



INFORME DE SUPERVISIÓN N- 1 CONTRATO LABORAL A TERMINO FIJO No C-04.08-035-2025 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION Y TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO

Numero:	C-04.08-035-2025	Fecha:	Julio 01 de 2025
Tipo:	Laboral a Termino Fijo	Modalidad:	Directa
Nombre del Contratante:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCION (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:	TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO		
Identificación:	C.C. N° 60.360.245 de Cúcuta		
Domicilio del Contratista:	Calle 2ª No 2b – 14 Barrio Villa Carolina (Concepción Santander)		
Teléfono del contratista:	3138341326		
Email:	Tulianabl@hotmail.com		
Oficio que desempeñara el trabajador:	Técnico administrativo		
Objeto Contractual	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA GERENCIA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA EL MANEJO DE NOMINA, SECRETARIADO DE GERENCIA, MANEJO DE PERSONAL, CONTABILIDAD, PRESUPUESTO, TESORERÍA Y ALMACÉN DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION		
Supervisor:	SONIA CASTELLANOS CASTRO		
Salario del Trabajador:	DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000) MCTE		
Valor del contrato:	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTI DOS PESOS (\$20.906.422) MCTE.		
Periodo de Pago:	Mensual		
Duración:	Seis (6) Meses		
Fecha de Inicio:	Julio 01 de 2025		
Fecha de terminación:	Diciembre 31 de 2025		
Lugar de prestación del servicio:	Concepción – Santander		

En Concepción Santander a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2025, SONIA CASTELLANOS CASTRO mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 63.394.013 de Málaga, 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 LABORAL A TERMINO FIJO C-04.08-035-2025 descrito anteriormente.

Cumplimiento de las obligaciones legales:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral Planilla No 34122248 de julio de 2025.

Cumplimiento Financiero:

En la cláusula séptima del contrato se pactó el valor del contrato, forma de pago y descuentos. El valor del presente contrato es la suma de VEINTE MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDÓS PESOS MCTE (\$20.906.422). La ESE Hospital San Rafael de Concepción, en calidad de contratante pagara al contratista se hará en seis pagos, 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.

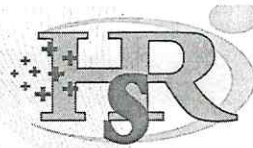
CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATO	\$ 20.906.422
Pago 1	\$ 2.300.000
SEGURIDAD SOCIAL	\$ 734.600
TOTAL PAGADO	\$ 3.034.600
Saldo a favor de la ESE	\$ 17.871.822

A la fecha el contratista se le pago su seguridad social correspondiente al mes de julio. El contratista presento las respectivas cuentas de cobro e informe de actividades.

Certificación de cumplimiento:

De acuerdo con la información antes relacionada, como supervisora del contrato laboral a término fijo C-04.08-035-2025, 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.

Comprometidos con la Seguridad y Bienestar de nuestra comunidad... ¡El cuidado de su salud nuestra prioridad!



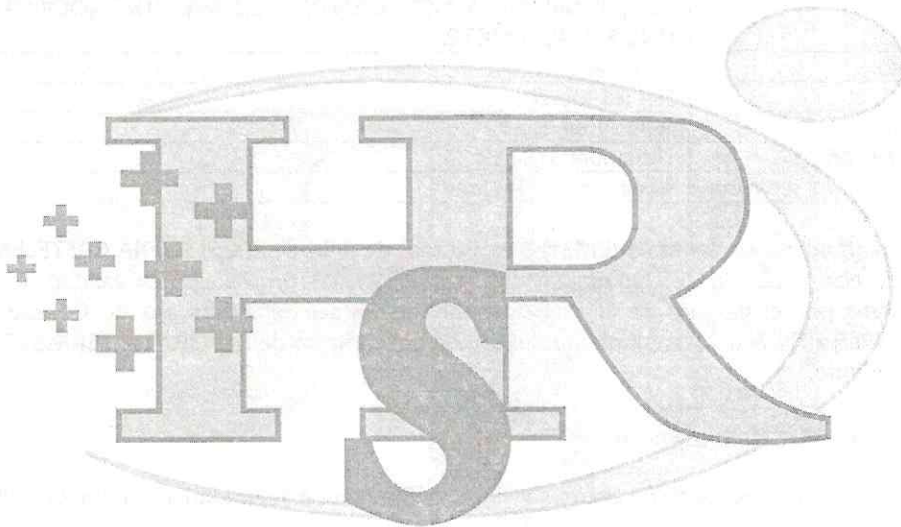
E.S.E Hospital San Rafael
de Concepción - Santander
NIT: 890203551-8

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 y un (31) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025).

En constancia, firma

SONIA CASTELLANOS CASTRO
Gerente
ESE Hospital San Rafael de Concepción



Comprometidos con la Seguridad y Bienestar de nuestra comunidad... ¡El cuidado de su salud nuestra prioridad!

