



<b>SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	<b>Fecha:</b> 25/01/2021
	<b>Código:</b> MAG-GTH-ATH-F-005
	<b>Versión:</b> 02
	<b>Página:</b> 1 de 8
<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b>	

## INFORME EJECUTIVO DE SUPERVISIÓN

### INTRODUCCIÓN

La Empresa Social del Estado Hospital Departamental San Antonio de Padua, en cumplimiento de sus competencias y su misión institucional, y a través del grupo de Gestión Contractual ha realizado el proceso administrativo de contratación, una vez legalizado el contrato, envía la notificación mediante correo electrónico al Jefe de la Oficina de Gestión del Talento Humano como supervisor designado.

El presente informe de supervisión contiene el análisis de las actividades ejecutadas en virtud del cumplimiento del Contrato de prestación de servicios No. 055 - 2022; con fecha de inicio del contrato del primero (01) al treinta (31) de abril de 2022, se realiza una descripción ejecutiva, administrativa y financiera del mismo. Adicionalmente, se estipula el grado de cumplimiento de las obligaciones; como también se relaciona el pago de seguridad social y aporte parafiscales

### DATOS GENERALES

<b>PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME</b>	01	04	2022	y	30	04	2022
<b>¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?</b>	SI		NO				
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO</b>	FÍSICA		PRESUPUESTAL				
	31.68%		31.68%				

### DATOS DEL SUPERVISOR

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	RAFAEL LUNA JOYAS
<b>CARGO</b>	JEFE DE GESTION DEL TALENTO HUMANO
<b>DEPENDENCIA</b>	OFICINA GESTION DEL TALENTO HUMANO
<b>PERSONAL QUE APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>	MAYERLY PUYO YASNÓ

### DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	055-2022
<b>FECHA DE CONTRATO</b>	06/01/2022
<b>CONTRATISTA</b>	SERVIENTREGA S.A.
<b>CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b>	860512330-3
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	El contratista se compromete y obliga para con el Hospital a prestar los servicios de mensajería expresa a nivel Departamental y Nacional.
<b>POLIZA DE CUMPLIMIENTO</b>	2035158 PASAAPF

*“Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso”*

*“Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua “Documento Controlado” Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital”*





**SUPERVISIÓN DE CONTRATO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA**  
**LA PLATA HUILA**  
**PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**Fecha:** 25/01/2021  
**Código:** MAG-GTH-ATH-F-005  
**Versión:** 02  
**Página:** 3 de 8

	<b>FORMATO ACTA DE INICIACIÓN</b> <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA</b>	<b>Fecha:</b> 25/01/2021 <b>Código:</b> MAG-GJ-GT-F-001 <b>Versión:</b> 02 <b>Página:</b> 1 de 1
--	--	---

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 055 - 2022**  
**CONTRATISTA:** SERVIENTREGA SA.  
**IDENTIFICACIÓN:** NIT. 860.512.330-3  
**DIRECCIÓN:** Avda. 6 No. 34 A - 11 Bogotá  
**OBJETO DEL CONTRATO:** Servicios de Mensajería Expresa a Nivel Departamental y Nacional.  
**LUGAR DE EJECUCIÓN:** ESE Hospital Deptal. San Antonio de Padua de La Plata Huila  
**VALOR DEL CONTRATO:** \$6.000.000.00  
**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Seis (06) Meses y/o hasta agotar el valor  
**FECHA DE LA PRESENTE ACTA:** 06 de Enero de 2022  
**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** 06 de Enero de 2022  
**CONSTANCIAS:** Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales para iniciar el contrato:

REQUISITOS	CÚMPLA	CUMPLIMIENTO
Registro Presupuestal		

**DECLARACIONES:** Las partes declaran iniciado el Contrato de Prestación de Servicios No. 055 del 06 del mes de Enero de 2022. En consecuencia, de conformidad con la cláusula Segunda, el Contrato terminará el 05 del mes de Julio de 2022 o cuando se agoten los recursos.

Rep. Legal Suplente Contratista: *[Firma]*  
 Vo. Bo. Gerente: *[Firma]*  
 Vo. Bo. Asesoría Jurídica Externa: *[Firma]*  
 Rafael Luna Joyas Supervisor: *[Firma]*

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"  
 "Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

<b>FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO</b>	05/07/2022 y/o cuando se agoten los recursos
<b>ADICION</b>	-0-
<b>PRORROGA</b>	-0-
<b>SUSPENSIÓN</b>	-0-

**CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

El grado de cumplimiento del objeto contractual Prestación de servicio de mensajería expresa a nivel departamental y nacional, se anexan las siguientes evidencias:



*"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"*

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"



**SUPERVISIÓN DE CONTRATO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA**  
**LA PLATA HUILA**  
**PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**Fecha:** 25/01/2021  
**Código:** MAG-GTH-ATH-F-005  
**Versión:** 02  
**Página:** 4 de 8

SERVIENTREGA S.A. NIT 860512330 - 3 DETALLE DE GUIAS FACTURA No. 0004659084

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
 DIRECCION: CR 2 E # 11-17  
 No. DE RELACION: 203198446  
 NIT: 891180117  
 CODIGO: SER8472  
 CIUDAD: LA PLATA

**DETALLE POR GUIAS**

GUIA	FECHA	ORIGEN	DEST	PZ	KG FACT	TARIFA	DECLARADO	V/MANEJO	FLETE	DESC	TOTAL						
2014827663	20220405	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827664	20220405	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827665	20220405	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827666	20220405	LA PLATA	FLORENCIA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827670	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827671	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827672	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827673	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827674	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827675	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827676	20220407	LA PLATA	CALI	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827677	20220407	LA PLATA	CALI	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827678	20220407	LA PLATA	CALI	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827680	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827681	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827682	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827683	20220407	LA PLATA	VILLAVICENCIO	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827684	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827685	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827686	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827687	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827688	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827689	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827690	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827691	20220407	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827692	20220411	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827693	20220412	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827694	20220418	LA PLATA	CALI	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827697	20220427	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
2014827700	20220428	LA PLATA	BOGOTA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 9,500	0.0	\$ 9,860						
<b>SUBTOTAL POR TRAYECTO</b>											<b>29</b>	<b>29</b>	<b>\$ 145,000</b>	<b>\$ 10,150</b>	<b>\$ 275,500</b>	<b>0.0</b>	<b>\$ 285,650</b>

PF000001

Edición 2022.05.02

Page 1

SERVIENTREGA S.A. NIT 860512330 - 3 DETALLE DE GUIAS FACTURA No. 0004659084

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
 DIRECCION: CR 2 E # 11-17  
 No. DE RELACION: 203198446  
 NIT: 891180117  
 CODIGO: SER8472  
 CIUDAD: LA PLATA

**TRAYECTO ZONAL**

GUIA	FECHA	ORIGEN	DEST	PZ	KG FACT	TARIFA	DECLARADO	V/MANEJO	FLETE	DESC	TOTAL							
2014827662	20220331	LA PLATA	NEIVA	1	1	0.0	\$ 6,000	\$ 360	\$ 6,400	0.0	\$ 6,800							
<b>SUBTOTAL POR TRAYECTO</b>											<b>9</b>	<b>9</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 48,000</b>	<b>\$ 3,180</b>	<b>\$ 49,080</b>	<b>0.0</b>	<b>\$ 52,200</b>
<b>SUBTOTAL POR TIPO DE LIQUIDACION</b>											<b>38</b>	<b>38</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 190,000</b>	<b>\$ 13,300</b>	<b>\$ 324,550</b>	<b>0.0</b>	<b>\$ 337,850</b>
<b>SUBTOTAL POR SERVICIO</b>											<b>38</b>	<b>38</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 190,000</b>	<b>\$ 13,300</b>	<b>\$ 324,550</b>	<b>0.0</b>	<b>\$ 337,850</b>
<b>SUBTOTAL POR DEPENDENCIA</b>											<b>38</b>	<b>38</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 190,000</b>	<b>\$ 13,300</b>	<b>\$ 324,550</b>	<b>0.0</b>	<b>\$ 337,850</b>
<b>SUBTOTAL POR SUCURSAL</b>											<b>38</b>	<b>38</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 190,000</b>	<b>\$ 13,300</b>	<b>\$ 324,550</b>	<b>0.0</b>	<b>\$ 337,850</b>

**TOTAL RELACION GUIAS**

ENVIOS	DECLARADO	SOBREFLETE	FLETE	DESC	TOTAL
38	\$ 190,000	\$ 13,300	\$ 324,550	\$ 0	\$ 337,850

**TOTAL RELACION**

ENVIOS	DECLARADO	SOBREFLETE	FLETE	DESC	IVA	TOTAL
38	\$ 190,000	\$ 13,300	\$ 324,550	\$ 0	\$ 0	\$ 337,850

PF000001

Edición 2022.05.02

Page 2

De lo anterior se desprende igualmente que el contratista para llevar a cabo el cumplimiento del objeto del contrato, cumple con las obligaciones contractuales, para lo cual se procedió a realizar una revisión y evaluación de cada una de ellas como se muestra en el cuadro de calificación del cumplimiento de las mismas.

Con las evidencias anteriormente mostradas se deja claro que el contratista cumplió en forma satisfactoria con el objeto del contrato y con cada una de las obligaciones contractuales pactadas para el cumplimiento del mismo, por lo tanto se certifica por parte de esta supervisión de manera satisfactoria.

**Tiempo real de actividades transcurrido desde la fecha de iniciación:** Tres meses y Veinticuatro (24) días.

**Estado actual del contrato:** En ejecución.

**BALANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS**

BALANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 6.000.000,00
VALOR OTROSO AL CONTRATO	\$ -
VALOR EJECUTADO	\$ 1.900.888,00
VALOR POR EJECUTAR	\$ 4.099.112,00
<b>SUMAS</b>	<b>\$ 6.000.000,00 \$ 6.000.000,00</b>
<b>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>31,68%</b>
CONTROL DE PAGOS	
PRIMER PAGO	\$ 518.470,00
SEGUNDO PAGO	\$ 612.713,00
TERCER PAGO	\$ 431.855,00
CUARTO PAGO	\$ 337.850,00
<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$ 1.900.888,00</b>
<b>VALOR A PAGAR EN ESTE INFORME</b>	<b>\$ 337.850,00</b>

*"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"*

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"



**SUPERVISIÓN DE CONTRATO**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA**  
**LA PLATA HUILA**  
**PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**Fecha:** 25/01/2021  
**Código:** MAG-GTH-ATH-F-005  
**Versión:** 02  
**Página:** 5 de 8

**GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**

El grado de cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 055 - 2022 se ejecutó en un **31.68%** y de manera satisfactoria.

De lo anterior se desprende igualmente que el contratista para llevar a cabo el cumplimiento del objeto del contrato, cumple con las obligaciones contractuales, para lo cual se procedió a realizar una revisión y evaluación de cada una de ellas como se muestra en el cuadro de calificación del cumplimiento de las mismas.

Con las evidencias anteriormente mostradas se deja claro que el contratista cumplió en forma satisfactoria con el objeto del contrato y con cada una de las obligaciones contractuales pactadas para el cumplimiento del mismo, por lo tanto se certifica por parte de esta supervisión de manera satisfactoria.

No. OBLIGACION	OBLIGACIÓN	D E F I C I E N T E	A M E J O R A R	S A T I S F A C T O R I O	S O B R E S A L I E N T E	N O A P L I C A	OBSERVACIONES
1	Cumplir cabalmente el objeto del presente contrato.			x			
2	Dar cuenta de la ejecución del objeto contractual cuando se le requiera por parte del hospital.			x			
3	Prestar los servicios de mensajería a nivel departamental y nacional, incluyendo el servicio sobreporte (empaquete embalaje), de conformidad con la propuesta presentada por el contratista y aprobada por el hospital.			x			
4	Mantener vigente la respectiva licencia para la prestación del servicio postal de mensajería expres expedido por el Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicaciones.			x			
5	Realizar la entrega en un tiempo máximo de cuarenta y ocho horas dentro del mismo departamento y tres días hábiles a nivel nacional.			X			
6	Garantizar la recolección de la correspondencia en el horario de lunes a viernes entre las 04:00 pm y las 4:30 pm.			X			
7	Entregar al hospital la información correspondiente a las pruebas de entrega (guía cumplida) en medio magnético con las facturas presentadas o cuando el hospital lo requiera.			X			
8	Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social íntegra.			X			
09	Cumplir con los requisitos que se establecen en el contrato para su perfeccionamiento.			X			
10	Facturar el servicio de manera mensual donde se indique de manera clara y explícita los servicios prestados			X			
<b>CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES.</b>				X			Ejecutado en

