E.S.E. S.J.D. HOSPITAL	HOSPITAL SAN DEPARTAMENTAL SAN	Control para el progreso
	PROCESO: GESTIÓN LO	**CÓDIGO: F7-PA-GLO**
	FORMATO: CERTIFICACIÓN UNICA DE PAGO	**FECHA: 02/06/2017**

INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO No.			**NIT O CEDULA**
1.563 DEL21 DE SEPTIEMBRE 2022	**JOSE ABEL BENITO RODRIGUEZ**		**3.075.798**
No. DE FACTURA	**FECHA DE LA FACTURA**	**VALOR**	
BRJA 8	**25/10/2022**	**1.200.000**	

CONCEPTO:

ARRIENDO DE UN LOCAL COMO OFICINA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE INTEGRAN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSALIA, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD N° 115 VIGENCIA 2022 CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSALIA Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.

INTERVENTOR y/o SUPERVISOR	**DEPENDENCIA**
NORMA CONSTANZA PINEDA URUEÑA	**COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS PIC EN EL DPTO|**

CUENTA CONJUNTA MANEJO ANTICIPO

No.	

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO

	CDP	CCP
	2758 DEL 2 DE SEPTIEMBRE 2022	2837 DEL 21 DE SEPTIEMBRE 2022

	CONTRATO	**ANTICIPO**
VALORES INICIALES	$3.600.000	
+ ADICIONES	$0	
= VALORES TOTALES	$3.600.000	
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FAC	$0	
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	$0	
= VALOR QUE SE AUTORIZA PAGAR EN LA FECHA	$1.200.000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA).	$2.400.000	

OBSERVACIONES: CUMPLIÓ CON EL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE SEPTIEMBRE Y EL 21 DE OCTUBE DEL 2022

Con la presente firma se avala el cumplimiento del presente contrato	a. Cumplimiento del objeto del contrato: Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados.
	b. Calidad del servicio: Es la evaluación de los recursos humanos, técnicos, financieros y materiales indispensables para la prestación óptima del servicio.
NORMA CONSTANZA PINEDA URUEÑA	c. Cumplimiento de las obligaciones contractuales: Es la realización de los deberes y funciones propias del objeto contractual. (Tareas, Responsabilidades, Trabajos, Relaciones interpersonales, entre otros)
NOMBRE DEL INTERVENTOR y/o SUPERVISOR	
Con la presente firma se avala que presentó el informe en esta coordinación y la certificación de cumplimiento por parte del supervisor.	Copia de todos los documentos soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la subdirección administrativa y financiera
	Presento informe de actividades del mes contractual para que repose en el respectivo contrato, presento certificación de cumplimiento por parte del interventor, copia de pago de salud y pensiones, impuesto de timbre (si hay lugar a ello).
ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO	A efectos el pago final esta condicionado a la presentación en la subdirección administrativa y financiera del informe final donde conste la ejecución del contrato y la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor o interventor.
DIRECTOR DE LA E.S.E.	