# ACTA DE SUPERVISIÓN N° 5

## 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N°0 28** 01 DE MAYO DE 2024 | | |
| **CONTRATISTA: MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ** | | **C.C. N° 1098130374 de Cerrito.** |
| **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 DE MAYO** DE 2024 | **FECHA DE FINALIZACION:** 31 DE 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. | |

## 2. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$6.800.000** |
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00169 DE 01 DE MAYO DE 2024.** | **Registro Presupuestal N° 24-00286 DE 01 DE MAYO 2024** |
| **Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.02** | **Concepto del Gasto: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS OPERATIVOS.** |

| | |
|---|---|
| **ADICION Y PRORROGA:** | **$3. 400.OOO** |
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00322 Del 29 agosto 2023.** | **Registro Presupuestal N° 24-00556 29 DE AGOSTO DE 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 | Pago N° 5 | Pago N° 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.700.000 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 | |

"Trabajamos por su Salud"

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Pagado:** | $ 6.800.000 | | |
| **Adición** | $ 3.400.000 | | |
| **Saldo Actual:** | $ 3.400.000 | | |
| **VALOR A PAGAR:** | $ 1.700.000 | **Periodo de Pago:** | DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 |
| **Menos este pago:** | $ 1.700.000 | **Porcentaje de Ejecución:** | **100%** |
| | | **Porcentaje de Ejecución adición** | **50%** |

**3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto que conforme al Informe de Ejecución presentado, la Contratista **MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ** 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 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 planilla 4571508730 anexa, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE DE 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de UN MILLON SETECIENTOS ($ 1.700.000) MCTE, que deberán ser consignados a la cuenta de ahorros número 46037202532-9 del banco agrario.

El presente informe se firma en Cerrito Santander, a los treinta (02) días del mes de Octubre de dos mil veinticuatro (2024).

**CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO**
Enfermera
Supervisora

**MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ**
Contratista

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO
Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD