1. INFORMACION GENERAL								
No DE CONTRATO	CRE-396-2024	**FECHA DE SUSCRIPCION**	La Paz Cesar , JULIO 12 de 2024					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO APOYO A LA GESTION							
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO A LA GESTIÓN MISIONAL DE LA E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ DE LA PAZ (CESAR).							
CONTRATANTE	HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ E.S.E.							
NIT ESE	824 000 204 -5							
REP. LEGAL	VANESA MILENA TORRES MARTINEZ							
CONTRATISTA	ALJADIS MARIA VANEGAS QUINTERO							
NIT CONTRATISTA	N/A	**No CC**	36.516.151					
VALOR TOTAL	CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS M/L (5.100.000)							
VALOR PERIODO	UN MILLON SETESCIENTOS MIL PESOS M/L (1.700.000)							
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	82 DIAS	**Garantías**	Si		No	X		
SUPERVISOR	VIVIANA RIZO RODRIGUEZ	**CARGO DE SUPERVISOR**	TECNICO AREA DE LA SALUD					
FECHA DE INICIO	12/07/2024	**ADICION**	Si		No	X		
FECHA DE TERMINACIÓN	30/09/2024	**SUSPENSIÓN**	Si		No	X		

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CONTRATO	Fecha	Rubro	Concepto	Recurso	CDP No.	Valor
CRE-396-2024	08/07/2024	212020200801	SERVICION TECNICOS DE APOYO ADVO-REMUNERACION	propio	591	5.100.000

3. AVANCE FINANCIERO.	
CONCEPTO	**VALOR / N. A.**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**5.100.000**
VALOR ADICION	**$ 0.oo**
ANTICIPO	**$ 0.oo**
PAGOS ANTERIORES ACUMULADOS	**1.700.000**
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**1.700.000**
SALDO POR EJECUTAR	**1.700.000**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**5.100.000**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES.					
No	**Obligación**	**Descripción de ejecución por parte del contratista**	**Si**	**No**	**Parcial**
1	**1.** Asear y desinfectar las instalaciones de la ESE que se le asignen, siguiendo los procedimientos establecidos y pautas del PGHIR	Durante el periodo del **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024** se asearon todas las áreas asignadas, y se siguieron todos los protocolos y pautas establecidas para realizar la limpieza de acuerdo a las capacitaciones dadas sobre el PGHIR.	**X**		
2	**2.** Realizar toda la clase de labor de limpieza en pisos, baños, paredes, ventanas, muebles de oficina, máquinas y equipos sencillos.	Se realizaron las limpiezas correspondientes al periodo del **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024**, en pisos, baños, paredes, ventanas, muebles de oficina, máquinas y equipos sencillos.	**X**		
3	**3.** Lavar manual o mecánicamente y ordenar la ropa limpia para distribución posterior.	Durante el periodo del **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024** se lavó y ordeno toda la ropa, para su orden y posterior distribución.	**X**		
4	**4.** Recolectar desechos de materiales provenientes de laboratorios, cocina talleres, jardines, y demás dependencias de la institución.	Durante el periodo del **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024** Se realizó la respectiva recolección de residuos con su respectiva clasificación de los materiales provenientes de laboratorio, cocina talleres, jardines, y demás	**X**		

		dependencias de la institución.			
5	**5.** Colaborar en la repartición de alimentos, bebida y similar.	Durante el periodo del **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024** se colaboró en la repartición de alimentos y bebidas.	**X**		
6	**6.** Responder por los elementos, instrumentos y equipos a su cargo.	Durante el periodo del **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024** se respondió por todos los elementos instrumentos y equipos asignados o entregados para la realización de la limpieza en las diferentes áreas de la institución.	**X**		
7	**7.** las demás funciones que le sean asignadas y sean a fines con la naturaleza del cargo.	Durante el periodo del **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024** se realizaron todas las demás funciones asignadas para realizar limpiezas y desinfecciones en las distintas áreas de la institución.	**X**		
8	**8.** presentar pruebas de afiliación y pago al sistema de seguridad social en donde se refleja mínimo la cotización por el valor devengado por el presente contrato de acuerdo con el articulo 1 parágrafo 2 de ley 828 de 2013 y ley 1150 de 2007 y el articulo 23 y demás normatividad vigente sobre la materia.	Se presentan las pruebas de afiliación correspondiente al pago del mes de **AGOSTO** del sistema de seguridad social.	**X**		

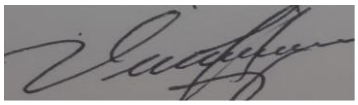
5. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Mediante la adjunta al informe, se pasó a verificar el cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 como documento de verificación y constancia del cumplimiento del pago de la seguridad social en mi condición de supervisor del contrato estatal. En atención al siguiente detalle:

OBLIGACIONES PRESTACIONALES	**CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**		**VALOR DEL I.B.C**
			$1.300.000
Mes de salud	AGOSTO 2024	**Mes de pensión**	AGOSTO 2024
SEGURIDAD SOCIAL	PLANILLA N° 9470533899		VALOR DEL APORTE $ 194.200
SALUD	162.500		
PENSIÓN			
RIESGOS LABORALES	31.700		
PARAFISCALES	VALOR DEL APORTE $ 0.oo		
SENA	$ 0.oo		
ICBF	$ 0.oo		
Caja de Compensación Familiar	$ 0.oo		

6. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO.
De acuerdo a la información anteriormente suministrada en mi calidad de Supervisor (a), certifico que durante el periodo comprendido entre el **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024**. El Contratista cumplió oportunamente las actividades objeto del contrato de la referencia y cumplió con el 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 **01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024**. de la anualidad por valor de **UN MILLON SETESCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 1.700.000.oo)**
8. ANEXOS
➢ Informe de actividades AGOSTO ➢ Planilla de pago aportes SGSS del mes de AGOSTO de 2024

Dado en el municipio de La Paz, Cesar, a los 02 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024.



VIVIANA PATRICIA RIZO RODRIGUEZ

Supervisor