EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 0282 DE 2023 HACE CONSTAR QUE:

Que **HOLLMAN TARAZONA GALINDO** identificado **(a)** con CC **1098707017 DE BUCARAMANGA** ejecutor del contrato No 0282 **DE 2023** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATVA EN SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCESOS DE CARTERA, FACTURACIÓN Y ALMACEN DE LA ESE ISABU, EN MANEJO, REVISION Y ANALISIS DE BASES DE DATOS QUE PERMITAN MAYOR SEUIMIENTO A LS INFORMACION FINANCIERA QUE CONLLEVEN A TOMA DE DECISIONES EFECTIVAS PARA LA ESE ISABU,** cumplió a cabalidad con el objetó contractual durante el periodo del 01 DE DICIEMBRE DE 2023 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2023 según informe de actividades y soportes de ejecución relacionados, presentados en 18 folios útiles.

Con la presente constancia de cumplimiento, el supervisor manifiesta que el contratista ha realizado el pago de los aportes a Salud, Pensión y ARL a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior, por lo tanto, se evidencia el pago al sistema de seguridad Social en salud, pensión, ARL correspondientes al mes de, DICIEMBRE DE 2023, en cumplimiento de la normatividad vigente y aplicable, de la siguiente manera:

Verificación pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Persona Natural		
Aspectos por revisar en la Planilla de pago	**Cumple**	**No aplica**
Datos de identificación del Contratista.	X	
El IBC corresponda al 40% de los honorarios a pagar	X	
Clase de aportante, debe ser: **Independiente.**	X	
Periodo cotizado corresponda al mes sobre el que solicita el pago	X	
Verificar el aporte a EPS, Pensión y ARL.	X	
Verificar aporte a EPS y Pensión (cuando la ARL sea asumida por la entidad)	X	
Verificar aporte a EPS y ARL (Pensionados) o EPS únicamente (Pensionados con ARL asumida por la entidad)		X

No. PLANILLA DE PAGO	**VALOR PAGADO SIN MORA**	**FECHA DE PAGO**	**ENTIDAD QUE RECIBIO APORTES**
9459200165	556.900	2023/12/11	APORTES EN LINEA

Nota: El supervisor informa al contratista que el pago de la Seguridad Social efectuado corresponde al IBC del contrato celebrado con la ESE ISABU, el cual podrá ser superior de conformidad con los ingresos declarados por su parte, sin embargo, se verificará que cumpla con las obligaciones ante la entidad, de conformidad con la normatividad vigente, es decir, será responsabilidad del contratista informar a sus administradoras sobre los demás ingresos a su favor.

Teniendo en cuenta lo anterior se procede a su pago, según el siguiente balance:

NUMERO DEL CONTRATO	**NUMERO DEL CDP**	**NUMERO DEL RP**
0282 DE 2023	**313 DE 2023**	**447 DE 2023**
ADICIONAL	**1283 DE 2023**	**1881 DE 2023**

FECHA DE CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	**VALOR DEL CONTRATO**	**VALOR DEL ADICIONAL**	**VALOR FACTURADO**	**SALDO POR EJECUTAR**
01/02/2023	**31.080.000**		**2.280.000**	**28.800.000**
01/03/2023	**31.080.000**		**3.600.000**	**25.200.000**
03/04/2023	**31.080.000**		**3.600.000**	**21.600.000**
02/05/2023	**31.080.000**		**3.600.000**	**18.000.000**
01/06/2023	**31.080.000**		**3.600.000**	**14.400.000**
04/07/2023	**31.080.000**		**3.600.000**	**10.800.000**
31/07/2023	**31.080.000**		**3.600.000**	**7.200.000**
31/08/2023	**31.080.000**		**3.600.000**	**3.600.000**
02/10/2023	**31.080.000**	**10.800.000**	**3.600.000**	**10.800.000**
02/11/2023	**41.880.000**		**3.600.000**	**7.200.000**
30/11/2023	**41.880.000**		**3.600.000**	**3.600.000**
28/12/2023	**41.880.000**		**3.600.000**	**0.0**

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA ES DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS.

El suscrito supervisor del contrato No. 0282 – 2023, informa que la ejecución corresponde al valor cobrado por el contratista, atendiendo las obligaciones del mismo, de conformidad con lo reportado en el informe de actividades suscrito para el presente pago.

Se expide en Bucaramanga, con destino al interesado en DICIEMBRE DE 2023.

CARMEN CECILIA RINCON CONTRERAS
Subgerente Administrativo y Financiero
Supervisor.

REVISO: