

	FORMATO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO		FECHA ELABORACION: 20-12-2022
	CODIGO: JUR-F-005		FECHA ACTUALIZACION: 19-06-2026
	VERSION: 5		PAGINA: 1 - 1
			REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 0339 DE 2026

HACE CONSTAR QUE:

Que **CLARA JOHANA ROBAYO ORTEGA** identificado (a) con CC 37548853 DE BUCARAMANGA ejecutora del contrato No 0339 DE 2026 cuyo objeto es “**CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES DE SOPORTE PARA VERIFICAR EN TIEMPO REAL LA PERTINENCIA, OPORTUNIDAD Y COHERENCIA TÉCNICO CIENTÍFICA DE LA ATENCIÓN BRINDADA EN LA E.S.E INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA, MEDIANTE EL ANÁLISIS INTEGRAL DE LOS PROCESOS CLÍNICO- ASISTENCIALES, CON ENFOQUE EN LA MEJORA CONTINUA, EL CUMPLIMIENTO NORMATIVO CON CRITERIOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS**”, cumplió a cabalidad con el objetó contractual durante el periodo DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026, según informe de actividades y soportes de ejecución relacionados, presentados en 32 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 RECIBIO APORTES
4651883365	\$812.700	30/04/2026	SOI

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:

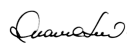
NUMERO DEL CONTRATO	NUMERO DEL CDP	NUMERO DEL RP	FUENTE DEL RECURSO
0339 DE 2026	270 DE 2026	542 DE 2026	Recursos Propios

FECHA DE CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	VALOR DEL CONTRATO	VALOR DEL ADICIONAL	VALOR FACTURADO	SALDO POR EJECUTAR
23/06/2026	\$28.000.000	\$0	\$5.833.333	\$22.166.667
6/07/2026	\$28.000.000	\$0	\$7.000.000	\$15.166.667

VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE: SIETE MILLONES DE PESOS MCTE (\$7.000.000)

El suscrito supervisor del contrato No **0339 DE 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 el día 23 de julio de 2026



DIANA MARIA LEON GARRIDO
SUPERVISORA