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° 009 09 FEBRERO 2024		
CONTRATISTA: MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ		**C.C. N° 1.098.799.830**
VALOR: $ 4.373.333	**PLAZO DEL CONTRATO: DOS (2) MESES, VEINTIDOS (22) DIAS**	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 09 ENERO 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 31 MARZO 2024	
AFILIACION A SALUD: NUEVA EPS	**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:	**$ 4.373.333**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nº 24-00030 FECHA 09 Enero 2024	**Registro Presupuestal Nº 24-00030 FECHA 09 Enero 2024**
Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.02	**Concepto del Gasto: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS OPERATIVOS.**

Valor(es) Pagado(s):

Pago N° 1	Pago N° 2	Pago N° 3

Total, Pagado:	$0		
Saldo Actual:	$4.373.333		
VALOR A PAGAR:	$1.173.333	**Periodo de Pago:**	DEL 09 AL 31 ENERO 2024
Menos este pago:	$3.200.000	**Porcentaje de Ejecución:**	**26.82%**

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

4. En calidad de Supervisor del Contrato manifiesto que, conforme al Informe de Ejecución presentado, la empleada **MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ** cumplió casi en su totalidad y dentro de los términos contractuales, con las obligaciones establecidas en las Cláusulas Segunda, Tercera y Cuarta 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 la planilla N°4535930442 se anexa, correspondiente al mes de ENERO de 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de **UN MILLON CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS($1.173.000) MCTE**; que deberá ser consignado a la cuenta de ahorros 460372030721 de Banco agrario.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los Dos (02) días del mes de Febrero de dos mil vienti cuatro (2024).

CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO
Jefe de enfermería
Supervisor

MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD