



E.S.E. HOSPITAL  
SAN ANTONIO CERRITO

## ACTA DE SUPERVISIÓN N° 2

### 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 004-2024 |                              |                                             |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|
| CONTRATISTA: LOREN YINET ORTIZ CHIVATA                        |                              | C.C. N° 1.096.958.336 de Málaga.            |                   |
| VALOR: \$3.334.000                                            | PLAZO DEL CONTRATO: 3 MESES. |                                             |                   |
| POLIZA N°<br>N.A.                                             | VIGENCIA DEL AMPARO<br>N.A.  |                                             | COMPAÑÍA:<br>N.A. |
| FECHA DE INICIO: 03 DE ENERO DE 2024                          |                              | FECHA DE FINALIZACION: 20 DE FEBRERO DE 204 |                   |
| AFILIACION A SALUD: SANITAS                                   |                              | AFILIACION A PENSION: PORVENIR              |                   |
| ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES:<br>COLMENA               |                              | CAJA DE COMPENSACION:<br>N.A.               |                   |
| MODIFICACION N°:<br>N.A.                                      |                              | ACTUALIZACION DE POLIZAS:<br>N.A.           |                   |

### 2. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

|                                                                                      |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                          | \$6.000.000                                                     |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00004<br>Fecha: 03 DE ENERO DE 2024 | Registro Presupuestal N° 24-00004<br>Fecha: 03 DE ENERO DE 2024 |
| Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.01                                               | Concepto del Gasto: HONORARIOS OPERATIVOS.                      |

Valor(es) Pagado(s):

| Pago N° 1    | Pago N° 2 |
|--------------|-----------|
| \$ 2.000.000 | \$        |

|                  |              |                                 |                                 |
|------------------|--------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Total, Pagado:   | \$ 2.000.000 |                                 |                                 |
| Saldo Actual:    | \$ 1.334.000 |                                 |                                 |
| VALOR A PAGAR:   | \$ 1.334.000 | Periodo de Pago:                | DEL 01 AL 20 DE FEBRERO DE 2024 |
| Menos este pago: | \$ 0         | Porcentaje de Ejecución física: | 100 %                           |

### 3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO



E.S.E. HOSPITAL  
SAN ANTONIO CERRITO

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto que conforme al Informe de Ejecución presentado, la Contratista **LOREN YINET ORTIZ CHIVATA** 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 anexa, correspondientes a los meses de febrero de 2024 .

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS (\$ 1.334.000) MCTE., que deberá consignarse a la Cuenta de Ahorros N° 4-603-72-02758-5 BANCO AGRARIO.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, al 01 de marzo de 2024.

**GUSTAVO ANDRES BORDA MARQUEZ**  
GERENTE E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO  
SUPERVISOR

**LOREN YINET ORTIZ CHIVATA**  
CONTRATISTA