ISABU e.s.e | INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA	FORMATO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO	FECHA ELABORACION: 20-12-2022
		FECHA ACTUALIZACION: 18-07-2024
	CODIGO: JUR-F-005	PAGINA: 1 - 2
	VERSION: 4	REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 0411 DE 2026 HACE CONSTAR QUE:

Que **CAROL MONSALVE HERNANDEZ** identificado **(a)** con CC **52.436.773 DE BOGOTA D.C** ejecutor del contrato **No 0411 DE 2026** cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN CALIDAD DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES BÁSICAS, COMUNITARIAS Y DE APOYO OPERATIVO, EN EL MARCO DE LA CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) Y A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 763 DE 2025, CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS FAMILIA Y COMUNIDADES EN EL TERRITORIO,** cumplió a cabalidad con el objetó contractual durante el periodo del del 01 de Abril al 30 de Abril del 2026 según informe de actividades y soportes de ejecución relacionados, presentados en 18 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 correspondientes al mes de **ABRIL**, en cumplimiento de la normatividad vigente y aplicable, de la siguiente manera:

Verificación pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Persona Natural		
Aspectos por revisar en la Planilla de pago	**Cumple**	**No aplica**
Datos de identificación del Contratista.	X	
El IBC corresponda al 40% de los honorarios a pagar	X	
Clase de aportante, debe ser: **Independiente.**	X	
Periodo cotizado corresponda al mes sobre el que solicita el pago	X	
Verificar el aporte a EPS, Pensión y ARL.	X	
Verificar aporte a EPS y Pensión (cuando la ARL sea asumida por la entidad)		X
Verificar aporte a EPS y ARL (Pensionados) o EPS únicamente (Pensionados con ARL asumida por la entidad)		X

No. PLANILLA DE PAGO	VALOR PAGADO SIN MORA	FECHA DE PAGO	ENTIDAD QUE RECIBIÓ APORTES
84720283	$ 541.800	2026-05-06	ENLACE OPERATIVO

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:

NÚMERO DEL CONTRATO	NÚMERO DEL CDP	NÚMERO DEL RP
0411 DE 2026	363 DE 2026	636 DE 2026

FECHA DE CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	VALOR DEL CONTRATO	VALOR DEL ADICIONAL	VALOR FACTURADO	SALDO POR EJECUTAR
17/04/2026	$ 12.856.666	NA	$ 1.353.333	$ 11.503.333
15/05/2026	$ 12.856.666	NA	$ 2.900.000	$ 8.603.333

VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.900.000)

El suscrito supervisor del contrato No. 0411 – 2026, informa que la ejecución corresponde al valor cobrado por el contratista, atendiendo las obligaciones del contrato, de conformidad con lo reportado en el informe de actividades suscrito para el presente pago.

Se expide en Bucaramanga, con destino al interesado con destino al interesado a los 15 días del mes de mayo del 2026.

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ QUINTERO
SUPERVISOR

Revisó: Pamela Andrea Angulo Cervantes - Enfermera EBS
Aprobó: Luis Felipe Tarazona – Coordinador EBS