Empresa Social del Estado
CENTRO DE SALUD SAN JOSE de NIMAIMA

CERTIFICADO DE SUPERVISION

Y AUTORIZACION DE PAGO A CONTRATISTA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE:	**LILIANA PATRICIA TORRES NARVAEZ**		
IDENTIFICACIÓN:	**36.642.521**		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
CONTRATO No.	**CPS- 19 -2024**		
Disponibilidad Presupuestal:	19	**Registro Presupuestal**	19
Plazo del Contrato:	31 DE MARZO 2024		
Fecha de Suscripción:	9	ENERO	2024
Fecha de inicio:	10	ENERO	2024
Fecha de terminación:	31	MARZO	2024
Valor del Contrato:	**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL DE PESOS ($7.815.000) MCTE**		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION COMO COORDINADOR DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE NIMAIMA.		
Nombre del Supervisor:	XIMENA BUSTOS CORREDOR		

Balance Económico:

Periodo Ejecutado - MARZO	Valor Ejecutado
ENERO A MARZO 2024	$ 7,815,000
Total Ejecutado 100 %	$ 7,815,000
Por Ejecutar 0 %	$ -

Mecanismo de Verificación:	Informe presentado por el Contratista, soportes ubicación física en la carpeta contractual.
Evaluación del cumplimiento de obligaciones	En términos generales el CONTRATISTA ha dado cumplimiento a las obligaciones previstas en EL CONTRATO, durante el periodo del presente informe.

Presenta pagos para fiscales

El CONTRATISTA ha cumplido con los aportes a seguridad social (Salud, Pensión y ARL).

IBC SEGÚN PLANILLA	**SALUD NUEVA EPS**	**PENSION PORVENIR**	**ARL SURA**	**CCF COMPENSAR**	**TOTAL**
$ 1,600,000	$ 200,000	$ 256,000	$ 38,976	$ 9,700	$ 504,676
IBC SEGÚN CONTRATO	**SALUD NUEVA EPS**	**PENSION PORVENIR**	**ARL SURA**	**CCF COMPENSAR**	**TOTAL**
$ 1,300,000	$ 162,500	$ 208,000	$ 31,668	$ -	$ 402,168

EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD Y EN EL TIEMPO PACTADO CON EL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRATADAS, POR LO CUAL SE AUTORIZA:

Pago No.	**3**	$ 2,605,000
Fecha:	**1 MARZO AL 31 MARZO 2024**	

XIMENA BUSTOS CORREDOR
Supervisor