ACTA DE SUPERVISIÓN N° 4

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N CPSP-026 14 DE MAYO 2024		
CONTRATISTA: GISSEL ESTEFANNY RINCON DUARTE		**C.C. N° 1096959680** DE MÁLAGA S.
VALOR: $ 12.000.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** 4 MESES, 24 DIAS	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 14 DE MAYO 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 06 DE OCTUBRE 2024	
AFILIACION A SALUD: NUEVA EPS	**AFILIACION A PENSION:** PORVENIR	
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: COLMENA	**CAJA DE COMPENSACIÓN:** N.A.	
MODIFICACION N°: N.A.	**ACTUALIZACION DE POLIZAS:** N.A.	

2. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 12.000.000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00189 Fecha: 10 de mayo del 2024	**Registro Presupuestal N° 24-00318** Fecha: 14 de mayo del 2024
Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.01	**Concepto del Gasto:** Honorarios operativos

Valor(es) Pagado(s):

Pago N° 1	Pago N° 2	Pago N° 3	Pago Nª4
2`000.000	2`500.000	2´500.000	2´500.000

Total, Pagado:	7`000.000		
Saldo Actual:	$ 5.000.000		
VALOR A PAGAR:	$2.500.000	**Periodo de Pago:**	6 de agosto al 6 de septiembre del 2024
Menos este pago:	$2.500.000	**Porcentaje de Ejecución:**	80%

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto

que conforme al Informe de Ejecución presentado, El Contratista **GISSEL ESTEFFANY RINCON DUARTE** 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 equivalente al 60% 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 **7932792782** anexa, correspondiente al mes **AGOSTO** de 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de DOS MILLONES ($2.500.000) MCTE., que deberá consignarse a la Cuenta AHO – CUENTAS AHORRO **032-238151-80 BANCOLOMBIA**

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los 2 días del mes de Septiembre de 2024

CARLOS ALBERTO ROMERO RAMIREZ
GERENTE
Supervisor

GISSEL ESTEFANNY RINCON DUARTE
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDA

Dirección: Cil. 6 Nº 5-35 Barrio Santander
Contacto: 311 8475773
Correo electrónico: secretariageneralese2023@gmil.com