*“Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso”*

“Documento no válido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua “Documento Controlado” Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital”



## SUPERVISIÓN DE CONTRATO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
LA PLATA HUILA  
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

Fecha: 25/01/2021

Código: MAG-GTH-ATH-F-005

Versión: 02

Página: 6 de 8

31.68%

### RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO - MES	PLANILLA No.	VALOR
PENSIÓN	2022 - 03	9433469771	\$264,146,200
SALUD	2022 - 04	9433469771	\$86,022,000
RIESGOS PROFESIONALES	2022 - 04	9433469771	\$29,891,600
CAJA DE COMPENSACION	2022 - 04	9433469771	\$66,834,900
ICBF	2022 - 04	9433469771	\$6,061,400
SENA	2022 - 04	9433469771	\$4,040,900

La Ley 100 de 1993 dispuso en el numeral 1° del Artículo 15, modificado por el Artículo 3° de la Ley 797 de 2003, que se considerarán como afiliados obligatorios al Sistema General de Pensiones, todas aquellas personas vinculadas mediante contrato de trabajo o como servidores públicos.

Así mismo, las personas naturales que presten directamente servicios al estado o a las entidades o empresas del sector privado, bajo la modalidad de contratos de prestación de servicios, o cualquier otra modalidad de servicios que adopten, los trabajadores independientes y los grupos de población que por sus características o condiciones socioeconómicas sean elegidos para ser beneficiarios de subsidios a través del Fondo de Solidaridad Pensional, de acuerdo con las disponibilidades presupuestales.

Respecto a la obligación de cotizar al Sistema General de Seguridad Social Salud de los contratistas personas naturales, el inciso 1° del Artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, señala que en los contratos en donde esté involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o jurídica de derecho público o privado, tales como contratos de obra, de arrendamiento de servicios, de prestación de servicios, consultoría, asesoría, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Así mismo, el contratista presenta la seguridad social del mes de **marzo - abril 2022**, por cuanto, según el Decreto 1273 de 2018, " por medio del cual se reglamenta el pago de la cotización por mes vencido al Sistema General de Seguridad Social Integral de los trabajadores se cancela mes vencido". Por lo tanto los contratistas independientes pueden cancelar la seguridad social los primeros días del mes siguiente.

Evidencia del pago de seguridad social en salud:

*"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"*

"Documento no válido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"



## SUPERVISIÓN DE CONTRATO

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
LA PLATA HUILA  
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**Fecha:** 25/01/2021

