Radicado: 547

INFORME DE SUPERVISION No. 01			**PERIODO: DEL 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO 2024**			
1. INFORMACIÓN GENERAL:						
N° DE CONTRATO	**C-275-2024**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	La Paz, Cesar, febrero 05 de julio del 2024			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL VIGENCIA 2024-2028 DE LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ CESAR..					
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ (CESAR)					
NIT ESE	824.000.204-5					
REP. LEGAL	**VANESSA MILENA TORRES MARTINEZ**					
CONTRATISTA	STEF SALUD					
NIT CONTRATISTA	901469890-0					
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA EUGENIA BARRIGA	**N° C. C.**	39.462.686			
VALOR PAGO PACTADO	VEINTE MILLONES PESOS M. L. ($20.000.000)					
PERIODO A COBRAR	Del 06 de mayo de 2024 al 05 de junio del año 2024					
PLAZO	UN (01) MES	**GARANTÍAS**	**SI**		**NO**	X
SUPERVISOR	VANESSA TORRES MARTINEZ	**CARGO DE SUPERVISOR**	Gerente			
FECHA DE INICIO y PLAZO	06/05/2024 – UN (1)MES	**ADICION**	**SI**		**NO**	X

FECHA ADICION y PLAZO	NA					
FECHA DE TERMINACIÓN	31/08/2024	**SUSPENSIÓN**	SI		NO	X

2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CONTRATO	Fecha RP	Rubro	Concepto	Recurso	RP No.	Valor
C-275-2024	06/05/2024	**212020200802**	Servicios Profesionales	Propio	390	$20.000.000

3. AVANCE FINANCIERO.

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$20.000.000**
VALOR ADICIÓN	**$0,oo**
ANTICIPO	**$0,oo**
PAGOS ANTERIORES ACUMULADOS	**$0,oo**
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$20.000.000**
SALDO POR EJECUTAR	**$0,oo**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$20.000.000**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES.

No	Obligación	Descripción de ejecución por parte del contratista	Si	No	Parcial
1	Elabora el Plan de Gestión Gerencial periodo 2024-2028 de la ESE Marino Zuleta Ramírez que contiene:	Se consolido el documento Plan de Gestión Gerencial 2024-2028. Se proyectaron los oficios de radicación ante los miembros de la Junta Directiva de la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez	X		
2	Realizar el Diagnóstico Inicial o Línea Base	Se documentó el diagnostico	X		

		inicio o Línea Base			
3	Definir y documentar los indicadores y actividades a realizar por cada vigencia del cuatrienio	Se elaboró y documento los indicadores acorde a la resolución 408 del 2108 por cada vigencia.	X		
4	Realizar los ajustes solicitados por la Gerencia si existen observaciones al plan de gestión formulado	Proyección del Acta de socialización No 02 ante la junta directiva del 04 de junio del 2024. Proyecto de acuerdo de Junta Directiva No 002 del 04 de junio del 2024 de la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez.	X		

5. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Mediante la adjunta al informe, se pasó a verificar el cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de2002 como documento de verificación y constancia del cumplimiento del pago de la seguridad socialen mi condición de supervisor del contrato estatal. En atención al siguiente detalle:

6. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

PLANILLA N° 1	4549697864	**VALOR DEL I. B.C.**	$ 1.300,000
MES DE SALUD	MAYO 2024	**MES DE PENSIÓN**	MAYO 2024
TOTAL, APORTE	$ 318.800	**DETALLE APORTE**	
SALUD	$ 52.000		
PENSIÓN	$ 208,000		
RIESGOS LABORALES	$ 6,800		
PLANILLA N° 2	4552540615	**VALOR DEL I. B.C.**	$ 1.300,000
MES DE SALUD	J U N I O 2024	**MES DE PENSIÓN**	JUNIO DEL 2024
TOTAL, APORTE	$ 318.800	**DETALLE APORTE**	
SALUD	$ 52.000		

PENSIÓN	$ 208,000
RIESGOS LABORALES	$ 6,800

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada en mi calidad de Supervisor (a), certificoque durante el periodo comprendido entre el 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024, el Contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato de la referencia y cumplió conel pago de Seguridad Social y/o parafiscales correspondiente al mismo periodo, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 del 2002, Artículo 23 de la ley 1150 del 2007, Decreto 1703 del 2002 y demás leyes y Decretos que lo reglamenta.

7. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Por lo anterior, el (a) suscrito supervisor (a) autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 06 de MAYO y 05 de JUNIO del 2024, por valor de **VEINTE MILLONES DE PESOS M. L. ($20.000.000)**

8. ANEXOS

- Informe de actividades
- Copia pago seguridad social
- Copia del contrato
- Copia CDP
- Soporte pago estampillas

Dado en el municipio de La Paz (Cesar) a los 05 días del mes de Julio del 2024.

VANESSA TORRES MARTINEZ
Gerente
ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez