CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

CONTRATO No.	**C-04.06-025-2024**
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE: NIT.	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN 890.203.551-8
REPRESENTANTE LEGAL IDENTIFICACIÓN:	SONIA CASTELLANOS CASTRO C.C. No. 63.394.013
CONTRATISTA: IDENTIFICACIÓN:	YENNY CAROLINA MORA GUERRERO C.C. No. 1.098.150.557
OBJETO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS AUXILIARES PARA EL APOYO A LA GESTIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS DENTRO DEL SUBPROCESO DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN COMO AUXILIAR DE ESTADISTICA Y ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS Y RESPONSABLE DEL SIAU DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCION (SANTANDER)
VALOR:	$ 4.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	2 MESES
FECHA DE INICIO:	01 DE FEBRERO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE MARZO DE 2024

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO N° C-04.06-025-2024

INFORMA QUE:

A los veintisiete (27) días del mes de marzo de 2024, en el municipio de Concepción se verifico que la contratista YENNY CAROLINA MORA GUERRERO cumplió con las labores asignadas de acuerdo al objeto contratado correspondiente al mes de marzo de 2024, presentando:

a. Informe de ejecución acorde con el objeto contratado por el mes de marzo de 2024, según informe relacionado como soporte Si_X__No___(ver observaciones en caso de marcar no).
b. Factura o Documentos equivalentes Si__X__No___
c. Cumplió con las Obligaciones del Sistema de Seguridad Social y Parafiscales Si_X_No__
d. Se encuentran vigentes las garantías (Aplica__No aplica_X_) Si __No___.
e. Valor a cancelar según supervisión: $ 2.000.000

Teniendo en cuenta lo antes expuesto se aprueba el informe presentado y en consecuencia se expide certificación de cumplimiento por el periodo establecido en la presente acta, la cual constituye el informe del supervisor sobre ejecución.

_____

MABEL CALDERON ACEROS

Supervisora Contrato