E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO CERRITO

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION. 063 ✓ 30 de OCTUBRE de 2023 ✓		
CONTRATISTA: YENNY MAYERLY CASTRO PEÑA		**C.C. N°** 1098130783
VALOR: $ 2.800.000 ✓	**PLAZO DEL CONTRATO:** DOS (2) MESES ✓	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 01 NOVIEMBRE 2023 ✓	**FECHA DE FINALIZACION:** 31 DE DICIEMBRE DE 2023 ✓	
AFILIACION A SALUD: SANITAS	**AFILIACION A PENSION:** PORVENIR	
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:	**$ 2.800.000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N°23-00443 ✓ Fecha: 24 OCTUBRE 2023	**Registro Presupuestal N° 23-00466** ✓ Fecha: 1 de NOVIEMBRE de 2023
Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.02	**Concepto del Gasto:** Remuneración Servicios Técnicos operativos.

Valor(es) Pagado(s):

Pago N° 1	Pago N° 2	

Total, Pagado:	**$ 0**		
Saldo Actual:	**$ 2.800.000**		
VALOR A PAGAR:	**$ 1.400.000**	**Periodo de Pago:**	DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

Menos este pago:	**$ 1.400.000**	**Porcentaje de Ejecución:**	50 %

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto que conforme al Informe de Ejecución presentado, la Contratista **YENNY MAYERLY CASTRO PEÑA** cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales, con todas las obligaciones establecidas en las Cláusulas Segunda y Tercera 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, Pensión y ARL, mediante planilla 4526964997 anexa, correspondiente al mes NOVIEMBRE de 2023.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de un millón Cuatrocientos mil pesos (**$ 1.400.000**) MCTE., que deberá consignarse a la Cuenta de Ahorros N° 460372013118

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los (29) días del mes Noviembre de dos mil veinte y tres (2023).

ALBA LUZ BAUTISTA VARGAS
Secretaria General ESE
Supervisor

Yenny Castro
YENNY MAYERLY CASTRO PEÑA
Contratista.

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD