



<b>SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	<b>Fecha:</b> 25/01/2021
	<b>Código:</b> MAG-GTH-ATH-F-005
<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b>	<b>Versión:</b> 02
	<b>Página:</b> 1 de 9

## 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 (30) de septiembre 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	09	2022	y	30	09	2022
<b>¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?</b>	SI		NO				
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO</b>	FÍSICA		PRESUPUESTAL				
	65.09%		65.09%				

### 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 9

	<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:   
 Vo. Bo. Gerente:   
 Vo. Bo. Asesoría Jurídica Externa:   
 Rafael Luna Joyas Supervisor:

"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 9

SERVIENTREGA S.A. NIT 860512330 - 3 DETALLE DE GUIAS FACTURA No. 0004705125  
 No. DE RELACIÓN: 203246544

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA    NIT: 891180117    CODIGO: SER84722  
 DIRECCIÓN: CR 2 E # 11-17    TEL: -    CIUDAD: LA PLATA

DETALLE POR GUIAS

SUCURSAL OFI PRINCIPAL  
 DIRECCIÓN CR 2 E # 11-17  
 CIUDAD LA PLATA

DEPENDENCIA OFI PRINCIPAL    SER84722

TIEMPO ENTREGA NORMAL

LIQUIDACION DOCUMENTO UNITARIO

TRAYECTO NACIONAL

GUIA	FECHA	ORIGEN	DEST	PZ	KG FACT	TARIFA	DECLARADO	V.MANEJO	FLETE	DESC	TOTAL
210802762	2022007	LA PLATA	FORAMAN	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802778	2022007	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802776	2022001	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802769	2022018	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802773	2022018	LA PLATA	INDA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802786	2022014	LA PLATA	VILLAVICENCIO	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802787	2022014	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802788	2022014	LA PLATA	CAJU	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802789	2022014	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802793	2022013	LA PLATA	CAJU	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802792	2022013	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802791	2022009	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802790	2022009	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802785	2022009	LA PLATA	VILLAVICENCIO	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802784	2022009	LA PLATA	VILLAVICENCIO	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802783	2022009	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802782	2022009	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802781	2022009	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802780	2022009	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802749	2022009	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802748	2022009	LA PLATA	PASTO	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802747	2022009	LA PLATA	MEDELLIN	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802746	2022009	LA PLATA	MEDELLIN	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802745	2022009	LA PLATA	MEDELLIN	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802739	2022002	LA PLATA	BARBANGUELLA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802738	2022002	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802737	2022002	LA PLATA	FORAMAN	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802736	2022001	LA PLATA	BOGOTA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
<b>SUBTOTAL POR TRAYECTO</b>				33	33	\$ 0	\$ 108,000	\$ 11,700	\$ 313,500	\$ 0	\$ 1,209,900

PF000001    Edición 2022.09.30    Page 1

SERVIENTREGA S.A. NIT 860512330 - 3 DETALLE DE GUIAS FACTURA No. 0004705125  
 No. DE RELACIÓN: 203246544

CLIENTE: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA    NIT: 891180117    CODIGO: SER84722  
 DIRECCIÓN: CR 2 E # 11-17    TEL: -    CIUDAD: LA PLATA

TRAYECTO ZONAL

GUIA	FECHA	ORIGEN	DEST	PZ	KG FACT	TARIFA	DECLARADO	V.MANEJO	FLETE	DESC	TOTAL
210802781	2022007	LA PLATA	NEIVA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802777	2022007	LA PLATA	NEIVA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802776	2022002	LA PLATA	NEIVA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802770	2022018	LA PLATA	TESALIA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802771	2022018	LA PLATA	PAICOL	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802774	2022018	LA PLATA	LA ARGENTINA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802773	2022018	LA PLATA	NATAGA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802743	2022009	LA PLATA	PITALITO	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802742	2022007	LA PLATA	NEIVA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802741	2022008	LA PLATA	NEIVA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
210802740	2022002	LA PLATA	NEIVA	1	1	\$ 0	\$ 0,000	\$ 390	\$ 0,900	\$ 0	\$ 0,900
<b>SUBTOTAL POR TRAYECTO</b>				12	12	\$ 0	\$ 40,800	\$ 4,200	\$ 49,440	\$ 0	\$ 49,440
<b>SUBTOTAL POR TIPO DE LIQUIDACION</b>				45	45	\$ 0	\$ 228,000	\$ 19,700	\$ 378,900	\$ 0	\$ 394,600
<b>SUBTOTAL POR SERVICIO</b>				45	45	\$ 0	\$ 228,000	\$ 19,700	\$ 378,900	\$ 0	\$ 394,600
<b>SUBTOTAL POR DEPENDENCIA</b>				45	45	\$ 0	\$ 228,000	\$ 19,700	\$ 378,900	\$ 0	\$ 394,600
<b>SUBTOTAL POR SUCURSAL</b>				45	45	\$ 0	\$ 228,000	\$ 19,700	\$ 378,900	\$ 0	\$ 394,600
<b>TOTAL RELACION GUIAS</b>											
<b>ENVIOS</b>	<b>DECLARADO</b>	<b>SOBRELETE</b>	<b>FLETE</b>	<b>DESC</b>	<b>TOTAL</b>						
45	\$ 228,000	\$ 19,700	\$ 378,900	\$ 0	\$ 394,600						
<b>TOTAL RELACION</b>	<b>DECLARADO</b>	<b>SOBRELETE</b>	<b>FLETE</b>	<b>DESC</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL</b>					
45	\$ 228,000	\$ 19,700	\$ 378,900	\$ 0	\$ 0	\$ 394,600					

PF000001    Edición 2022.09.30    Page 3

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 procedio a realizar una revision y evaluacion de cada una de ellas como se muestra en el cuadro de calificacion 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:** Siete meses y Veinticuatro (24) días.

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

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

*“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 9

BALANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	\$	6.000.000,00	
VALOR OTROSO AL CONTRATO	\$	-	
VALOR EJECUTADO			\$ 3.905.638,00
VALOR POR EJECUTAR			\$ 2.094.362,00
<b>SUMAS</b>	<b>\$</b>	<b>6.000.000,00</b>	<b>\$ 6.000.000,00</b>
<b>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO</b>			<b>65.09%</b>
CONTROL DE PAGOS			
PRIMER PAGO	\$	518.470,00	
SEGUNDO PAGO	\$	612.713,00	
TERCER PAGO		431.855,00	
CUARTO PAGO		337.850,00	
QUINTO PAGO		379.550,00	
SEXTO PAGO		390.600,00	
SEPTIMO PAGO		361.300,00	
OCTAVO PAGO		478.650,00	
NOVENO PAGO		394.650,00	
<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$</b>	<b>3.905.638,00</b>	
<b>VALOR A PAGAR EN ESTE INFORME</b>		<b>394.650,00</b>	

**GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**

El grado de cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 055 - 2022 se ejecutó en un **65.09%** y de manera satisfactoria.

De lo anterior se desprende igualmente que el contratista para llevar a cabo el cumplimiento del objeto del contrato, cumplió 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 (empaques embalaje), de conformidad con la propuesta presentada por el			x			

*“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 9

	contratista y aprobada por el hospital.						
<b>4</b>	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			
<b>5</b>	Realizar la entrega en un tiempo máximo de cuarenta y ocho horas dentro del mismo departamento y tres días hábiles a nivel nacional.			X			
<b>6</b>	Garantizar la recolección de la correspondencia en el horario de lunes a viernes entre las 04:00 pm y las 4:30 pm.			X			
<b>7</b>	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			
<b>8</b>	Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social íntegra.			X			
<b>09</b>	Cumplir con los requisitos que se establecen en el contrato para su perfeccionamiento.			X			
<b>10</b>	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 65.09%

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

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	PLANILLA No.	VALOR
PENSIÓN	2022 – 08	9439926694	\$282,745,900,00
SALUD	2022 – 09	9439926694	\$91,175,900,00
RIESGOS PROFESIONALES	2022 – 09	9439926694	\$30,377,500,00
CAJA DE COMPENSACION	2022 – 09	9439926694	\$70,202,800,00
ICBF	2022 – 09	9439926694	\$5,980,700,00
SENA	2022 - 09	9439926694	\$3,987,100,00

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

*“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 9

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 **agosto - septiembre 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:

aportes en línea Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	af	Razon Social	Clase Aportante	Tarifa Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Economía SENA e ICFP			
MT 0001232	1	EMPRESA S.A.	BOGOTÁ	8%	BOGOTÁ	BOGOTÁ					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
Periodo	Salud	Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Otra Mora	Valor		
2022-09	2022-09	2022-09	1	1	2022-09-14	500,000.00	BANCO BNP PARIBAS S.A.		500,000.00		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS) 5)				472	\$382,740,900	\$0	\$0	\$382,740,900			
CONFIDIOS	233001	800,227,640	6	65	\$25,871,100	\$0	\$0	\$25,871,100			
CONFIDIOS	2514	900,236,004	7	278	\$180,276,300	\$0	\$0	\$180,276,300			
FOFONRE	23003	800,224,488	6	179	\$41,919,400	\$0	\$0	\$41,919,400			
PROTECCION	230001	800,229,729	6	136	\$26,346,300	\$0	\$0	\$26,346,300			
SAHARA	230003	800,253,059	2	15	\$14,638,000	\$0	\$0	\$14,638,000			
ARL (ADMINISTRADORAS) 1)				710	\$30,377,500	\$0	\$0	\$30,377,500			
ARL SURA	14111	890,902,790	5	710	\$30,377,500	\$0	\$0	\$30,377,500			
CCF (ADMINISTRADORAS) 25)				682	\$10,202,800	\$0	\$0	\$10,202,800			
CAJAMAG	CC273	891,380,903	3	1	\$51,600	\$0	\$0	\$51,600			
CAJASUR	CC279	890,200,026	1	42	\$3,325,400	\$0	\$0	\$3,325,400			
CONFEN	CC276	890,202,468	3	11	\$815,400	\$0	\$0	\$815,400			
COLSUDIO	CC272	860,057,236	1	3	\$208,500	\$0	\$0	\$208,500			
CONFABOY	CC270	891,880,213	8	10	\$602,500	\$0	\$0	\$602,500			
CONFACANARE	CC269	844,003,392	8	2	\$109,000	\$0	\$0	\$109,000			
CONFACALCA	CC274	891,500,182	6	2	\$143,600	\$0	\$0	\$143,600			
CONFACASAR	CC275	892,396,989	8	6	\$283,600	\$0	\$0	\$283,600			
CONFACOR	CC276	891,280,005	1	12	\$1,347,200	\$0	\$0	\$1,347,200			
CONFACORTE	CC278	890,202,036	1	74	\$5,379,000	\$0	\$0	\$5,379,000			
CONFAMILIAR ATLANTICO	CC277	890,151,944	3	34	\$2,622,600	\$0	\$0	\$2,622,600			
CONFAMILIAR GUAYARA	CC273	890,215,006	5	4	\$187,300	\$0	\$0	\$187,300			
CONFAMILIAR HUILA	CC272	891,180,008	2	24	\$1,492,400	\$0	\$0	\$1,492,400			
CONFAMILIAR HIBRIDO	CC275	891,280,008	1	7	\$357,600	\$0	\$0	\$357,600			
CONFAMILIAR NEBARRALZA	CC274	891,480,000	1	30	\$2,348,900	\$0	\$0	\$2,348,900			
CONFANO	CC279	890,202,008	5	41	\$4,124,900	\$0	\$0	\$4,124,900			
CONFASIBITE	CC278	890,202,016	6	7	\$965,100	\$0	\$0	\$965,100			
CONFAGUAC	CC268	890,202,048	3	11	\$337,000	\$0	\$0	\$337,000			
CONFATOLIMA	CC274	800,211,225	1	1	\$60,300	\$0	\$0	\$60,300			
CONFENALCO CARTAGENA	CC278	890,480,023	7	5	\$213,000	\$0	\$0	\$213,000			
CONFENALCO QUINDIO	CC272	890,202,381	6	8	\$424,700	\$0	\$0	\$424,700			
CONFENALCO TOLIMA	CC270	890,170,148	4	8	\$522,800	\$0	\$0	\$522,800			
CONFENALCO VALLE	CC276	890,202,093	5	1	\$66,800	\$0	\$0	\$66,800			
CONFENAR	CC274	890,206,942	7	332	\$4,474,000	\$0	\$0	\$4,474,000			
CONFENALDES	CC271	890,208,990	3	11	\$296,300	\$0	\$0	\$296,300			
EPS (ADMINISTRADORAS) 19)				712	\$91,175,900	\$0	\$0	\$91,175,900			
ALIASALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,115,821	6	6	\$1,648,700	\$0	\$0	\$1,648,700			
CAPITAL SALUD	EP5024	800,236,372	5	3	\$62,300	\$0	\$0	\$62,300			
CONFENALCO VALLE	EP5013	890,202,093	5	9	\$378,000	\$0	\$0	\$378,000			
CONFENAR	EP5008	800,206,942	7	105	\$14,300,400	\$0	\$0	\$14,300,400			
CONFESALUD EPS	EP5046	800,226,710	3	1	\$66,300	\$0	\$0	\$66,300			
CONFESALUD HIBRIDO	EP5024	800,226,710	3	2	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000			
FARMACIAS PUBLICAS DE NEBARRALZA DEPARTAMENTO MEDICO	FA0016	800,204,946	1	3	\$1,750,000	\$0	\$0	\$1,750,000			
BASESANA	ES0211	901,021,545	8	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000			

aportes en línea Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	af	Razon Social	Clase Aportante	Tarifa Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Economía SENA e ICFP			
MT 0001232	1	EMPRESA S.A.	BOGOTÁ	8%	BOGOTÁ	BOGOTÁ					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
Periodo	Salud	Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Otra Mora	Valor		
2022-09	2022-09	2022-09	1	1	2022-09-14	\$484,469.900	BANCO BNP PARIBAS S.A.		\$484,469.900		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
EPS MUTUAL SER	EP5048	808,208,394	7	1	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000			
EPS SURA (ANTES SUGALLOS)	EP5010	800,088,702	2	103	\$8,490,000	\$0	\$0	\$8,490,000			
FANSURAR	EP5017	830,003,564	7	98	\$14,017,300	\$0	\$0	\$14,017,300			
FOFOYA	MIND01	901,237,916	1	6	\$597,300	\$0	\$0	\$597,300			
MUTUAL SER	EP5007	808,208,394	7	4	\$408,400	\$0	\$0	\$408,400			
NIUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	124	\$9,983,000	\$0	\$0	\$9,983,000			
NIUEVA EPS NOROCCIDENTAL	EP5041	900,156,264	2	1	\$16,700	\$0	\$0	\$16,700			
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EP5018	805,051,157	2	14	\$796,300	\$0	\$0	\$796,300			
SALUD AAA EPS	EP5046	900,014,254	1	5	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000			
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	42	\$5,477,100	\$0	\$0	\$5,477,100			
SANTITAS	EP5005	800,251,440	6	168	\$29,028,000	\$0	\$0	\$29,028,000			
ICFP (ADMINISTRADORAS) 1)				15	\$5,980,700	\$0	\$0	\$5,980,700			
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	FAICBF	899,999,239	2	15	\$3,987,100	\$0	\$0	\$3,987,100			
SENA (ADMINISTRADORAS) 1)				15	\$3,987,100	\$0	\$0	\$3,987,100			
SENA	PAGENA	899,999,034	1	15	\$3,987,100	\$0	\$0	\$3,987,100			
<b>TOTAL</b>				<b>712</b>	<b>\$484,469,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$484,469,900</b>			

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

No se presenta ninguna propuesta para el contrato 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

*“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: 9 de 9

### EL JEFE DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Actuando como supervisor del contrato No. 055 - 2022, celebrado entre la E.S.E Hospital y **SERVIENTREGA S.A.**

#### CERTIFICA QUE:

Que **SERVIENTREGA S.A.**, identificada con la Nit No. 860512330-3, cumplió de manera parcial con el objeto del contrato No. 055 - 2022, cuyo objeto es la prestación de servicios prestar los servicios de mensajería expresa a nivel Departamental y Nacional, durante el periodo comprendido del primero (01) al treinta (30) de septiembre de 2022, según factura No. 34705125.

Que el contratista en mención se encuentra a Paz y Salvo con los pagos a seguridad social (salud, pensión y ARL) durante el mes de agosto (pensión) y septiembre (salud) de 2022, según recibos y comprobantes de pago anexos.

Que el mencionado contrato tiene la siguiente distribución presupuestal.

CODIGO DEL RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACION	TIPO DE GASTO	ANTICIPO	VALOR
2.1.2.02.02.00608.68021	Servicios locales de mensajería nacional.	02 venta de servicios	A - Gastos de funcionamiento		\$ 394.650,00
<b>Valor facturado</b>					<b>\$ 394.650,00</b>

Esta certificación se expide para efectos de pago, el tres (03) de octubre de 2022.

  
**RAFAEL LUNA JOYAS**

Proyectó: Mayerly Puyo Yasnó  
Cargo: Auxiliar Administrativo

*“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”