	CUMPLIMIENTO		
	CALIDAD		
	SALARIOS		
	ESTABILIDAD		
	CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		
	SALARIOS Y PRESTACIONES		
	OTRAS		

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES
El supervisor / interventor del contrato, certifica que realizó frente al contratista la verificación de: • Afiliación al Sistema de Seguridad Social (salud y pensiones) • Afiliación al Sistema de Riesgos Laborales • Paz y salvo de aportes patronales y parafiscales (personas jurídicas)

PARA CONSTANCIA SE FIRMA	
Supervisor / interventor: Jefe **Jannethe Novoa Cucarian** Servidor Misional en Sanidad Militar Profesional de enfermería Servicio de Enfermería Hospital Militar Central	**Contratista:** DIANA MARCELA GALARZA TORRES Profesional de enfermería
Apoyo a la Supervisor: N/A	

DATOS BASICOS DEL CONTRATO							
TIPO Prestación de servicios	**Contrato**	x	**Convenio**		**No.** 0961/2023	**Fecha** 01/11/2023	
FECHA DE INICIO	01 Noviembre 2023	**FECHA DE TERMINACION**	31 de Octubre 2024				

OBJETO	Prestación de Servicios Profesional de enfermería
ALCANCE DEL OBJETO	N/A
VALOR	$ 51.564.000
CONTRATISTA	DIANA MARCELA GALARZA TORRES
PLAZO	Desde el 01 Noviembre 2023 hasta el 31 de Octubre 2024
FORMA DE PAGO	Dentro de los 30 días calendario
IDENTIFICACIÓN (CC – NIT)	1033727255
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
Supervisora (or) / Interventora (or) del Contrato	Jefe **Jannethe Novoa Cucarian**
Apoyo a la supervisión	N/A

DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO	N/A
REQUISITOS DE LEGALIZACION	N/A
REQUISITOS DE EJECUCION	N/A

	PONDERACION ADICIONAL		
	N/A		
GARANTIA UNICA			
ASEGURADORA	**N/A**		
NO. DE LA POLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIAS**	
		DESDE (DIA, MES, AÑO)	**HASTA (DIA MES AÑO)**