HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 01

GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 017 1 de abril de 2024		
CONTRATISTA: DAYANI NAYARITH RODRÍGUEZ RAMÍREZ		**C.C. N°** 1.098.787.067
VALOR: $ 11.025.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** Tres (03) meses	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 01 de abril de 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 30 de junio de 2024	
AFILIACION A SALUD: NUEVA EPS	**AFILIACION A PENSION:** PORVENIR	
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: POSITIVA	**CAJA DE COMPENSACION:** N.A.	
MODIFICACION N°: N.A.	**ACTUALIZACION DE POLIZAS:** N.A.	

1. **INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 11.025.000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00132 del 1 de abril de 2024	**Registro Presupuestal N° 24-00238 del 1 de abril de 2024**
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.008.01	**Concepto del Gasto:** Honorarios Administrativos

Valor(es) Pagado(s):

Pago N° 1
$ 0

Total Pagado:	$ 0		
Adición:	$ 0		
Saldo Actual:	$ 11.025.000		
VALOR POR PAGAR:	$ 3.675.000	**Tiempo de Ejecución:**	1 al 30 de abril de 2024
Menos este pago:	$ 7.350.000	**Porcentaje de Ejecución:**	**0 %**

3. **CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto que conforme al Informe de Ejecución presentado, la Contratista **DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ**, 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 **7919954293** anexa, correspondiente al mes de abril de 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 3.675.000) M/CTE.**, que deberá consignarse a la Cuenta de Ahorros _X_ Corriente ___ N° 31283661221 del Banco BANCOLOMBIA.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los dos (02) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).

CARLOS ALBERTO ROMERO RAMIREZ
Gerente E.S.E.
Supervisor

DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD

HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"