EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	**SEGUIMIENTO A CONTRATOS**		
	Proceso: Gerencia del talento humano	CÓDIGO	CTC_FTO_02
		VERSIÓN	00
		VIGENCIA	15/07/2022

1. CONTRATO No.	**1033-2024**	**2. FECHA**	**05/08/2024**				**3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION**	**149**	
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION	**NELLY PATRICIA MORA PEÑA CC 39678475**								
5. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTUA UNA ASIGNACION DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE							
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YBON JAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ**								
7. CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE COMUNITARIO								
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 INICIO**	05/08/2024
	14. DESDE	05/08/2024
	15. HASTA	31/12/2024
	16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS	**149**
	17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS	**PRORROGA EN TIEMPO**

18. SUSPENSIÓN No. 01	**19. PERIODO DE SUSPENSIÓN**		**20. SUSPENSIÓN EN DÍAS**	
18. SUSPENSIÓN No. 02	**19. PERIODO DE SUSPENSIÓN**		**20. SUSPENSIÓN EN DÍAS**	
21. PRORROGA No. 01	**22. FECHA DE LA PRORROGA**	29/12/2024	**23. PRORROGA EN DIAS**	59
21. PRORROGA No. 02	**22. FECHA DE LA PRORROGA**		**23. PRORROGA EN DIAS**	
21. PRORROGA No. 03	**22. FECHA DE LA PRORROGA**		**23. PRORROGA EN DIAS**	
21. PRORROGA No. 04	**22. FECHA DE LA PRORROGA**		**23. PRORROGA EN DIAS**	

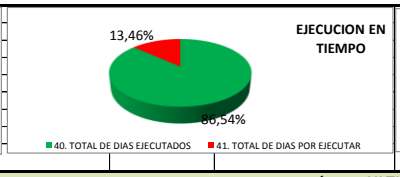
PRORROGAS	**24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS**	**59**
	25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS	**28/02/2025**
	26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS	**28**

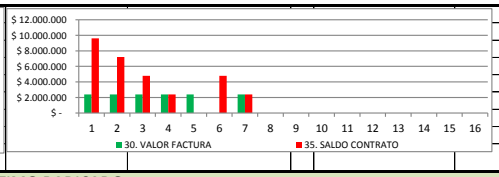
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 12.000.000,00**
28. VALOR TOTAL ADICIONES	**$ 4.800.000,00**
29. VALOR TOTALFINAL DEL CONTRATO	**$ 16.800.000,00**

30. VALOR FACTURA	**31. FACTURA No.**	**32. PERIODO FACTURADO**	**33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN**	**34. VALOR ADICION**	**35. SALDO CONTRATO**
$ 2.400.000	1033-1	01/8/2024 AL 31/8/2024	31/08/2024	$ -	**$ 9.600.000**
$ 2.400.000	1033-2	01/9/2024 AL 30/9/2024	01/10/2024		**$ 7.200.000**
$ 2.400.000	1033-3	01/10/2024 AL 31/10/2024	01/11/2024		**$ 4.800.000**
$ 2.400.000	1033-4	01/11/2024 AL 30/11/2024	01/12/2024		**$ 2.400.000**
$ 2.400.000	1033-5	01/12/2024 AL 31/12/2024	31/12/2024		$ -
				$ 4.800.000,00	**$ 4.800.000**
$ 2.400.000	1033-6	01/01/2025 AL 31/01/2025	01/02/2025		**$ 2.400.000**
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -

36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.800.000	**100,00%**
37. TOTAL EJECUTADO	$ 14.400.000	**85,71%**
38. TOTAL POR EJECUTAR	$ 2.400.000	**14,29%**
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO	208	**100,00%**
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS	180	**86,54%**
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR	28	**13,46%**







42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN 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**
EQUIPOS BASICOS DE SALUD	**K34L**	**7387**	$ 2.400.000,00	1	**$ 2.400.000**	**100,00%**
TOTAL				**1**	**$ 2.400.000**	**100,00%**

YBON JAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ SUBGERENTE COMUNITARIO	01/02/2025
50. Firma Supervisor	**51. Fecha**