ESE
HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 8

22. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 0019-2024		
CONTRATISTA: ERIKA TATIANA GUALDRON GIRALDO		**C.C. N° 1.098.723.302** de Bucaramanga
VALOR: $72.000.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** Ocho (08) meses con veintisiete (27) días	
POLIZA N° N.A.	**VIGENCIA DEL AMPARO** N.A.	**COMPAÑÍA:** N.A.
FECHA DE INICIO: 5 DE ABRIL DE 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 31 DE DICIEMBRE DE 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.	

23. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$72.000.000
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-00136 Fecha: 01 Abril 2024	**Registro Presupuestal Nª 24-00245** Fecha: abril 05 de 2024
Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.02.009.01	**Concepto del Gasto: HONORARIOS OPERATIVOS.**

VALOR ADICIONAL:	$4.776.000
Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 24-346 Fecha: 20 septiembre 2024	**Registro Presupuestal Nª 24-00592** Fecha: septiembre 20 de 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 N° 4	Pago N° 5	Pago N° 6	Pago N° 7	Pago N° 8	Pago N° 9
$8.000.000	8.000.000	8.000.000	8.000.000	8.000.000	8.000.000 4.776.000	8.000.000	8.000.000	

Total, Pagado:	$56.000.000		
Saldo Actual:	$16.000.000		
VALOR A PAGAR:	8.000.000	**Periodo de Pago:**	1 al 30 DE NOVIEMBRE 2024
Menos este pago:	$8.000.000	**Porcentaje de Ejecución:**	**88.88%**

24. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de Supervisor del Contrato, manifiesto que conforme al Informe de Ejecución presentado, la Contratista **ERIKA TATIANA GUALDRON GIRALDO** 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 anexa, NRO 4581382281 correspondientes al mes de Noviembre de 2024.

Por lo anterior, se autoriza el pago por valor de **OCHO MILLONES DE PESOS ($ 8.00.000) MCTE.**, que deberá consignarse a la Cuenta de Ahorros N° 4-603-72-02235-4 BANCO AGRARIO.

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

CARLOS ALBERTO ROMERO RAMIREZ
GERENTE E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO
SUPERVISOR