29 07 2025

2,116,000.00

TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO

DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL PESOS m/cte*****

 <p>ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIÓN</p>	AÑO	MES	DÍA	EGRESOS DE NOMINA	Pág
	2025	07	29	No: EN 25-00239 Con: 1	1

Doc. de Pago : 00239 Nombre Banco : BANCOLOMBIA Benef : TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
Cuenta Número : 312714584-55 Nombre Cuenta : CTA AHORROS BANCOLOMBIA HOSP Nit : 00060360245 - 1

NM 25-00239, CP 25-00557, CD 25-00468, CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS, MANEJO DEL ALMACÉN Y APOYO EN LOS PROCESOS CONTABLES Y FINANCIEROS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN - (SANTANDER). PAGO MES DE JULIO DE 2025.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1060	N7mina por pagar	251101			2,116,000.00	0.00	2,116,000.00
0916	CTA AHORRO 31271458455 ESE HOS	11100604			0.00	2,116,000.00	2,116,000.00

SUMAS IGUALES \$ 2,116,000.00 2,116,000.00

Valor a pagar: \$ 2,116,000.00

En letras: DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL PESOS m/cte*****

TBARAJAS

Elaboró

Souza Castellanos Castro
Ordenador del gasto

Recibí:

C.C. 60360 245 de *Concepción*



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN
Nit: 00890203551 - 8
CONCEPCIÓN

AÑO	MES	DÍA	CAUSACION NOMINA	Pág
2025	07	29	No: NM 25-00239	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 00060360245 - 1 - TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO

CP 25-00557, CD 25-00468, CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS, MANEJO DEL ALMACÉN Y APOYO EN LOS PROCESOS CONTABLES Y FINANCIEROS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN - (SANTANDER). PAGO MES DE JULIO DE 2025.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
TOTAL DEVENGADO DE NOMINA	2,300,000.00	0.00	Salud- Sanitas	0.00	92,000.00
Pensión-Porvenir	0.00	92,000.00			

CONTABILIZACIONES

No	Clave	Detalle	Código Contable	Valor Débito	Valor Crédito	Tercero
1	5088	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	036190	2,300,000.00	0.00	CC :00060360245 TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
2	4996	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	035190	0.00	2,300,000.00	CC :00060360245 TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
3	0025	Remuneracion de servicios Tecnicos	510801	2,300,000.00	0.00	CC :00060360245 TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
4	1047	Aportes a seguridad social en salud	242402	0.00	92,000.00	Nit:00800251440 - 6 SANITAS E.P.S.
5	1046	Aportes a fondos pensionales	242401	0.00	92,000.00	Nit:00800144331 - 3 PORVENIR PENSIONES Y CESANT
6	1060	N?mina por pagar	251101	0.00	2,116,000.00	CC :00060360245 TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
TOTALES \$				4,600,000.00	4,600,000.00	

Valor a pagar: \$ 2,116,000.00

En letras: DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL PESOS m/cte.

TBARAJAS

Elaboró

SOUTA CASTAÑOS CASTRO

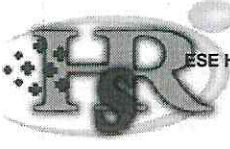
Ordenador del Gasto

22 07 2025

734,600.00

TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO

SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS m/cte.....

 <p>ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIÓN</p>	AÑO	MES	DÍA	<p>COMPROBANTE DE EGRESO</p>	<p>Pág</p>
	2025	07	22		

Doc. de Pago : 1007 Nombre Banco : BANCOLOMBIA Benef : TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
 Cuenta Número : 312714584-55 Nombre Cuenta : CTA AHORROS BANCOLOMBIA HOSP Nit : 00060360245 - 1

CG 25-00876, PAGO SEGURIDAD SOCIAL EMPLEADOS DE LA ESE HOSPITAL SAN RADAEL DE CONCEPCION MES 07 DEL 2025

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1046	Aportes a fondos pensionales	242401	2.1.2.02.02.008.01.02	RP	276,000.00	0.00	734,600.00
1047	Aportes a seguridad social en salud	242402			195,500.00	0.00	734,600.00
1067	Aportes a riesgos laborales	251111			56,100.00	0.00	734,600.00
1097	Aportes a Cajas de Compensacion Famili	251124			207,000.00	0.00	734,600.00
0916	CTA AHORRO 31271458455 ESE HOS	11100604			0.00	734,600.00	734,600.00

SUMAS IGUALES \$ 734,600.00 734,600.00

Valor a pagar: \$ 734,600.00

En letras: SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS m/cte.....

EDILIAF

Elaboró

Sousa Castellanos Castro

Ordenador del gasto

Recibi:

Tulia Liliana Barajas Lizcano

C.C. 60300245 de C. de C. de C.



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN
Nit: 00890203551 - 8
CONCEPCIÓN

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2025	07	22	No: CG 25-00876 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00060360245 - 1 - TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO

PAGO SEGURIDAD SOCIAL EMPLEADOS DE LA ESE HOSPITAL SAN RADAEL DE CONCEPCION MES 07 DEL 2025

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.1.2.02.02.008.01.02	RP	734,600.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	734,600.00	0.00
3	Aporte a Pensión	73010604			734,600.00	0.00	734,600.00
4	Aportes a fondos pensionales	242401			0.00	734,600.00	734,600.00
5	Aporte a Seguridad Social	73010603			195,500.00	0.00	734,600.00
6	Aportes a seguridad social en salud	242402			0.00	195,500.00	734,600.00
7	Aporte a Riesgos Profesionales	73010605			56,100.00	0.00	734,600.00
8	Aportes a riesgos laborales	251111			0.00	56,100.00	734,600.00
9	Aportes Cajas de Compensación	73010501			92,000.00	0.00	734,600.00
10	Aportes a Cajas de Compensacion Fami	251124			0.00	92,000.00	734,600.00
11	Aportes al SENA	73010602			46,000.00	0.00	734,600.00
12	Aportes a Cajas de Compensacion Fami	251124			0.00	46,000.00	734,600.00
13	Aportes I.C.B.F	73010601			69,000.00	0.00	734,600.00
14	Aportes a Cajas de Compensacion Fami	251124			0.00	69,000.00	734,600.00
TOTALES \$					1,927,800.00	1,927,800.00	

EDILIAF

Elaboró

Sousa Castellanos Castro

Ordenador del Gasto