

E.S.E. Hospital San Rafael

NIT: 890203551-8

Concepción - Santander.

INFORME DE SUPERVISIÓN N- 6 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No C-04.06.062-2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION GLADYS CECILIA ORTIZ MANRIQUE

Numero:	C-04.06--062-2024	Fecha:	Junio 01 de 2024
Tipo:	Prestación de Servicios técnicos	Modalidad:	Directa
Nombre del Contratante:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN (SANTANDER)		
NIT:	890.203.551-8		
Domicilio del Contratante:	Carrera 2 N° 5 – 14/22		
Representante Legal:	SONIA CASTELLANOS CASTRO		
Identificación:	C.C. N° 63.394.013 de Málaga		
Nombre del Contratista:	GLADYS CECILIA ORTIZ MANRIQUE		
Identificación:	C.C. N° 63.393.406 de Málaga		
Domicilio del Contratista:	Calle 50 No 25-30 Apto 402 Bucaramanga		
Teléfono del contratista:	3112232834		
Email:	glaorma@hotmail.com		
Objeto Contractual	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNÓLOGO EN RADIOLOGÍA DE APOYO PARA LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCION - SANTANDER		
Supervisor:	TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO		
Valor del contrato:	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (\$24.000.000) MCTE.		
Periodo de Pago:	Mensual		
Duración:	Siete (07) Meses		
Fecha de Inicio:	Junio 01 de 2024		
Fecha de terminación:	Diciembre 31 de 2024		
Lugar de prestación del servicio:	Concepción – Santander		

En Concepción Santander a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2024, TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 60.360.245 de Cúcuta, en calidad de supervisora del presente contrato designado por el gerente de la ESE Hospital San Rafael del Municipio de Concepción suscribe el presente INFORME DE SUPERVISIÓN del cumplimiento del objeto del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS C-04.06-062-2024 descrito anteriormente.

Cumplimiento de las obligaciones legales:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral Planilla No 1745224791 de noviembre de 2024.

Cumplimiento Financiero:

En la cláusula quinta del contrato se pactó el valor del contrato, forma de pago y descuentos. El valor del presente contrato es la suma de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$24.000.000). La ESE Hospital San Rafael de Concepción, en calidad de contratante pagara al contratista, se hará en siete pagos previa presentación de informes de ejecución junto con la documentación que acredite el cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, la presentación de la cuenta de cobro, conforme al periodo de pago que ha programado la Entidad y la certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato designado por la gerencia de la ESE.

CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATO	\$ 24.000.000
Pago 1	\$ 3.000.000
Pago 2	\$ 3.000.000
Pago 3	\$ 2.850.000
Pago 4	\$ 3.000.000
Pago 5	\$ 3.000.000
Pago 6	\$ 2.850.000
TOTAL PAGADO	\$ 17.700.000
Saldo a favor de la ESE	\$ 6.300.000

A la fecha el contratista pago su seguridad social correspondiente al mes de noviembre. El contratista presento las respectivas cuentas de cobro e informe de actividades.

Carrera 2 # 5-14/22

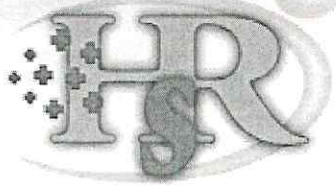
www.hospitalsanrafaelconcepcion.gov.co



hosrafa@yahoo.com.co

Tel: 310-4785021

"La calidad del servicio no es un logro, sino un hábito"



E.S.E. Hospital San Rafael

NIT: 890203551-8

Concepción - Santander.

Certificación de cumplimiento:

De acuerdo con la información antes relacionada, como supervisora del contrato de prestación de servicios C-04.06-062-2024, **CERTIFICO** que el contratista cumplió con el objeto y las obligaciones establecidas en el contrato, entregó al Contratante los bienes solicitados en las condiciones establecidas en el contrato.

Revisadas y verificadas las demás obligaciones del contrato tanto para contratante como para contratista se determina que las partes cumplieron a cabalidad y a satisfacción.

Dada en Concepción Santander, a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024).

En constancia, firma

TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO

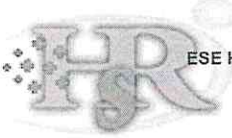
Supervisor

ESE Hospital San Rafael de Concepción

28 11 2024 2,850,000.00

GLADYS CECILIA ORTIZ MANRIQUE

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS m/cte*****



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN

Nit: 00890203551 - 8

CONCEPCIÓN

AÑO

MES

DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2024

11

28

No: CE 24-01521

Con: 1

1

Doc. de Pago : 1521

Nombre Banco : BANCOLOMBIA

Benef : GLADYS CECILIA ORTIZ MANRIQUE

Cuenta Número : 312714584-55

Nombre Cuenta : CTA AHORROS BANCOLOMBIA HOSP

Nit : 00063393406

CG 24-01361, CP 24-00416, CD 24-00319, CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE TOMA DE RADIOGRAFIAS E IMÁGENES DIAGNOSTICAS DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER; PAGO MES DE NOVIEMBRE DE 2024.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1058	honorarios	249054	2.4.5.02.09.93196	RP	2,000,000.00	0.00	2,850,000.00
1058	honorarios	249054	2.4.5.02.09.93199	RP	850,000.00	0.00	2,850,000.00
0916	CTA AHORRO 31271458455 ESE HOS	11100604			0.00	2,850,000.00	2,850,000.00

SUMAS IGUALES \$

2,850,000.00

2,850,000.00

Valor a pagar: \$ 2,850,000.00

En letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS m/cte.*****

TBARAJAS

Elaboró

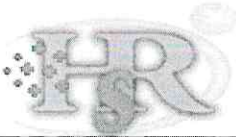
Socia Castellanos Castro

Ordenador del gasto

Recibí

GLADYS ORTIZ

C.C. CASTELLANOS de MANRIQUE

	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIÓN			AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL		Pág
	2024	11	28	No: CG 24-01361		Con: 1		1	

Beneficiario: CC: 00063393406 - - GLADYS CECILIA ORTIZ MANRIQUE

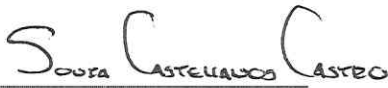
CP 24-00416, CD 24-00319, CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE TOMA DE RADIOGRAFIAS E IMÁGENES DIAGNOSTICAS DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER; PAGO MES DE NOVIEMBRE DE 2024.

LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	2,850,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.09.93196	RP	2,000,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,000,000.00	0.00
3	Honorarios	73010310			2,000,000.00	0.00	2,850,000.00
4	honorarios	249054			0.00	2,000,000.00	2,850,000.00
5	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.09.93199	RP	850,000.00	0.00	0.00
6	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	850,000.00	0.00
7	Honorarios	73010310			850,000.00	0.00	2,850,000.00
8	honorarios	249054			0.00	850,000.00	2,850,000.00
TOTALES \$					5,700,000.00	5,700,000.00	

TBARAJAS

Elaboró


 Ordenador del Gasto