E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO CERRITO

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 10 12 DE ENERO DE 2024		
CONTRATISTA: MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ		**C.C. N° 1098130374 de Cerrito.**
VALOR: $4.267.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** DOS (2) MESES VEINTE (20) DIAS	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 12 DE ENERO DE 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 31 DE MARZO 2024	
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:	**$4.267.000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00034 DE 12 DE ENRO 2024.	**Registro Presupuestal N° 24-00034 DE 12 DE ENERO 2024.**
Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.02	**Concepto del Gasto: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS OPERATIVOS.**

Valor(es) Pagado(s):

PAGO Nº 1	PAGO Nº 2	PAGO Nº 3	PAGO Nº 4	PAGO Nº 5

Total, Pagado:	$0		
Saldo Actual:	$4.267.000		
VALOR A PAGAR:	$1.067.000	**Periodo de Pago:**	DEL 12 DE ENERO AL 31 DE ENERO
Menos este pago:	$3.200.000	**Porcentaje de Ejecución:**	**25%**

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto que conforme al Informe de Ejecución presentado, la Contratista **MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ** 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 4535925880 anexa, correspondiente al mes de ENERO DE 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de UN MILLON SESENTA Y SIETE MIL PESOS ($ 1.067.000) MCTE, que deberán ser consignados a la cuenta de ahorros número 46037202532-9 del banco agrario.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los treinta y uno (31) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024).

CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO
Enfermera
Supervisora

MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD