

E.S.E. Hospital San Rafael

NIT: 890203551-8

Concepción - Santander.

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No C-04.06.112-2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION Y SILVIA JULIANA MORENO ROA

Numero:	C-04.06--112-2024	Fecha:	Octubre 21 de 2024
Tipo:	Prestación de Servicios profesionales	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:	SILVIA JULIANA MORENO ROA		
Identificación:	C.C. No 1.098.798.386 de Bucaramanga		
Domicilio del Contratista:	Cra 25 # 35-16 Apto 1010 T2 San Lucas Santander		
Teléfono del contratista:	3166240253		
Email:	julianamroa@gmail.com		
Objeto Contractual	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA, PARA LA ATENCION DE LA CONSULTA PARA LA CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCION - SANTANDER		
Supervisor:	TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO		
Valor del contrato:	CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000) MCTE.		
Duración:	SETENTA (70) DÍAS		
Fecha de Inicio:	Octubre 21 de 2024		
Fecha de terminación:	Diciembre 30 de 2024		
Lugar de prestación del servicio:	Concepción – Santander		

En Concepción Santander a los treinta (30) 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-04.06-112-2024 descrito anteriormente

Cumplimiento de las obligaciones legales:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral Planilla No 31716381 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 CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000). La ESE Hospital San Rafael de Concepción, en calidad de contratante pagara al contratista, 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	\$ 4.000.000
Pago 1	\$ 40.000
TOTA PAGADO	\$ 40.000
Saldo a favor de la ESE	\$ 3.960.000

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

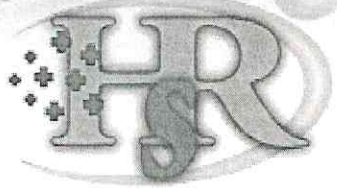
www.hospitalosanrafaelconcepcion.gov.co



hosrafa@yahoo.com.co

Tel: 310-4785071

“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-04.06-112-2024, 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 diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

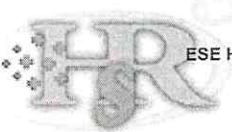
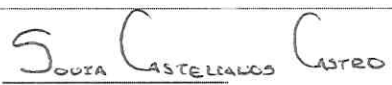
En constancia, firma


TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
Supervisora
ESE Hospital San Rafael de Concepción

05 02 2025 40,000.00

MORENO ROA SILVIA JULIANA

CUARENTA MIL PESOS m/cte*****

		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIÓN		AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág
				2025	02	05	No: CE 25-00154		Con: 1 1
Doc. de Pago : 00154		Nombre Banco : BANCOLOMBIA		Benef : MORENO ROA SILVIA JULIANA					
Cuenta Número : 312714584-55		Nombre Cuenta : CTA AHORROS BANCOLOMBIA HOSP		Nit : 01098798386 - 1					
CG 25-00130, CP 25-00129, CD 25-00125, CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMUNICATIVAS Y PARTICIPATIVAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SORDAS SORDOCIEGAS Y CON HIPOACUSIA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN - SANTANDER; PAGO DE CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA 2024.									
CONTABILIZACIONES									
Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base		
1059	servicios	249055	2.1.2.02.02.008.03.02.90	RP	40,000.00	0.00	40,000.00		
0916	CTA AHORRO 31271458455 ESE HOS	11100604			0.00	40,000.00	40,000.00		
SUMAS IGUALES \$					40,000.00	40,000.00			
Valor a pagar: \$ 40,000.00									
En letras: CUARENTA MIL PESOS m/cte.*****									
TBARAJAS							Recibi:		