1. INFORMACION GENERAL							
No DE CONTRATO	C-PSAG-0128-2025	**FECHA DE SUSCRIPCION**	La Paz Cesar , MARZO 07 DE 2025				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO APOYO A LA GESTION						
OBJETO	PRESTACION 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, ASI COMO LA ORIENTACION AL PERSONAL ASISTENTE EN LAS INSTALACIONES DE LA ENTIDAD						
CONTRATANTE	HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ E.S.E.						
NIT ESE	824 000 204 -5						
REP. LEGAL	**VANESSA MILENA TORRES MARTINEZ**						
CONTRATISTA	**EMIRO ALFONSO TORRES DURAN**						
NIT CONTRATISTA	N/A	**No CC**	77035109				
VALOR TOTAL	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L.**						
VALOR	**UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (1.800.000) M/C.**						
PLAZO	DOS MESES Y 24 DIAS	**Garantías**	Si		No	X	
SUPERVISOR	**VIVIANA RIZO RODRIGUEZ**	**CARGO DE SUPERVISOR**	TECNICO AREA DE LA SALUD				
FECHA DE INICIO	10/03/2025	**ADICION**	Si		No	X	
FECHA DE TERMINACIÓN	30/05/2025	**SUSPENSIÓN**	Si		No	X	

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CONTRATO	Fecha	Rubro	Concepto	Recurso	CDP No.	Valor
C-PSAG-0128-2025	03/03/2025	245020800101	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS DE APOYO ASISTENCIAL-	propio	255	5.400.000

3. AVANCE FINANCIERO.	
CONCEPTO	**VALOR / N. A.**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**5.400.000**
VALOR ADICION	**$ 0.oo**
ANTICIPO	**$ 0.oo**
PAGOS ANTERIORES ACUMULADOS	**1.800.000**
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**1.800.000**
SALDO POR EJECUTAR	**1.800.000**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**5.400.000**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES.					
No	**Obligación**	**Descripción de ejecución por parte del contratista**	**Si**	**No**	**Parcial**
1	**1.** Apoyar a la entidad en las actividades de custodia de los bienes muebles e inmuebles que se encuentran expuesto a diferentes riesgos originados interna y externamente de la planta física que conforma a la ESE Hospital Marino Zuleta	Durante el periodo se brindó apoyo a la entidad en la custodia de los bienes muebles e inmuebles mediante la implementación de medidas de control, vigilancia y registro, garantizando su protección frente a riesgos internos y externos.	**X**		
2	**2.** Coadyuvar en el control y registro de las personas que ingresan a las instalaciones de la ESE Hospital Marino Zuleta, así como orientar conforme a las áreas de consulta, asistencia y/o atenciones requeridas	Durante el periodo Se apoyó en el control y registro de las personas que ingresaron a las instalaciones de la ESE Hospital Marino Zuleta, garantizando la verificación de identidad y el cumplimiento de protocolos de acceso. Asimismo, se brindó orientación a los	**X**		

		usuarios y visitantes, dirigiéndolos de manera adecuada a las áreas de consulta, asistencia y atención requeridas, asegurando un flujo ordenado y eficiente dentro de las instalaciones			
3	**3.** Coadyuvar en la verificación que, el personal vinculado a la entidad cuente con los elementos de identificación institucional requeridos y visibles	Durante el periodo se apoyó en la verificación del cumplimiento de los requisitos de identificación institucional por parte del personal vinculado a la entidad, asegurando que portaran de manera visible los elementos requeridos.	**X**		
4	**4.** Realizar las demás actividades que le sean encomendadas en cumplimiento al objeto contractual por parte del supervisor del contrato	Durante el periodo se llevaron a cabo todas las actividades asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento del objeto contractual, asegurando su correcta ejecución.	**X**		
5	**5.** Rendir informe de su gestión a la entidad contratante mensualmente como requisito previo para el pago.	Se presenta informe mensual de gestión a la entidad contratante, detallando las actividades realizadas en cumplimiento del objeto contractual.	**X**		

5. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Mediante la adjunta al informe, se pasó a verificar el cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 como documento de verificación y constancia del cumplimiento del pago de la seguridad social en mi condición de supervisor del contrato estatal. En atención al siguiente detalle:

OBLIGACIONES PRESTACIONALES	CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		VALOR DEL I.B.C
			$1.423.500
Mes de salud	MARZO 2025	**Mes de pensión**	MARZO 2025
SEGURIDAD SOCIAL	4596372760	VALOR DEL APORTE $ 212.700	
SALUD	178.000		
PENSIÓN	0.0		
RIESGOS LABORALES	34.700		
PARAFISCALES	VALOR DEL APORTE $ 0.oo		
SENA	$ 0.oo		
ICBF	$ 0.oo		
Caja de Compensación Familiar	$ 0.oo		

6. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO.

De acuerdo a la información anteriormente suministrada en mi calidad de Supervisor (a), certifico que durante el periodo comprendido entre **01 AL 30 DE ABRIL DE 2025** el Contratista cumplió oportunamente las actividades objeto del contrato de la referencia y cumplió con el pago de Seguridad Social y/o parafiscales correspondiente al mismo periodo, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 del 2002, Artículo 23 de la ley 1150 del 2007, Decreto 1703 del 2002 y demás leyes y Decretos que lo reglamenta.

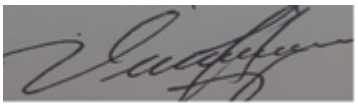
7. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Por lo anterior, el (a) suscrito supervisor (a) autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre **01 AL 30 DE ABRIL DE 2025** de la anualidad por valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (1.800.000) M/C.M/C;;**

8. ANEXOS

- Informe de actividades ABRIL de 2025
- Seguridad social MARZO

Dado en el municipio de La Paz, Cesar, a los 28 días del mes de ABRIL de 2025



VIVIANA PATRICIA RIZO RODRIGUEZX

Supervisor