**Código:** MAG-GTH-ATH-F-005

**Versión:** 02

**Página:** 7 de 8

Resumen de Pago por Administradora												
DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante		Secundario Principal	Dirección	Ciudad/Departamento		Teléfono	Estrategia/ENIA a		
00000000000000000000	00000000000000000000	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	LA PLATA HUILA	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo	Fecha	Clase	Planilla	Fecha	Planilla	Fecha	Planilla	Fecha	Planilla	Fecha	Planilla	Fecha
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
RESUMEN DE PAGO												
RESUMEN DE PAGO	CODIGO	NIT	SV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				
EPF SUMA SANTOS SUGALLOS	EPF010	800208702	2	86	\$7,499,900	\$0	\$0	\$7,499,900				
FAMILIARIS	EPF017	830205364	7	92	\$13,495,500	\$0	\$0	\$13,495,500				
FODIATA	EPF001	901207716	1	6	\$643,600	\$0	\$0	\$643,600				
METAL SER	EPF027	800208716	7	1	\$129,000	\$0	\$0	\$129,000				
NUVA P.S.	EPF027	900156264	2	117	\$7,802,600	\$0	\$0	\$7,802,600				
NUVA EPS ANDIOLDO	EPF001	900156264	2	3	\$206,900	\$0	\$0	\$206,900				
S.C.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPF008	900200157	2	53	\$438,500	\$0	\$0	\$438,500				
SALUD MAS EPS	EPF006	900154354	1	9	\$330,500	\$0	\$0	\$330,500				
SALUD TOTAL	EPF002	800135707	4	63	\$6,893,800	\$0	\$0	\$6,893,800				
SANTAS	EPF005	800231440	6	190	\$26,443,800	\$0	\$0	\$26,443,800				
SEF ADMINISTRADORAL 1)	EPF005	800231440	6	13	\$6,281,400	\$0	\$0	\$6,281,400				
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PADEF	800199239	2	13	\$6,281,400	\$0	\$0	\$6,281,400				
SEHA ADMINISTRADORAL 1)	EPF005	800231440	6	13	\$6,281,400	\$0	\$0	\$6,281,400				
SEVA	PADEF	800199239	2	13	\$6,281,400	\$0	\$0	\$6,281,400				
<b>TOTAL</b>				<b>645</b>	<b>\$456,967,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$456,967,000</b>				

Resumen de Pago por Administradora												
DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante		Secundario Principal	Dirección	Ciudad/Departamento		Teléfono	Estrategia/ENIA a		
00000000000000000000	00000000000000000000	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	LA PLATA HUILA	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo	Fecha	Clase	Planilla	Fecha	Planilla	Fecha	Planilla	Fecha	Planilla	Fecha	Planilla	Fecha
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
RESUMEN DE PAGO												
RESUMEN DE PAGO	CODIGO	NIT	SV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				
EPF SUMA SANTOS SUGALLOS	EPF010	800208702	2	86	\$7,499,900	\$0	\$0	\$7,499,900				
FAMILIARIS	EPF017	830205364	7	92	\$13,495,500	\$0	\$0	\$13,495,500				
FODIATA	EPF001	901207716	1	6	\$643,600	\$0	\$0	\$643,600				
METAL SER	EPF027	800208716	7	1	\$129,000	\$0	\$0	\$129,000				
NUVA P.S.	EPF027	900156264	2	117	\$7,802,600	\$0	\$0	\$7,802,600				
NUVA EPS ANDIOLDO	EPF001	900156264	2	3	\$206,900	\$0	\$0	\$206,900				
S.C.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPF008	900200157	2	53	\$438,500	\$0	\$0	\$438,500				
SALUD MAS EPS	EPF006	900154354	1	9	\$330,500	\$0	\$0	\$330,500				
SALUD TOTAL	EPF002	800135707	4	63	\$6,893,800	\$0	\$0	\$6,893,800				
SANTAS	EPF005	800231440	6	190	\$26,443,800	\$0	\$0	\$26,443,800				
SEF ADMINISTRADORAL 1)	EPF005	800231440	6	13	\$6,281,400	\$0	\$0	\$6,281,400				
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PADEF	800199239	2	13	\$6,281,400	\$0	\$0	\$6,281,400				
SEHA ADMINISTRADORAL 1)	EPF005	800231440	6	13	\$6,281,400	\$0	\$0	\$6,281,400				
SEVA	PADEF	800199239	2	13	\$6,281,400	\$0	\$0	\$6,281,400				
<b>TOTAL</b>				<b>645</b>	<b>\$456,967,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$456,967,000</b>				

### PROPUESTAS AL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

No se presenta ninguna propuesta para el contratista debido a que el cumplimiento del contrato se realizó de conformidad con los parámetros establecidos durante su ejecución y de conformidad con el objeto del mismo

### RECOMENDACIONES, SUGERENCIAS Y OBSERVACIONES ACERCA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:

N.A

### RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Que el contratista cumpla en forma satisfactoria con todas las actividades contratadas, y además cumplir con las obligaciones contractuales pactadas para ejecutar el objeto contractual firmado.

### RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe entregado por el contratista.

Durante la ejecución del contrato, en el balance de ejecución del mismo y del análisis realizado al control de pago, no se evidencio ningún riesgo que pudiera colocar en peligro el manejo de los recursos del contrato.

### PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

*"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"*

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

