E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO CERRITO

**ACTA DE SUPERVISIÓN N° 4**

**1. GENERALIDADES DEL CONTRATO**

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 026** 16 MAYO 2023 | | |
| **CONTRATISTA: ELOINA CASTELLANOS OVIEDO** | | **C.C. N° 28.067.654** |
| **VALOR: $ 5.600.000** | **PLAZO DEL CONTRATO: CUATRO (4) MESES** | |
| **POLIZA N°** N.A. | **VIGENCIA DEL AMPARO** N.A. | **COMPAÑÍA:** N.A. |
| **FECHA DE INICIO:** 16-MAYO-2023 | **FECHA DE FINALIZACION:** 15-SEPTIEMBRE -2023 | |
| **AFILIACION A SALUD:** NUEVA EPS | **AFILIACION A PENSION:** NO COTIZA | |
| **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES:** COLMENA | **CAJA DE COMPENSACION:** N.A. | |
| **MODIFICACION N°:** N.A. | **ACTUALIZACION DE POLIZAS:** N.A. | |

**2. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 5.600.000** |
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nº 23-00200 FECHA 28 ABRIL 2023** | **Registro Presupuestal Nº 23-00208 FECHA 16 MAYO 2023** |
| **Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.02** | **Concepto del Gasto: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS OPERATIVOS.** |

| | |
|---|---|
| **ADICION** | **$ 2.100.000** |
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nº 23-379 FECHA 05 SEP 2023** | **Registro Presupuestal Nº 405 FECHA 13 SEP 2023** |
| ***Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.02*** | **Concepto del Gasto: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS OPERATIVOS.** |

Valor(es) Pagado(s):

| Pago N° 1 | Pago N° 2 | Pago N° 3 | Pago N° 4 |
|---|---|---|---|
| 1.400.000 | $ 1.400.000 | $ 1.400.000 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total, Pagado:** | $ 4.200.000 | | |
| **ADICIÒN** | $ 2.100.000 | | |
| **Saldo Actual:** | $ 3.500.000 | | |
| **VALOR A PAGAR:** | $ 1.400.000 | **Periodo de Pago:** | DEL 16 DE AGOSTO AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023 |
| **Menos este pago:** | $2.100.000 | **Porcentaje de Ejecución:** | 100% |
| | | **Porcentaje De Adición** | 0% |



Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO CERRITO

**3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

En calidad de Supervisor del Contrato manifiesto que, conforme al Informe de Ejecución presentado, la empleada **ELOINA CASTELLANOS OVIEDO** cumplió casi en su totalidad y dentro de los términos contractuales, con las obligaciones establecidas en las Cláusulas Segunda, Tercera y Cuarta del Contrato.

Igualmente certifico que dio observancia a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado por el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, respecto del equivalente al 40% de los ingresos mensuales para determinar el IBL, sin que en ningún caso sea inferior a un salario mínimo

legal mensual vigente) y cumplió con los aportes a Salud y ARL, mediante la planilla N°8626562776 se anexa, correspondiente al mes de septiembre de 2023.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de **MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000) MCTE**; que deberá consignarse a la Cuenta de Ahorros 460372031183 BANCO AGRARIO.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los veintidós (22) día del mes Septiembre de dos mil veintitrés (2023).

**CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO**
Jefe de enfermería
Supervisor

**ELOINA CASTELLANOS OVIEDO**
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD



Powered by CamScanner