

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

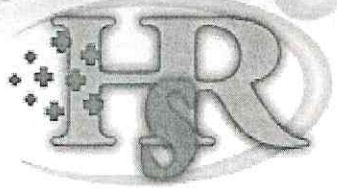
www.hospitalosanrafaelconcepcion.gov.co



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