

E.S.E. Hospital San Rafael

NIT: 890203551-8

Concepción - Santander.

INFORME DE SUPERVISIÓN N- 7 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 y un (31) días del mes de diciembre 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 1745592936 de diciembre 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
Pago 7	\$ 3.000.000
TOTAL PAGADO	\$ 20.700.000
Saldo a favor de la ESE	\$ 3.300.000

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

Carrera 2 # 5-14/22

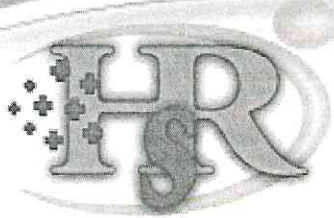
www.hospitalsanrafaelconcepcion.gov.co



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 y un (31) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

En constancia, firma

TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO

Supervisor

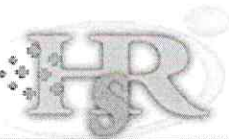
ESE Hospital San Rafael de Concepción

27 12 2024 3,000,000.00

GLADYS CECILIA ORTIZ MANRIQUE

TRES MILLONES DE PESOS m/cte*****

 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIÓN	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág	
	2024	12	27	No: CE 24-01751		Con: 1 1	
Doc. de Pago : 1751		Nombre Banco : BANCOLOMBIA		Benef : GLADYS CECILIA ORTIZ MANRIQUE			
Cuenta Número : 312714584-55		Nombre Cuenta : CTA AHORROS BANCOLOMBIA HOSP		Nit : 00063393406			
CG 24-01554, 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 DICIEMBRE 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	2,100,000.00	0.00	3,000,000.00
1058	honorarios	249054	2.4.5.02.09.93199	RP	900,000.00	0.00	3,000,000.00
0916	CTA AHORRO 31271458455 ESE HOS	11100604			0.00	3,000,000.00	3,000,000.00
SUMAS IGUALES \$					3,000,000.00	3,000,000.00	
Valor a pagar: \$ 3,000,000.00							
En letras: TRES MILLONES DE PESOS m/cte.*****							
TBARAJAS		SOFIA CASTELLANOS CASTRO		Recibi: Gladys Ortiz			
Elaboró		Ordenador del gasto		C.C. 2722306 de 2016			

 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIÓN	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2024	12	27	No: CG 24-01554 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00063393406 - - GLADYS CECILIA ORTIZ MANRIQUE

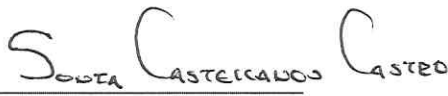
CP 24-00416, CD 24-00319, CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE TOMA DE RADIOGRAFIAS E IMÁGENES DIAGNOSTICAS DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER; PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2024.

LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	3,000,000.00	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	2,100,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,100,000.00	0.00
3	Honorarios	73010310			2,100,000.00	0.00	3,000,000.00
4	honorarios	249054			0.00	2,100,000.00	3,000,000.00
5	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.09.93199	RP	900,000.00	0.00	0.00
6	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	900,000.00	0.00
7	Honorarios	73010310			900,000.00	0.00	3,000,000.00
8	honorarios	249054			0.00	900,000.00	3,000,000.00
TOTALES \$					6,000,000.00	6,000,000.00	

TBARAJAS

Elaboró


 Santa Castiblanco Castro
 Ordenador del Gasto