Seg - Firmas



## ACTA DE SEGUIMIENTO No. 8 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GGH-008-003-053-2024

### 1. DATOS ADMINISTRATIVOS.

| Objeto del Contrato | Nombre del Contratista |
|---|---|
| EL CONTRATISTA" se obliga para con "El HOSPITAL", a prestar por sus propios medios y autonomía administrativa en forma competente sus conocimientos, con el fin de prestar servicios como TECNICO ADMINISTRATIVO DE APOYO al Hospital La Buena Esperanza de Yumbo ESE, en el apoyo del área de Gerencia y demás relacionadas con el desarrollo del objeto | **NORMA CELI BARRETO MAGON** C.C. **31477354** de **YUMBO** |

| Fecha de Firma del Contrato | Valor de Contrato | Fecha de perfeccionamiento | Fecha de Inicio |
|---|---|---|---|
| 2/1/20244 | **$ 22500000** | 2/1/2024 | 2/1/2024 |
| **Fecha de terminación** | **Duración del contrato** | **Nombre Supervisor** | **Cargo** |
| 11/30/2024 | 10 MESES | CARLOS EDUARDO ZULETA USMA | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO |

### 2. EJECUCION DEL CONTRATO

| Avance en la Ejecución del Contrato | Porcentaje de avance en cronogramas, o metas, o número de actividades | Valor Ejecutado |
|---|---|---|
| 1. Apoyo en la elaboración y presentación de informes del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E; 2. Apoyo en labores administrativas en campañas institucionales; 3. Realizar seguimiento a PQRS del área asistencial (Subgerencia científica); 4. Realizar apoyo en gestión documental de la parte administrativa y contractual; 5. Y las que designe el Supervisor del Contrato. | Avance del periodo: Atención 72,727272727272734%<br>Avance total:<br>Valor del contrato:**$ 22500000**<br>Valor Otrosi: $ **2250000**<br>Valor Otro si :$<br>Menos Decremento:$<br>Valor ejecutado a la fecha $ 18000000<br>Valor por ejecutar: $6750000 | Valor ejecutado en la presente Acta: **$ 2250000** correspondiente al mes de **septiembre 2024** |

**Observaciones**

**Forma de Pago:** Para todos los efectos legales, este contrato tiene un valor de VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000,°°) M/CTE, cuyo pago se realizará de la siguiente manera: DIEZ (10) CUOTAS por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE ($2.250.000°°), hasta el 30 de noviembre de 2024, que culmina el contrato, mes vencido y previa presentación del informe, cuenta de cobro, recibo de pago de seguridad social integral correspondiente al periodo y constancia escrita mediante Acta de Seguimiento a entera satisfacción expedido por el Subgerente administrativo de la entidad o quien haga sus veces, quien ejercerá la supervisión y control del presente contrato. LA CONTRATISTA sólo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en esta cláusula, por lo tanto no podrá reclamar el pago de prestaciones sociales por este concepto. PARAGRAFO: el precio previsto incluye todos los gastos, directos e indirectos, derivados de la celebración, ejecución y liquidación del contrato y en general, todos los costos en los que deba incurrir LA CONTRATISTA para la cumplida ejecución del contrato. El hospital no reconocerá, por consiguiente, ningún reajuste realizado por LA CONTRATISTA en relación con los costos, gastos o actividades adicionales que aquel requería para la ejecución del contrato que fueron previsibles al momento de presentación de la oferta.

### 3. AJUSTES EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| Detalle | Ajustes Internos (Supervisor) | Ajustes Interinstitucionales (Gerencia/Jurídico) |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |

## 4. PRÓRROGA/ADICIÓN

| # Prorroga / adición | Tipo de prorroga / adición | Fecha perfeccionamiento | Fecha inicio | Fecha de terminación |
|---|---|---|---|---|
| Adicionar en tiempo y valor el contrato principal con el fin de garantizar la continuidad en la prestacion del servicio | TIEMPO Y VALOR | 23/04/2024 | 23/04/2024 | 31/12/2024 |

## 5. ANEXOS

Se anexa cuenta de cobro por valor de $ **2250000 Pesos**, correspondiente a las actividades del mes de **septiembre de 2024**, informe de actividades y Planilla de pago de Seguridad Social Integral correspondiente al periodo donde se ajusta a la base de cotización del 40% del valor mensual del contrato.

**Salud**:$ **162500 Pensión**:$ **208000 ARL: $ 31700**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de seguimiento de contrato de prestación de servicios No. **GGH-008-003-053-2024** en el Municipio de Yumbo el 30 de septiembre de 2024.

---

**Firma Supervisor** ☒
**Interventor** ☐