Tibú, 26 de diciembre de 2023

**PARA: ANA MARIA PEREZ RAMIREZ**
Gerente

**REFERENCIA:** INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 236-2023

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | 236-2023 |
| **CONTRATISTA** | JOMAIRA BENEDICTA GAONA ORDOÑEZ |
| **C.C.** | 60347790 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE A LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 29/06/2023 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 25/08/2023 |
| **CDP N°** | 549 |
| **CDP ADICIÓN N°** | N/A |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | **29 de junio al 25 de julio de 2023** |
| **VALOR INICIAL** | $6.400.000 |
| **VALOR DE LA ADICION (OTRO SI)** | N/A |
| **VALOR TOTAL** | $6.400.000 |
| **VALOR A COBRAR** | $ 3.200.000 |

| **JULIO** | **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°** | **28576518** |
|---|---|---|
| **APORTES** | **ENTIDAD** | **VALOR** |
| SALUD | CONFAORIENTE | $ 231.200 |
| PENSIÓN | PROTECCION | $ 180.700 |
| ARL | POSITIVA | $ 7.600 |
| **VALOR TOTAL** | | **$419.500** |

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato **Nº 236-2023**, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del **29 de junio al 25 de julio de 2023.**

Por lo tanto, se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

**ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO:**

| **VALOR CONTRATO** | **$** 6.400.000 | **SALDO** |
|---|---|---|
| Primer pago | $ 3.200.000 | $3.200.000 |

Informe presentado en Tibú, 26 de diciembre de 2023.

**RICARDO CELIS ARAQUE**
supervisor