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

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 02

5. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CPSAG N° CPSAG031 -2024		
CONTRATISTA: ELIETH YOHANA PEÑA JAIMES		**C.C. N°63.396.954 de Málaga**
VALOR: $	**PLAZO DEL CONTRATO**	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 01 MAYO 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 31 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.	

6. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 6.800.000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nº 24-183 01 MAYO 2024	**Registro Presupuestal Nº 24-00300** 01 MAYO 2024
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.008.02	**Concepto del Gasto: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS**

Valor(es) Pagado(s):

Pago N° 1	Pago N° 2	Pago N° 3	Pago N° 4
1.700.000	1.700.000		

Total, Pagado:	$1.700.000		
Saldo Actual:	$5.100.000		
VALOR A PAGAR:	$1.700.000	**Periodo de Pago:**	1 AL 30 JUNIO 2024
Menos este pago:	$3.400.000	**Porcentaje de Ejecución:**	**50%**

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

7. **CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

8. En calidad de Supervisor del Contrato manifiesto que, conforme al Informe de Ejecución presentado, la empleada **ELIETH YOHANA PEÑA JAIMES** cumplió en su totalidad y dentro de los términos contractuales, con las obligaciones establecidas en las Cláusulas Segunda, Tercera y Cuarta 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 la planilla N° 8630558393se anexa, correspondiente al mes de JUNIO de 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000) MCTE**; que deberá ser consignado a la cuenta de ahorros 4-603-72014173 de Banco Agrario.

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

CARLOS ALBERTO ROMERO RAMIREZ
GERENTE
Supervisor

ELIETH YOHANA PEÑA JAIMES
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD

HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"