



ACTA DE SEGUIMIENTO No.5 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GGH-008-008-068-2026

1. DATOS ADMINISTRATIVOS.

Objeto del Contrato		Nombre del Contratista	
EL CONTRATISTA" se obliga para con "El HOSPITAL", a prestar por sus propios medios y autonomía administrativa en forma competente sus conocimientos, con el fin de prestar servicios como OPERARIO al Hospital La Buena Esperanza de Yumbo ESE, en el apoyo del área Administrativa y demás relacionadas con el desarrollo del objeto.		MARIA NICEFORA MEJIA LOPEZ C.C.31929923 de CALI	
Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de perfeccionamiento	Fecha de Inicio
03/02/2026	\$ 12000000	03/02/2026	04/02/2026
Fecha de terminación	Duración del contrato	Nombre Supervisor	Cargo
31/07/2026	179 DIAS	CARLOS EDUARDO ZULETA USMA	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

2. EJECUCION DEL CONTRATO

Avance en la Ejecución del Contrato	Porcentaje de avance en cronogramas, o metas, o número de actividades	Valor Ejecutado
1. Garantizar las condiciones de limpieza, asepsia a todas las áreas del Hospital. 2. Realizar desinfección a las áreas y enseres del Hospital y Puestos de Salud. 3. Garantizar las condiciones de limpieza, asepsia a los Puestos de Salud. 4. Y las que designen el Supervisor del Contrato.	Avance del periodo: Atención 83,33333333333329% Avance total: Valor del contrato: \$ 12000000 Valor Otrosi: \$ 0 Valor Otro si 2:\$ Menos Decremento: \$0 Valor ejecutado a la fecha \$ 10000000 Valor por ejecutar: \$ 2000000	Valor ejecutado en la presente Acta: \$ 2000000 correspondiente al periodo Junio 2026

Observaciones

Para todos los efectos legales, este contrato tiene un valor de DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000,00) M/CTE, cuyo pago se realizará de la siguiente manera SEIS (06) CUOTAS por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000,00) hasta el 31 de julio de 2026, previa presentación del informe, cuenta de cobro, recibo de pago de seguridad social integral correspondiente al periodo y constancia escrita mediante Acta de Seguimiento a entera satisfacción expedido por el Subgerente administrativo de la entidad o quien haga sus veces, quien ejercerá la supervisión y control del presente contrato. LA CONTRATISTA sólo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en esta cláusula, por lo tanto no podrá reclamar el pago de prestaciones sociales por este concepto. PARAGRAFO el precio previsto incluye todos los gastos, directos e indirectos, derivados de la celebración, ejecución y liquidación del contrato y en general, todos los costos en los que deba incurrir LA CONTRATISTA para la cumplida ejecución del contrato. El hospital no reconocerá, por consiguiente, ningún reajuste realizado por LA CONTRATISTA en relación con los costos, gastos o actividades adicionales que aquel requiera para la ejecución del contrato que fueron previsible al momento de presentación de la oferta

3. AJUSTES EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Detalle	Ajustes Internos (Supervisor)	Ajustes Interinstitucionales (Gerencia/Jurídico)
N/A	N/A	N/A



ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO
 Página 1 de 2

4. PRÓRROGA/ADICIÓN

# Prorroga / adición	Tipo de prórroga / adición	Fecha perfeccionamiento	Fecha inicio	Fecha de terminación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

5. ANEXOS

Se anexa cuenta de cobro por valor de **\$ 2000000 Pesos**, correspondiente a las actividades del periodo **junio de 2026**, informe de actividades y Planilla de pago de Seguridad Social Integral correspondiente al periodo donde se ajusta a la base de cotización del 40% del valor mensual del contrato.
Salud:\$ 218900 Pensión:\$ 280200 ARL: \$ 42700

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de seguimiento de contrato de prestación de servicios No. **GGH-008-003-068-2026** en el Municipio de Yumbo el 30 de junio de 2026.

Firma Supervisor
 Interventor

AVANCE DEL CONTRATO

CONTRATISTA	MARIA NICEFORA MEJIA LOPEZ	IDENTIFICACIÓN:			31929923
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO	GGH-008-003- 068-2026	VALOR DEL CONTRATO	\$12.000.000		
PERIODO DEL INFORME	JUNIO DEL 2026	VALOR A PAGAR	\$2.000.000	AVANCE PERIODO	17%
VALOR DEL CONTRATO	12.000.000	VALOR PAGADO CONTRATO	\$10.000.000	AVANCE TOTAL CONTRATO	83 %
TOTAL CONTRATACION	12.000.000	VALOR DISPONIBLE	2.000.000		
OBJETO					
AVANCE TOTAL DE ACTIVIDADES DEL PERIODO					
Actividad Ejecutada	Observación Contratista	Primera Revision	Observación Supervisor	Porcentaje %	
APOYO MANTENIMIENTO	APOYO AREA DE ASEO		<i>Maria Nicefora Mejia Lopez</i>	4.25	
APOYO EN MANTENIMIENTO	APOYO AREA DE DESINFECCION			4.25	
APOYO AREA DE MANTENIMIENTO	APOYO PUESTOS DE SALUD			4.25	
APOYO AREA DE AMNTENIMIENTO	Y LAS DEMAS DESIGNACIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			4.25	



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2026-06-04, 02:05:56 PM

Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081742219

Periodo Cotización: junio de 2026

Periodo Servicio: junio de 2026

Referencia pago(PIN): 8823871090

Fecha limite de pago: 2026-07-07

GUARDADA 04/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA NICEFORA MEJIA LOPEZ		
Documento	CC31929923	Dirección	CL 10BN #1 AN - 35 LLERA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3118556078
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	YOTOCO	Total Afiliados	1
Representante Legal		Departamento	VALLE DEL CAUCA
		Identificación	

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades												Pension			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	IDE	FAE	TDI	UVR	CDR	VST	SLM	HE	LVIA	VAC	APP	VCT	IBP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31929923	MEJIA LOPEZ, MARLA NICEFORA	59	5																0	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$0	\$0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$1,750,905	\$218,900	(14-25) COLMENA VILIA Y RIESGOS	\$1,750,905	\$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$261,600

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$0	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$0	\$0	\$0	\$218,900	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$261,600	\$0	\$261,600

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
5

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888823871090000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi



(415)7709998485884(8020)8823871090(3900)000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>



BANCO
UNION

BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

Fecha : 04/06/2026
Hora : 14:25:43
Asesor : GCARTAGENA
Agencia : 78-YUMBO SUPERMERCADO BELALCAZAR
Ciudad : 76892-Yumbo-Valle del Cauca
Medio de pago : Efectivo
Valor : 261,600
Convenio : PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Entidad recaudadora : DAVIBANK
NUMERO DE PIN : 8823871090
Número de Autorización: : 1464297219
IP : 173.15.178.6
Cobro de la Transacción : 0.00

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

puntored

Facilita sus Pagos y Servicios

NIT: 830.513.238-9

Corresponsal Bancario DAVIBANK

union
YUMBO

04 JUN 2026

Valor: _____

Forma de pago: _____

02