ACTA DE SUPERVISIÓN N°2

1. **GENERALIDADES DEL CONTRATO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 029 01 MAYO 2024		
CONTRATISTA: MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ		**C.C. N° 1.098.799.830**
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 MAYO 2024	**FECHA DE FINALIZACION: 31 AGOSTO 2024**	
AFILIACION A SALUD: NUEVA EPS	**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 Nº24-00168 Fecha 01 Mayo 2024	**Registro Presupuestal Nº24-00285 Fecha 01 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
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:***	*01 Junio al 30 Junio 2024*
Menos este pago:	$3.400.000	**Porcentaje de Ejecución:**	**50%**

3. **CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

4. En calidad de Supervisor del Contrato manifiesto que, conforme al Informe de Ejecución presentado, la empleada **MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ** cumplió casi en su totalidad y

Powered by CamScanner

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°4554999305 se anexa, correspondiente al mes de JUNIO de 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de **UN MILLON SETECIENTOS MIL ($1.700.000) MCTE**; que deberá ser consignado a la cuenta de ahorros 02063124373 Bancolombia.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los Veinti Ocho (28) días del mes de Junio de dos mil vienti cuatro (2024).

CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO
Jefe de enfermería
Supervisor

MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD

Powered by CamScanner