E.S.E. Hospital Cristo Rey Balboa Risaralda	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** **HOSPITAL CRISTO REY** **NIT. 891.411.665-4** **PROCESO DE CONTRATACIÓN** **INFORME Y ACTA DE SUPERVISION No. 04** **CONTRATO No 016** **FECHA: 04/07/2024**

<En el municipio de Balboa Risaralda, a los 30/10/2024, la Secretaria Ejecutiva en calidad de Supervisores revisó el objeto contractual del presente contrato PARCIAL __x_ FINAL _X__ del contrato relacionado en el encabezado, conforme lo siguiente:

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA PREPARACIÓN Y ADOPCIÓN DEL NUEVO CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL PARA ENTIDADES TERRITORIALES (CCP-ET) Y CATÁLOGO INTEGRADO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CICP) PARA ENTIDADES TERRITORIALES Y SUS DESCENTRALIZADAS, ENFOCADO EN GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD FINANCIERA Y ECONÓMICA DE LA ENTIDAD
CONTRATISTA	JOHN FABER PORTELA OROZCO
NIT	10.003.251
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	JOHN FABER PORTELA OROZCO
CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL	10.003.251
IMPUTACIONES PRESUPUESTALES: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL RUBRO- CDP, VALOR Y FECHA- REGISTRO PRESUPUESTAL, VALOR Y FECHA	**2.1.2.02.02.008.01** REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS. CDP No. 000211 del 01/07/2024 RP No. 000247 del 04/07/2024
PLAZO INICIAL	Tres meses
FECHA DE INICIACIÓN	04/07/2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30/09/2024
PRÓRROGAS	**$3.000.000**
SUSPENSIONES	**$0**
REINICIACIÓNES	**$0**
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$9.000.000 (NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE)
VALOR DE ADICIONES	TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000)
ANTICIPO	**$0**

E.S.E. Hospital Cristo Rey Balboa Risaralda	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** **HOSPITAL CRISTO REY** **NIT. 891.411.665-4** **PROCESO DE CONTRATACIÓN** **INFORME Y ACTA DE SUPERVISION No. 04** **CONTRATO No 016** **FECHA: 04/07/2024**

FORMA DE PAGO	EL HOSPITAL cancelará al CONTRATISTA a razón de $3.000.000 (TRES DE PESOS MCTE). Mensualmente por concepto de honorarios, previa expedición de constancia de prestación del servicio por parte del supervisor, de conformidad con la liquidación de las actividades ejecutadas en el mes y previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, la cual debe ser avalada por el supervisor y presentada ante el área financiera con la acreditación por parte del contratista del cumplimiento de las obligaciones con el sistema de seguridad social Integral consagrado en la Ley (salud, riesgos laborales, pensiones) y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto de Bienestar familiar y servicio Nacional de Aprendizaje "SENA" cuando a ello hubiere lugar (artículo 50 de la ley 789 de 2002, articulo 1 de la ley 828 de 2003)
FECHA DE ELABORACIÓN	30/09/2024

BALANCE DEL CONTRATO

Valor del contrato inicial ($)		$9.000.000
Valor de adiciones ($)		**$3.000.000**
Valor total de actas pagadas ($)	$9.000.000	
Valor que se autoriza para pago	$3.000.000	
Saldo del contrato sin ejecutar ($)	$0	
SUMAS IGUALES	$12.000.000	$12.000.000

El supervisor certifica: Durante el mes de Octubre se da acompañamiento por parte del asesor:

-En la elaboración del Ppto mediante la normatividad en la resolución 2794 de 2021, además se da apoyo en la elaboración de la propuesta para el convenio de desempeño con la gobernación del Depto.

SE AUTORIZA PARA PAGO CON LA PRESENTE ACTA: ($3.000.000) (TRES MILLONES DE PESOS MCTE

Así mismo, el nivel de ejecución y cumplimiento del contrato se estima en un 100%. de acuerdo de CUENTA - CUENTA – 01/2024

El contratista declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARL)) fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes.

Se anexan las constancias de pago o certificados: Planilla de pago del Contratista/ informe de las actividades presentadas por el contratista planilla 9476425532 pagado el 02 de Diciembre de 2024, se adjunta evidencia de los periodos compensados por el Adress:

E.S.E. Hospital Cristo Rey Balboa Risaralda	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** **HOSPITAL CRISTO REY** **NIT. 891.411.665-4** **PROCESO DE CONTRATACIÓN** **INFORME Y ACTA DE SUPERVISION No. 04** **CONTRATO No 016** **FECHA: 04/07/2024**

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	10003251	PORTELA	OROZCO	JOHN	FABER	2021-06	EPS COOMEVA	BENEFICIARIO
CC	10003251	PORTELA	OROZCO	JOHN	FABER	2022-01	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
CC	10003251	PORTELA	OROZCO	JOHN	FABER	2019-06	EPS COOMEVA	COTIZANTE
CC	10003251	PORTELA	OROZCO	JOHN	FABER	2024-10	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS SALUD TOTAL	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

DORA NANCY RUIZ BENJUMEA
Supervisor designado