Tibú, 21 de agosto de 2024

**PARA: ANA MARIA PEREZ RAMIREZ**
Gerente

**REFERENCIA:** INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 240-2024

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | 240-2024 |
| **CONTRATISTA** | JULIA FAIRU REYES CAMPOS |
| **C.C.** | 1.091.078.955 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de servicios como auxiliar de enfermería dentro de la estrategia de equipos básicos de salud en la ESE Hospital Regional Norte -El Tarra- |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 08/04/2024 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 31/07/2024 |
| **CDP N°** | 00.0358 |
| **CDP ADICIÓN N°** | 00.0814 |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | 01 al 08 de julio de 2024. |
| **VALOR INICIAL** | $ 7.800.000 |
| **VALOR DE LA ADICION (OTRO SI)** | $ 2.600.000 |
| **VALOR TOTAL** | $ 10.400.000 |
| **VALOR A COBRAR** | $ 693.334 |

| **JULIO** | **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°** | **4565258749** |
|---|---|---|
| **APORTES** | **ENTIDAD** | **VALOR** |
| SALUD | Nueva EPS | $ 163.300 |
| PENSIÓN | Porvenir | $ 209.000 |
| ARL | Positiva | $ 31.900 |
| **VALOR TOTAL** | | **$ 404.200** |

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato **Nº 240-2024**, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del **01 al 08 de julio de 2024.**

Por lo tanto, se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

**ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO:**

| **VALOR CONTRATO** | **$7.800.000** | **SALDO** |
|---|---|---|
| Primer pago | $2.600.000 | $5.200.000 |
| Segundo pago | $2.600.000 | $2.600.000 |
| Adicional | $2.600.000 | $5.400.000 |
| Tercer pago | $2.600.000 | $ 2.600.000 |
| Cuarto pago | $693.334 | $ 1.906.666 |

Informe presentado en Tibú, 21 de agosto de 2024.

**TATIANA JUDITH GAONA PINZON**
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO