ACTA DE SUPERVISIÓN N°5

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 ADICION DEL CONTRATO **$ 3.400.000**

Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nº24-00324 Fecha 29 Agosto 2024

Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.02

Registro Presupuestal Nº24-00558 Fecha 29 Agosto 2024

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	

Total Pagado:	$6.800.000
Adicion	$3.400.000
Saldo Actual:	$3.400.000

VALOR A PAGAR:	$1.700.000	**Periodo de Pago:**	01 Septiembre al 30 Septiembre
Menos este pago:	$1.700.000	**Porcentaje de Ejecución:**	**100%**
		Porcentaje de Adicion	**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 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°4567097025 se anexa, correspondiente al mes de Septiembre 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 Treinta (30) días del mes de Septiembre 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