ACTA 04

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **112-2024** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S**

CONTRATO No.	112 – 2024
FECHA DEL CONTRATO	02 DE JULIO DE 2024
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	**LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**
REPRESENTANTE LEGAL	**ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S**
NIT	**900937818-4**
REPRESENTANTE LEGAL	**MAIRA LIZZETTE JARA MORON**
IDENTIDAD	**1.098.804.027**
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
VALOR CONTRATO	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS $ 16.800.000 COP
ADICION No 1	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($8.400.000)
ADICION EN TIEMPO	DOS (02(MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CDP	24-00228
RP	24-00426
CDP	24-00362
RP	24-00700
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Entre los suscritos a saber por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO** Supervisora de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. 112-2024,** y por la otra Parte la Joven **MAIRA LIZZETTE JARA MORON,** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número C.C **1.098.804.027,** para suscribir la presente **Acta Parcial No. 04** de Cumplimiento del Contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

1. Informe de Actividades

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre **el 01 DE OCTUBRE AL 31 de OCTUBRE de 2024** con las actividades descritas en el contrato N° 112-2024 cómo se relaciona en el informe de ejecución. Periodo del acta Parcial No.03

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
Elaborar Informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193.	Se elaboró Liquidaciones de prestaciones sociales
Elaboración y cargue de la Circular 030.	Se elaboró Informe CGR del Tercer Trimestre del 2024 CHIP.
Reporte de la circular única Plan de Mantenimiento.	Se reportó la circular única Plan de Mantenimiento.
Liquidar la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual.	Se liquidó la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual. Además se presentaron los comprobantes de egreso para los pago de la nómina , ops y proveedores del mes de Octubre de 2024
Realizar los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.	Se realizó los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.
Elabora de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.	Se elaboró de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.
Realizar las conciliaciones de las cuentas de bancos.	Se realizó las conciliaciones de las cuentas de bancos.
Realizar el balance de prueba mes a mes.	Se realizó el balance de prueba mes a mes.
Informar y asesorar a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.	Se informó y asesoró a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.
	Se Realizo informe del III Trimestre del 2193 del año 2024
	Se elaboro Informe del CHIP III Trimestre 2024

2. Balance del Contrato Económico

ITEM	FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA
01	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS226	2024-07-31	$4.200.000

02	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS230	2024-08-29	$4.200.000
03	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS233	2024-10-09	$4.200.000
04	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS238	2024-11-14	$4.200.000

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO Nº 112-2024	**$16.800.000**	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 03		$4.200.000
ADICION No.1	$8.400.000	
VALOR ACTA PARCIAL N° 04		$4.200.000
VALOR POR EJECUTAR		**$8.400.000**
SUMAS IGUALES	**$25.200.000**	**$25.200.000**

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($4.200.000)** para quedar a paz y salvo con la presente acta Parcial No.04

3. **Aportes al sistema de seguridad social**

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
30403961	JUNIO DE 2024	2024-07-09	$ 1.279.400
30663979	JULIO DE 2024	2024-08-08	$1.277.500
30940325	AGOSTO DE 2024	2024-09-05	$1.276.500
31298168	SEPTIEMBRE DE 2024	2024-10-11	$1.282.000

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente **Acta Parcial No. 04** y dejamos constancia que se hizo de acuerdo a los requerimientos contenidos en el contrato y a las observaciones del supervisor.
Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Cantagallo – Bolívar el 14 de Noviembre de 2024.

Por la E.S.E

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
GERENTE – ESE CENTRO DE SALUD CANTAGALLO
supervisora

Por el Contratista

ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S
NIT: 900937818-4

MAIRA LIZZETTE JARA GERENTE

MAIRA LIZZETTE JARA MORON
C.C 1.098.804.027
Contratista

ASESORIAS
ALTO NIVEL S.A.S
CONTABLE - TRIBUTARIA - REVISORÍA FISCAL
NIT: 900937818-4

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios N° 112 de 2024

Periodo: Del 01 Octubre al 31 Octubre de 2024

Cantagallo bolívar 14 de Noviembre de 2024

Doctora:
LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
Gerente- Ese Centro de salud con camas cantagallo
Supervisora

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales N° 112 de 2024, cuyo objeto consiste en la, **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO,** me permito rendir el siguiente informe de actividades, en el periodo comprendido del 01 Octubre al 31 de Octubre de 2024:

- ✓ Se realizo la revisión y verificación de cada una de las partidas de los registros contables.
- ✓ Se realizaron las respectivas contabilización de la facturación de la ESE.
- ✓ Se Elaboro los Estados Financieros con sus respectivas notas de contabilidad.
- ✓ Se realizaron conciliaciones bancarias de todas las cuentas Corriente y de ahorro de la ESE.
- ✓ Se realizo verificación de todos los procesos Contables en la Oficina contable de la ESE.
- ✓ Se Elaboro la Nomina del mes de Octubre 2024
- ✓ Se Elaboro informe del 2193 del III Trimestre de 2024
- ✓ Se Elaboro informe y cargue del CHIP del III Trimestre de 2024

Atentamente,

ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S NIT: 900937818-4

MAIRA LIZZETTE JARA M GERENTE

MAIRA LIZZETTE JARA MORON
R/L ALTO NIVEL SAS

Dir: Calle 4 No. 3-30 B. Centro, Cantagallo Bol.
Cel: 316 277 1071 - 350 294 0911
E-mail: linoia1107@hotmail.com - altonivelsas01@gmail.com

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS238

ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S

NIT 900937818-4
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: O-47 (Régimen simple de tributación)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 6920
Municipio: Cantagallo (Bolívar)
Dirección: CALLE 4 # 3-30 BARRIO CENTRO
Correo: linoja1107@hotmail.com
Teléfono: 3162771071

CUFE: ff1909c234fb85fb63a1be32984063a412ce0c63a3d4ea29635f27ef70d5588c68246470830b3f0cc72bf7547b1c7a02

Fecha de emisión	Fecha y hora de autorización	Prefijo	Tipo de operación
2024-11-14	2024-11-14 07:18:59	AS	Estandar
Fecha de vencimiento	**Medio de pago**	**Forma de Pago**	
2024-11-14	Instrumento no definido	Contado	
Orden de referencia			
-			

Adquiriente — **Nombres y apellidos:** CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO BOLIVAR

Número de documento	Tipo de persona	Régimen fiscal	Tipo de responsabilidad
NIT - 829001887-8	Persona Jurídica	No responsable de IVA	R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento	**Municipio**	**Dirección**	**Teléfono**
Bolívar	Cantagallo	CL 1 # 4-42	3218520014
Correo			
ese@cantagallo-bolivar.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV032	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PERIODO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2024 CONTRATO 112-2024	1,00	UNIDAD	$3.529.411,77	0%	19%		$3.529.411,77

Total Items: 1

Observaciones
A FAVOR TRANSFERIR ALA CUENTA DE AHORROS NO513107268 BANCO DE BOGOTA

Moneda	COP
Subtotal bruto	$3.529.411,77
Descuentos	$0,00
Recargos	$0,00
Subtotal neto	$3.529.411,77
Impuesto IVA (19%)	$670.588,24
Subtotal más impuestos	$4.200.000,01
Total deducciones	$0,00
Total a pagar	$4.200.000,01

Número de autorización: 18764076634832
Rango Autorizado:desde AS 101 hasta AS 300
Expedida: 2024-08-06 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2025-08-06
Firma Digital:

B+ncQOmZjfgSDYAZuy62Vh2B44RjI++kXIUksNAKe4ImYyz5U9mXQRuloYwO4A+3FiK2hjaVob8aOy7UkLsQejxvu3QZBusZNfPNYcZyoqZi9PC6srcrd2eMagwFDKwH4zN75ZIXYE8HqHZnNFCepaKXX2F+IUgFjLBScfvciSLTDYqecHfqwVKbs3UI4aeYGBgzFis+W/u16EUM4QcemYouf/Qs+IUv0+/0ZFK2vOdYyupwfiheBYAhiN6sr3lzlLDgcSRV5h9bbv9BCmT8yyfIrOTVaW/JsIKbm5/67DqDxVzjhfsVqY/alCRbaeaK0iL1CQeVGDiHvCtm4w==

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937818	4	ASESORIAS ALTO NIVEL SAS	R	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CRA 6 6 38 BARRIO PROGRESO	6132590	LINOJA1107@HOTMAIL.COM	S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31298168	E	2024-10-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.282.000	6.800	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	31298168	2024-10-04	Pagada							

S.a.

Nº	EMPLEADO			NOVEDADES												DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPOT	APVT	AFP	EPS	ARL	CCF	NOMBRE	IBC	COT	FVSOL	FVSUB	NOMBRE	IBC	COT	NOMBRE	IBC	COT	IBC	COT	ARL	IBC	COL	COT	COL	Tipo Cot	Sal. Tipo Cot	Días	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 91324027	NOGUERA JAIME LISANDRO	1.300.000	V														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA EPS SA.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.500	S	S	1691001
2	CC 1002361715	BLANCO VILLALOBOS LUIS	1.300.000	V														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA EPS SA. MOV-EPS041	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.500	S	S	1691001
3	CC 1065448980	QUEVEDO SOLANO MICHELL TATIANA	1.300.000	V														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.500	S	S	1691001
4	CC 1045667720	RODRIGUEZ GUTIERREZ YULIE MARIA	1.300.000	V														0			30	30	30	30	PROTECCION-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.500	S	S	1691001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937818	4	ASESORIAS ALTO NIVEL SAS	R	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CRA 6 6 38 BARRIO PROGRESO	6132590	LINOJA1107@HOTMAIL.COM	S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31298168	E	2024-10-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.282.000	6.800	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	31298168	2024-10-04	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.200.000	5.200.000	5.200.000	5.200.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	832.000	0	4.300	0	836.300
PORVENIR	230301	800224808	8	3	624.000	0	3.200	0	627.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	1.100	0	209.100
EPS(Administradoras: 3)				4	208.000	0	1.200	0	209.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	104.000	0	600	0	104.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	52.000	0	300	0	52.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	300	0	52.300
ARP(Administradoras: 1)				4	27.200	0	200	0	27.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	27.200	0	200	0	27.400
CCF(Administradoras: 1)				4	208.000	0	1.100	0	209.100
CAJASAN	CCF39	890200106	1	4	208.000	0	1.100	0	209.100
Gran Total					1.275.200	0	6.800	0	1.282.000

