Los Patios, abril del 2026

DE: **MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA**
Subdirector Administrativo

PARA: **ANDRÉS ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0194

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONTRATO No	C.P.S 0194 DEL 2026
CONTRATISTA	DIANA CRISTINA LOPEZ ACOSTA
C.C.	1093765393 LOS PATIOS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO PARA ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS
FECHA SUSCRIPCIÓN	Treinta (30) de enero de 2026
FECHA TERMINACIÓN	Treinta (30) de mayo de 2026
VALOR DEL CONTRATO	$ 9.600.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	000217
PERIODO A COBRAR	ABRIL DE 2026
VALOR A PAGAR	$ 2.400.000
SALDO POR EJECUTAR	$ 2.400.000
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Martha Liliana Gómez correa
CARGO DEL SUPERVISOR	Subdirector administrativo

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		**4651826051**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	COOSALUD	**$ 218.900**
PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 280.200
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 42.700

El Supervisor del contrato por parte de la ESE Hospital Local del Municipio de Los Patios. Certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No.0194 Durante el periodo descrito, según el informe de actividades relacionado en la cuenta de cobro.

MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO