INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 ABRIL 2025

1. INFORMACION GENERAL							
No DE CONTRATO	C-179-2025	**FECHA DE SUSCRIPCION**	2025/03/11				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION						
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR EN LAS ACTIVIDADES DE PRESERVACION Y CUIDADO DE LA PLANTA FISICA QUE INTEGRA A LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, A SI COMO LA ORIENTACION AL PERSONAL ASISTENTE EN LAS ISTALACIONES DE LA ENTIDAD						
CONTRATRANTE	HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ						
NIT ESE	824000204-5						
REP. LEGAL	VANESA MILENA TORRES MARTINEZ						
CONTRATISTA	EDUARDO LUIS ARIAS MARTINEZ						
NIT CONTRATISTA	1067812312	**No CC**	1067812312				
VALOR TOTAL	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 3.600. 000.oo) M/C;						
VALOR PERIODO	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 1.800. 000.oo) M/C;						
PERIODO A PAGAR	01 al 30 abril 2025						
PLAZO	Veintiún (21) días	**Garantías**	Si		No	X	
SUPERVISOR	VIVIANA RIZO RODRIGUEZ	**CARGO DE SUPERVISOR**	Técnico del área de la salud				
FECHA DE INICIO	11/03/2025	**Cód. de rubro**	Nombre del rubro				
FECHA DE TERMINACION	31/03/2025	**245020800101**	SERVICIOS TECNICOS DE APOYO ASISTENCIALES-REMUNERACION				

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CONTRATO	FECHA	Rubro	Concepto	CDP No.	Valor
C-179-2025	25-03-2025	245020800101	SERVICIOS TECNICOS DE APOYO ADMINISTRATIVO-REMUNERACION	281	3.600. 000.oo

3.EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**OBLIGACION EJECUTADA**
1. Apoyar a la entidad en las actividades de custodia de los bienes muebles e inmueble que se encuentran expuestos a diferentes riesgos originados interna y externamente de la planta física que conforma la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez	Se realizo custodia de los bienes muebles e inmueble que se encuentran expuestos a diferentes riesgos originados interna y externamente de la planta física que conforma la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez
2. Coadyuvar en el control y registro de las personas que ingresen a las instalaciones de la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez, así como orientar conforme a las áreas de consulta, asistencia y/o atenciones requeridas	Se realizo control y registro de las personas que ingresen a las instalaciones de la ESE, y se orientó al personal conforme a las atenciones requeridas
3. coadyuvar en la verificación que, el personal vinculado a la entidad cuente con los elementos de identificación institucional requeridos y visibles	Se hizo verificación al personal para que porten los elementos requeridos para su identificación en forma visible
4. Realizar las demás actividades que le sean encomendadas en cumplimiento al objeto contractual por parte del supervisor del contrato.	Se cumplió con todas las actividades que le fueron encomendadas por el supervisor
5. Rendir informe de su gestión a la entidad contratante mensualmente como requisito previo para el pago	Se entrego informe sobre las actividades ejecutadas al supervisor
Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)	
De todas estas actividades existen evidencias en los archivos del despacho de gerencia de la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez.	

4.CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
OBLIGACIONES PRESTACIONALES	**CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**	**VALOR DEL I.B.C**	
		$1.423. 500.oo	
Mes de salud	Marzo 2025	**Mes de pensión**	Marzo 2025
SEGURIDAD SOCIAL	PLANILLA N° 9483528194	VALOR DEL APORTE $ 446.900	
Salud	180.600		
Pensión	231.100		
Riesgos Laborales	35.200		
PARAFISCALES	VALOR DEL APORTE $ 0.oo		
Sena	$ 0.oo		
Icbf	$ 0.oo		
Caja de Compensación Familiar	$ 0.oo		

5. DECLARACIONES GENERALES
Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato. También declaro que he cumplido con la obligación de realizar los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI en los periodos y valores señalados.
6. DECLARACIONES ESPECIALES
Que la E.S.E. Hospital Marino Zuleta Ramírez La Paz- Cesar, debe por concepto de servicios prestados de apoyo a la gestión por ejecución de las obligaciones del contrato de la referencia, en el periodo del 01 al 30 abril del 2025, la suma de UN MILLON OCHOSIENTOS MIL PESOS ($ 1.800. 000. o o) M/C. El presente documento se asimila a soporte equivalente de pago o cuenta de cobro.
7. CERTIFICACIÓN DE CUENTA DE AHORRO
Manifiesto que el valor de los presentes honorarios puede ser consignado a la cuenta de ahorro No 091387944 del Banco de Bogotá
8. ANEXOS
➢ Copia Cedula de Ciudadanía ➢ Planilla de pago aportes SGSS del mes de marzo de 2025

_____

Nombre del contratista

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS












OXÍGENO
UN 1072
BANCO EN
RESERVA