



**HOSPITAL "SAN JOSE DE AGUADAS" EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**AGUADAS - CALDAS**  
**NIT: 890'801.035-4**

ACTA DE SUPERVISION Y PAGO:

PAG 1 DE 1

**INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                     |                       |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                           | PRESTACION DE SERVICIOS    | VIGENCIA                            | FECHA ACTA DE INICIO: | 01/01/2026    |
| NUMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                 | 101 01/01/2026             |                                     | FECHA FINAL CONTRATO: | 30/04/2026    |
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                | LAURA JIMENA LEON GRISALES |                                     | C.C./NIT:             | 1.055.830.065 |
| OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y financiera en el proceso de facturación en las áreas de urgencias y hospitalización, farmacia y laboratorio clínico y apoyo en el recaudo de dinero de la ESE Hospital San José de Aguadas – Caldas. |                            | ADICION:                            |                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            | TIEMPO                              |                       | VALOR         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                     |                       |               |
| RUBRO:                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | CDP                                 | RP                    |               |
| 21202020088594001                                                                                                                                                                                                                                                           |                            | 103                                 | 100                   |               |
| VALOR DEL CONTRATO:<br>\$8,820,000                                                                                                                                                                                                                                          |                            | VALOR EJECUTADO:<br>\$8,820,000     |                       |               |
| VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA DE SUPERVICION Y PAGO:<br>\$2.205.000                                                                                                                                                                                                              |                            | VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR<br>\$0 |                       |               |

**INFORMACION A REPORTAR:**

YECENIA CASTAÑO MARIN, actuando en calidad de supervisora he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el contrato suscrito entre el preitado CONTRATISTA y el HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS E.S.E., para lo cual el contratista soporto mediante cuenta de cobro numero 04, por actividades realizadas durante el mes de DE ABRIL 2026, actividades que han sido verificadas y supervisadas, con las siguientes recomendaciones por parte del Supervisor: SIN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

**EVALUACION DEL CONTRATISTA:**

El contratista cumplió oportunamente los requisitos previos para la ejecución del contrato y/o sus modificaciones: SI: X NO: El contratista ha cumplido con los plazos de ejecución o de entrega pactados en el contrato: SI: X NO: El contratista ha cumplido con las condiciones de calidad en el bien, obra o servicio contratados con la entidad: SI: X NO:

Los soportes del contrato Prestación de servicios N°. 101, con fecha de suscripción de 01/01/2026 reposan en la hoja de vida del contratista, la cual está bajo la custodia del área administrativa del HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE.

Que mediante el decreto 1273 de 2018 el Gobierno Nacional ha reglamentado parcialmente los aportes a seguridad social de los trabajadores independientes. El documento deja claro que el pago se debe efectuar mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, el mes anterior. Es decir, las personas pagarán salud y pensión a mes vencido, pero podrán pagar anticipadamente hasta tanto se puedan hacer los descuentos por el Hospital, directamente excepto el mes en que se vence el contrato.

El soporte de pago de seguridad social del mes de ABRIL se encuentra con fecha del 30 de ABRIL de 2026 con planilla N°8640909104 quedando a paz y salvo con la seguridad social hasta la fecha de ABRIL.

Presenta mora en los aportes: SI NO x

Durante la ejecución se le efectuaron requerimientos: SI NO x

Estas observaciones de no ser atendidas por el contratista de forma oportuna, se tendrán en cuenta para la liquidación del contrato de acuerdo a lo establecido en las cláusulas de este y en las normas contractuales.

Por lo expuesto avalo se gire la suma de: \$2.205,000

de acuerdo a la calsula No. Quinta del citado contrato

Dado en Aguadas a los 30 días del mes de ABRIL.

YECENIA CASTAÑO MARIN  
SUPERVISORA