| DATOS BASICOS DEL CONTRATO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** Prestación de servicios | **Contrato** | x | **Convenio** | | **No. 0776/2023** | **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** | Peña Quintero Cindy Dayana |
| **PLAZO** | Desde el 01 Noviembre 2023 hasta el 31 de Octubre 2024 |
| **FORMA DE PAGO** | Dentro de los 30 días calendario |
| **IDENTIFICACIÓN (CC – NIT)** | 1091662020 |
| **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** |
| **N/A** |

| GARANTIA UNICA | | | |
|---|---|---|---|
| ASEGURADORA | | | |
| NO. DE LA POLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIAS | |
| | | DESDE (DIA, MES, AÑO) | HASTA (DIA MES AÑO) |
| | 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:**<br>Jefe **Jannethe Novoa Cucarian**<br>Servidor Misional en Sanidad Militar<br>Profesional de enfermería<br>Servicio de Enfermería<br>Hospital Militar Central | **Contratista:**<br>Peña Quintero Cindy Dayana<br>Profesional de enfermería |
| | |
| ***Apoyo a la Supervisor: N/A*** | |