1. IN0FORMACION GENERAL: 002								
No DE CONTRATO	C-PSAG-292-2026	**FECHA DE SUSCRIPCION**	MARZO 16 DE 2026					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO APOYO A LA GESTION							
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO 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 DEL MUNICIPIO DE LA PAZ EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, ASI COMO LA ORIENTACIN 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	OSNAIDER ARIAS ALVAREZ							
NIT CONTRATISTA	N/A	**No CC**	1.003.393.078					
VALOR	**SIETE MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L ($7.007.352)**							
PLAZO DE EJECUCION	**TRES (3) MESES**							
VALOR EJECUTADO	**DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L ($2.335.784)**							
PERIODO EJECUTADO	**DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2026**	**Garantías**	Si		No	X		
SUPERVISOR	YINA PATRICIA MIELES CALDERON	**CARGO DE SUPERVISOR**	TECNICO ADMINISTRATIVO EN GESTION DOCUMENTAL.					
FECHA DE INICIO	16/03/2026	**ADICION**	Si		No	X		
FECHA DE TERMINACIÓN	16/06/2026	**SUSPENSIÓN**	Si		No	X		

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CONTRATO	Fecha	Rubro	Concepto	CDP No.	RP Nª	Valor
C-PSAG-292-2026	25/02/2026	212020200801	REMUNERACION SERVICOS TECNICOS DE APOYO ADMINISTRATIVO – REMUNERACION	346	371	**$ 7.007.352**

3. AVANCE FINANCIERO.	
CONCEPTO	**VALOR / N. A.**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 7.007.352**
VALOR ADICION	**$ 0.00**
ANTICIPO	**$ 0.00**
PAGOS ANTERIORES ACUMULADOS	**$ 2.335.784**
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$ 2.335.784**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 2.335.784**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 7.007.352**

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES.					
No	**Obligación**	**Descripción de ejecución por parte del contratista**	**Si**	**No**	**Parcial**
1	Apoyar a la entidad en las actividades de custodia de los bienes muebles e inmuebles que se encuentran expuestos a diferentes riesgos originados interna y externamente de la planta física de la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez.	Verificada la minuta, se concertaron las obligaciones.	**X**		
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.	Obligación concertada en desarrollo de las actividades.	**X**		
3	Coadyuvar en la verificación que, el personal vinculado a la entidad cuente con los elementos de identificación institucional requeridos y visibles.	Obligación concertada en desarrollo de las actividades.	**X**		
4	Realizar las demás actividades que le sean encomendadas en cumplimiento al objeto contractual por parte del supervisor del contrato.	Obligación concertada en desarrollo de las actividades.	**X**		
5	Rendir informe de su gestión a la entidad contratante mensualmente como requisito previo para el pago	Obligación concertada en desarrollo de las actividades.	**X**		

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**
			$ **1.750.905**
Mes de salud	ABRIL 2026	**Mes de pensión**	ABRIL 2026
SEGURIDAD SOCIAL	**PLANILLA N° 4649104030**	**VALOR DEL APORTE $** 541.800	
SALUD	$ 218.900		
PENSIÓN	$ 280.200		
RIESGOS LABORALES	$ 42.700		
PARAFISCALES	VALOR DEL APORTE $ 0.oo		
SENA	$ 0.00		
ICBF	$ 0.00		
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	$ 0.00		

6. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO.
De acuerdo a la información anteriormente **DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2026** 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 **DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2026** por valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L ($2.335.784)**
8. ANEXOS
✓ Planilla de pago aportes SGSS del mes de ABRIL **DE 2026** ✓ Informe de actividades **DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2026** ✓ Informe cuantitativo de las citas asignadas en el periodo ✓ Evidencias fotográficas ✓ Certificación bancaria ✓ RUT ✓ Soportes de Pago de estampillas ✓ Minuta contractual

Dado en el municipio de La Paz, Cesar, a los 13 días del mes de MAYO de 2026

YINA PATRICIA MIELES CALDERON

Supervisor