PAGOS
s.a.

PAGADO

INFORME DE SUPERVISIÓN No 04
CONTRATO DE PRESTACIÓN
No. 112-2024

I. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	112 – 2024
FECHA DEL CONTRATO	02 DE JULIO DE 2024
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	**LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**
REPRESENTANTE LEGAL	**ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S**
NIT	**900937818-4**
REPRESENTANTE LEGAL	**MAIRA LIZZETTE JARA MORON**
IDENTIDAD	**1.098.804.027**
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
VALOR CONTRATO	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($ 16.800.000 COP
ADICION No 1	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($8.400.000)
ADICION EN TIEMPO	DOS (02(MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CDP	24-00228
RP	24-00426
CDP	24-00362
RP	24-00700
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

II. DATOS PRESUPUESTALES

Concepto	No.	Fecha	Código	Rubro	Fuente	Valor
C.D.P.	24-00228	02/07/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$ 16.800.000
R.P.	24-00426	02/07/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$ 16.800.000
C.D.P.	24-00362	30/10/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$ 8.400.000
R.P.	24-00700	30/10/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$ 8.400.000

III. GARANTÍAS

De conformidad con el inciso 5 del artículo 7° de la Ley 1150 de 2007, las garantías no son obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía a que se refiere esa ley. Igualmente, el Art. 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, señala la no obligatoriedad de garantías en la contratación directa.

El 05 de Abril de 2024 se firma acta de inicio del contrato por parte del Representante legal **MARY JOHANA PARRADO NOVA** delegada como supervisora del contrato.

IV. CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por parte de la interventoría, se han sustentado acciones de evaluación, seguimiento y control de cada una de las Obligaciones contractuales establecidas en la CLÁUSULA SEGUNDA DEL ANEXO DE **CONDICIÓN DEL CONTRATO ELECTRÓNICO 112-2024** del 02 de Julio de 2024, y que se detallan a continuación quedan:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
Elaborar informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193.	Se elaboró liquidaciones de Prestaciones Sociales

Elaboración y cargue de la Circular 030.	Se elaboró Informe del CGR Tercer Trimestre del año 2024 CHIP.
Reporte de la circular única Plan de Mantenimiento.	Se reportó la circular única Plan de Mantenimiento.
Liquidar la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual.	Se liquidó la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual. Además se presentaron los comprobantes de egreso para los pago de la nómina, ops y proveedores del mes de Octubre **de 2024**
Realizar los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.	Se realizó los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.
Elabora de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.	Se elaboró de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.
Realizar las conciliaciones de las cuentas de bancos.	Se realizó las conciliaciones de las cuentas de bancos.
Realizar el balance de prueba mes a mes.	Se realizó el balance de prueba mes a mes.
Informar y asesorar a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.	Se informó y asesoró a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.
	Se Realizo informe del Tercer Trimestre del 2193 año 2024

V. Aportes al sistema de seguridad social

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
30403961	JUNIO DE 2024	2024-07-09	$ 1.279.400
30663979	JULIO DE 2024	2024-08-08	$1.277.500
30940325	AGOSTO DE 2024	2024-09-05	$1.276.500
31298168	SEPTIEMBRE DE 2024	2024-10-11	$1.282.000

VI. BALANCE ECONÓMICO

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO Nº **112**-2024	**$16.800.000**	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 03		$4.200.000
ADICION No.1	$8.400.000	
VALOR ACTA PARCIAL N° 04		$4.200.000
VALOR POR EJECUTAR		**$8.400.000**
SUMAS IGUALES	**$25.200.000**	**$25.200.000**

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($4.200.000)** para quedar a paz y salvo con la presente acta. Parcial No.04

VII. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 112-2024.** El Supervisor certifica el Cumplimiento del Objeto contractual, así como de las actividades que se derivan de este, por lo que considera deben ser cancelados al CONTRATISTA las Facturas de Ventas Electronicas presentadas en la Plataforma del SECOP II,. Por un valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($4.200.000) COP** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 14 de Noviembre de 2024

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
Supervisora