

	HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ	Código: GA-FR-17
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 28/06/2021
	CERTIFICADO SUPERVISIÓN CONTRATO	Páginas: 1 de 1

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 183-2024

FECHA CERTIFICACIÓN:	DICIEMBRE 23 DE 2024
GRADO DE RESPONSABILIDAD	
Mediante la suscripción de la presente certificación la supervisión asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	

CONTRATO NÚMERO:	183 - 2024
FECHA CONTRATO:	29 DE OCTUBRE DE 2024
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO NIT:890.981.536-3
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN FERNANDO RIVERA USUGA CÉDULA: 1.022.094.021
CONTRATISTA:	TRANSFORMACIÓN EMPRESARIAL 4.0 S.A.S. – TRANSFOREM 4.0 Nit. 901.561.041-7 R. LEGAL: CLAUDIA ELOISA RIAÑO CASTRO CÉDULA: 38.256.735 DE IBAGUÉ
OBJETO:	LA CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL, EN LO RELACIONADO CON LA CULTURA ORGANIZACIONAL, CON EL FIN DE LOGRAR SU ALINEACIÓN CON LA MISIÓN, VISIÓN, VALORES Y OBJETIVOS ORGANIZACIONALES Y DE ESTA MANERA CONTRIBUYA CON EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL, LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y A LA VEZ FOMENTE LA INCLUSIÓN Y LA EQUIDAD PARA TODOS LOS EMPLEADOS DE LA ESE. TODO DE ACUERDO A PROPUESTA PRESENTADA QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	OCTUBRE 29 A NOVIEMBRE 30 DE 2024
VALOR:	TREINTE MILLONES DE PESOS (\$30.000.000.00) IVA INCLUIDO
SUPERVISIÓN:	JEFE OFICINA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CDP:	2599	CRP:	2600
------	------	------	------

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR	
VALOR CONTRATO:	\$30.000.000.00	
VALOR CAUSADO:	\$0.00	
VALOR FACTURAS:	No. FACTURA	VALOR
	FETR-79	\$30.000.000.00
TOTAL A CAUSAR:	\$30.000.000.00	
SALDO POR EJECUTAR:	\$0.00	
RECIBO A SATISFACCIÓN		
PERÍODO SERVICIO:	OCTUBRE 29 - NOVIEMBRE 30 DE 2024	
En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULA SEGUNDA CUARTA Y QUINTA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL CONTRATISTA prestó a entera satisfacción sus servicios durante el mes de DICIEMBRE DE 2024, según soportes suministrados.		
En consecuencia se autoriza a la Oficina de Tesorería de LA ESE para el reconocimiento y pago de la presente factura.		
OBSERVACIONES: Ninguna		

Para constancia se firma el presente certificado el día 23 de diciembre de 2024



JEFE OFICINA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisión

Elaboró: Liliana Granda M.
23.12.2024