ACTA DE SUPERVISIÓN N° 1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N°0 28 01 DE MAYO DE 2024		
CONTRATISTA: MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ		**C.C. N° 1098130374 de Cerrito.**
VALOR: $6.800.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** CUATRO (4) MESES	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO 01 DE MAYO DE 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 31 DE AGOSTO 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:	**$6.800.000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00169 DE 01 DE MAYO 2024.	**Registro Presupuestal N° 24-00286 DE 01 DE MAYO 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
$			

HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"

Total Pagado:	$0		
Saldo Actual:	$6.800.000		
VALOR A PAGAR:	$1.700.000	**Periodo de Pago:**	DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2024
Menos este pago:	$5.100.000	***Porcentaje de Ejecución:***	**25%**

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 4554773749 anexa, correspondiente al mes de MAYO 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 SIETE (07) días del mes de JUNIO de dos mil veinticuatro (2024).

CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO
Enfermera
Supervisora

MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD

HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"