| ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br>"JUNTOS CONSTRUIMOS<br>EL CAMBIO" | **ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN** | | CÓDIGO:<br>VERSIÓN: 0 |
|---|---|---|---|

**ACTA Nº 03**

| | |
|---|---|
| ***CONTRATISTA: SANDRA PATRICIA RIOS AGUDELO*** | ***CONTRATO Nº 028-2022*** |
| ***CONTRATANTE: MUNICIPIO SAN PEDRO DE LOS MILAGROS*** | ***SUPERVISOR: CLAUDIA PATRICIA AVENDAÑO MOLINA*** |

***OBJETO DEL CONTRATO:*** Arrendamiento de laboratorio de tanatopraxia para la realización de autopsias por muerte violenta o en estudio en el Municipio de San Pedro de los Milagros, laboratorio que hace parte de la Funeraria la Asunción JJN ubicada en la Calle 48 # 51-87 del Municipio de San Pedro de los Milagros, de propiedad de la señora SANDRA PATRICIA RÍOS AGUDELO, Representante Legal de la misma.

| | | *CDP* | *R.P* | |
|---|---|---|---|---|
| *VALOR INICIAL* | $ 3.806.400 | *68* | *55* | |
| *OTROSI* | | [redacted] | [redacted] | *PLAZO: ONCE (11) MESES Y DOCE (12) DIAS* |
| | | | | |
| *TOTAL CDP* | $ 3.806.400 | [redacted] | [redacted] | |

| *FUENTE DE FINANCIACION* | *RUBRO* | *VALOR* | *V. Otrosí 001* | *TOTAL* | *% financiación* |
|---|---|---|---|---|---|
| *ARRIENDO DE BIEN INMUEBLE- ADMINISTERACIÓN CENTRAL* | 2.1.2.02.02.0077211200820 | $ 3.806.400 | | $ 3.806.400 | 100,00% |
| | | | | | **100,00%** |

La suscrita Directora Local de Salud **CERTIFICA** que la **CONTRATISTA**, prestó el servicio que refiere en la cuenta de cobro.

| *FUENTE DE FINANCIACION* | *RUBRO* | *Cuenta de cobro 03* | *Vrl. Glozado* | *Vrl. Avalado* | *% Ejecutado* |
|---|---|---|---|---|---|
| *ARRIENDO DE BIEN INMUEBLE- ADMINISTERACIÓN CENTRAL* | 2.1.2.02.02.0077211200820 | $ 453.150 | | $ 453.150 | 36,90% |
| *TOTALES* | | | | | |

*RECURSOS QUE QUEDAN POR EJECUTAR*

| *FUENTE DE FINANCIACION* | *RUBRO* | *QUEDA* | *Glozado* | *Avalado* | *% No Ejecutado* |
|---|---|---|---|---|---|
| *ARRIENDO DE BIEN INMUEBLE- ADMINISTERACIÓN CENTRAL* | 2.1.2.02.02.0077211200820 | $ 2 401.650 | | $ 1.404.750 | 63,10% |
| *TOTALES* | | **$ 2.401.650** | | **$ 1.404.750** | [redacted] |

Por lo anterior se autoriza reconocer la suma de **CUATROSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L ($453.150) Correspondiente a los meses de junio y julio de 2022, por el evento de 3 autopsias por muerte violenta.**

| | |
|---|---|
| ***Total parcial ejecutado*** | $ 1.404.750 |
| ***Porcentaje de ejecución*** | 36,90% |
| ***Total parcial no ejecutado*** | $ 2.401.650 |
| ***Porcentaje parcial no ejecutado*** | 63,10% |

**Informe de interventoria**:
Objetivo: Analizar, verificar y evaluar las actividades realizadas durante el periodo facturado.

**Hallazgos:** Se anexa factura electronica, informe de actividades las cuales se cumplieron por parte del contratista y que fueron verificadas por el supervisor. Se le

**CLAUDIA PATRICIA AVENDAÑO MOLINA**
Directora local de Salud

Fecha: Agosto 9 de 2022

Nº TRD: 600-10-08