EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 0534 DE 2024
HACE CONSTAR QUE:

Que **LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT SAS** identificado **(a)** con NIT No 900.558.893-0 ejecutor del contrato No 0534 DE 2024 cuyo objeto es PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CITOPATOLOGIA Y ANATOMOPATOLOGIA EN LA MODALIDAD DE EVENTO A LOS USUARIOS DE LA ESE ISABU**,** cumplió a cabalidad con el objetó contractual durante el periodo del PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE 2024 AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE 2024 según informe de actividades y soportes de ejecución relacionados, presentados en (33) folios útiles.

Con la presente constancia de cumplimiento, el supervisor manifiesta que el contratista ha realizado el pago de los aportes a Salud, Pensión y ARL a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior, por lo tanto, se evidencia el pago al sistema de seguridad Social en salud, pensión, ARL y parafiscales correspondientes al mes de , noviembre en cumplimiento de la normatividad vigente y aplicable, de la siguiente manera:

Verificación pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Persona Jurídica		
Aspectos por revisar en la planilla de pago y documentos anexos	**Cumple**	**No aplica**
Datos de identificación del contratista verificado en la planilla de pago	X	
Certificación de cumplimiento al pago de Salud, pensión y aportes a parafiscales emitida por Representante Legal en caso de que no se evidencie revisor fiscal en cámara de comercio.	X	
Certificación de cumplimiento al pago de Salud, pensión y aportes a parafiscales emitida por el Revisor Fiscal, con Certificado de la Junta Central de Contadores, Copia cedula de ciudadanía y Tarjeta profesional del revisor Fiscal.	X	

# PLANILLA DE PAGO	VALOR PAGADO SIN MORA	FECHA DE PAGO	ENTIDAD QUE RECIBIO APORTES
81834434	**$5.969.500**	19/11/2024	Mi planilla

Nota: El supervisor informa al contratista que el pago de la Seguridad Social efectuado corresponde al IBC del contrato celebrado con la ESE ISABU, el cual podrá ser superior de conformidad con los ingresos declarados por su parte, sin embargo, se verificará que cumpla con las obligaciones ante la entidad, de conformidad con la normatividad vigente, es decir, será responsabilidad del contratista informar a sus administradoras sobre los demás ingresos a su favor.

Teniendo en cuenta lo anterior se procede a su pago, según el siguiente balance:

NUMERO DEL CONTRATO	NUMERO DEL CDP	NUMERO DEL RP
0534 DE 2024	**438 DE 2024**	**768 DE 20124**

FECHA DE CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	VALOR DEL CONTRATO	VALOR DEL ADICIONAL	VALOR FACTURADO	SALDO POR EJECUTAR	OBSERVACIONES
14/03/2024	**$209.000.000**	**0**	**$17.663.180**	**$191.336.820**	**CYP 3528**
20/03/2024	**$209.000.000**	**0**	**$11.127.668**	**$180.209.152**	**CYP 3595**
08/05/2024	**$209.000.000**	**0**	**$24.897.905**	**$155.311.247**	**CYP3663**
28/05/2024	**$209.000.000**	**0**	**$13.726.200**	**$141.585.047**	**CYP 3665**
28/06/2024	**$209.000.000**	**0**	**$15.313.350**	**$126.271.697**	**CYP 3698**
29/08/2024	**$209.000.000**	**0**	**$18.150.590**	**$108.121.107**	**CYP 3732**
04/09/2024	**$209.000.000**	**0**	**$21.303.274**	**$86.817.833**	**CYP 3768**
30/10/2024	**$209.000.000**	**0**	**$19.347.214**	**$67.470.619**	**CYP 3809**
14/11/2024	**$209.000.000**	**0**	**$21.929.584**	**$45.541.035**	**CYP 3840**
30/11/2024	**$209.000.000**	**0**	**$17.739.658**	**$27.801.377**	**CYP 3874**

La última versión de cada documento será la única válida para su utización y estará disponible en el Portal Interno de la E.S.E. ISABU, evite mantener copias digitales o impresas de este documento porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada.

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA ES DE: DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($17.739.658)

El suscrito supervisor del contrato No. 0534 DE 2024, informa que la ejecución corresponde al valor cobrado por el contratista, atendiendo las obligaciones del mismo, de conformidad con lo reportado en el informe de actividades suscrito para el presente pago.

Se expide en Bucaramanga, con destino al interesado a los 18 DIAS DE DICIEMBRE DE 2024



LEYDI NAYIBE LOPEZ
SUPERVISOR

REVISO: