
CLASE DE APORTE		**VALOR**
SALUD	SANITAS	$ 145.000

PENSION	COLFONDOS	$ 185.600
RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 28.300
APORTES PARAFISCALES		**$ 358.900**

8. DOCUMENTOS SOPORTE DE LA SUPERVISIÓN

Certifico que se recibe a satisfacción los bienes y/o servicios prestados, conforme lo establecido en las obligaciones pactadas en el contrato No. 180/2023. Para el respectivo pago se anexan los siguientes documentos:

Factura Y/O Cuenta de Cobro	No. CC 2
Informe de Actividades y Soporte en Medio Digital	No. 1
Informe de Supervisión	No. 1
Copia del recibo de pago de la planilla de seguridad social	Copia.1
Certificacion a cotizacion de seguridad social (aporte sobre el 40%).	Copia.1
Planilla Seguridad social – aportes parafiscales (SALUD-PENSIÓN- ARL)	No. 4504847059

Para constancia se firma el presente informe en Tunja, a los 30 días del mes de Junio de 2023.

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE:	**YOLVI AMILETH RODRIGUEZ NAVAS**
CARGO :	SUBGERENTE CIENTIFICA
FIRMA:	