E.S.E
HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 4

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 10 12 DE ENERO DE 2024		
CONTRATISTA: MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ		**C.C. N° 1098130374 de Cerrito.**
VALOR: $4.267.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** DOS (2) MESES VEINTE (20) DIAS	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 12 DE ENERO DE 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 31 DE MARZO 2024	
AFILIACION A SALUD: SANITAS	**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:	**$4.267.000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00034 DE 12 DE ENRO 2024.	**Registro Presupuestal N° 24-00034 DE 12 DE ENERO 2024.**
Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.02	**Concepto del Gasto: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS OPERATIVOS.**

VALOR ADICION DEL CONTRATO:	**$ 1.700.000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nº24-00124 Fecha 27 de marzo 2024	**Registro Presupuestal Nº2400220 Fecha 27 marzo 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	Pago N° 4
1.067.000	1.600.000	1.600.000	

Total Pagado:	$4.667.000		
Adición	$1.700.000		
Saldo Actual:	$1.700.000		
VALOR A PAGAR:	$1.700.000	**Periodo de Pago:**	DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2024
Menos este pago:	$0	**Porcentaje de Ejecución:**	**100%**
		Porcentaje de Ejecución Adición	**100%**

"Trabajamos por su Salud"

E.S.E
HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto que conforme al Informe de Ejecución presentado, la Contratista **MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ** 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 4550499251 anexa, correspondiente al mes de ABRIL DE 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de UN MILLON SETECIENTOS ($ 1.700.000) MCTE, que deberán ser consignados a la cuenta de ahorros número 46037202532-9 del banco agrario.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los SEIS (06) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).

CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO
Enfermera
Supervisora

MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ
Contratista

HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD