

SEGUIMIENTO A CONTRATOS

Proceso: Gerencia del talento humano

CÓDIGOCTC_FTO_02

VERSION00

VEGENCIA15/07/2022

1. CONTRATO No185-25

2. FECHA8/01/2025

3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION297

4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACIONANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR

C.C. 52.178.539

5. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SEACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL.

6. NOMBRE DEL SUPERVISOR

ANA RAMOS MORA

ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO

7. CARGO DEL SUPERVISOR

REFERENTE DE ENFERMERIA

SUB GERENTE CIENTIFICO

8. CONTRATO FIRMADO

SI

9. POLIZA

SI

10. APROBACION POLIZA

SI

11. PARAFISCALES

SI

12. FORMATO DE ACTIVIDADES

SI

12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO

13. FECHA ACTA DE INICIO8/01/2025

14. DESDE8/01/2025

15. HASTA31/10/2025

16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS297

17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS273

HACE REFERENCIA LA FECHA DE CORTE DE LA FACTURACION RADICADA

18. SUSPENSION No. 01

19. PERIODO DE SUSPENSION

20. SUSPENSION EN DIAS

21. PRORROGA No. 01

22. FECHA DE LA PRORROGA

23. PRORROGA EN DIAS

EXISTEN CELDAS OCULTAS QUE PERMITEN INCLUIR MAS PRORROGAS

24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS

SIN PRORROGA

25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS

SIN PRORROGA

26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS

SIN PRORROGA

27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 20.790.000,00

28. VALOR TOTAL ADICIONES

SIN ADICIONES

29. VALOR TOTAL FINAL DEL CONTRATO

\$ 20.790.000,00

30. VALOR FACTURA

31. FACTURA No.

32. PERIODO FACTURADO

33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCION DE LA ADICION

34. VALOR ADICION

35. SALDO CONTRATO

\$ 2.499.000

185-01

DEL 08 AL 31 DE ENERO 2025

31 DE ENERO DE 2025

\$ 18.291.000

EXISTEN CELDAS OCULTAS QUE PERMITEN INCLUIR MAS FACTURAS

36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.790.000

100,00%

37. TOTAL EJECUTADO

\$ 2.499.000

12,02%

38. TOTAL POR EJECUTAR

\$ 18.291.000

87,98%

39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO

297

100,00%

40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS

23

7,74%

41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR

274

92,26%

42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCION DEL ULTIMO RADICADO

43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO

44. CODIGO DEL CENTRO DE COSTO

45. CUENTA

46. Valor Hora (H) O Producto (P)

47. No de H o P

48. Valor total Hora (H) O Producto (P)

49. PORCENTAJES

ASISTENCIALES HMST

802B

7302

\$ 10.500,00

238

\$ 2.499.000

100,00%

TOTAL

238

\$ 2.499.000

100,00%

50. Firma Supervisor

51. Fecha

ANA RAMOS MORA

ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO

31/01/2025

REFERENTE DE ENFERMERIA

SUB GERENTE CIENTIFICO