E.S.E. Hospital
San Antonio Cerrito

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 3

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 002-2024		
CONTRATISTA: ERIKA TATIANA GUALDRON GIRALDO		**C.C. N° 1.098.723.302**
VALOR: $24.000.000	**PLAZO DEL CONTRATO: 3 MESES**	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 03 DE ENERO DE 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 31 DE MARZO DE 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:	$24.000.000
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00002 Fecha: 03 DE ENERO DE 2024	**Registro Presupuestal N° 24-00002** 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	Pago N° 3
$ 8.000.000	$ 8.000.000	

Total, Pagado:	$ 16.000.000		
Saldo Actual:	$ 8.000.000		
VALOR A PAGAR:	$ 8.000.000	**Periodo de Pago:**	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2024
Menos este pago:	$ 0	**Porcentaje de Ejecución presupuestal:**	66.6 %

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto que conforme al Informe de Ejecución presentado, la Contratista **ERIKA TATIANA GUALDRON GIRALDO** 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 al mes de marzo de 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de OCHO MILLONES PESOS ($ 8.000.000) MCTE., que deberá consignarse a la Cuenta de Ahorros N° 4-603-72-02235-4 BANCO AGRARIO.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los 27 días del mes de marzo de 2024.

GUSTAVO ANDRES BOADA MARQUEZ
GERENTE E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO
SUPERVISOR

ERIKA TATIANA GUALDRON GIRALDO
CONTRATISTA