HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Puerto Carreño - Vichada

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
## PROCESO DE GESTIÓN LOGÍSTICA

### CERTIFICACIÓN UNICA DE PAGO
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS / SUMINISTROS

Versión: 2
Código: GLO-FT-01
Fecha: 28/03/2022

## INFORMACIÓN BÁSICA

| CONTRATO No. | AÑO | BENEFICIARIO (NOMBRE COMPLETO) | TIPO DOCUMENTO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1.563 | 2022 | JOSE ABEL BENITO RODRIGUEZ | CC | 3.075.798 |

| No. DE FACTURA / PAGO | FECHA INICIAL INFORME | FECHA FINAL INFORME | VALOR A COBRAR |
|---|---|---|---|
| BRJA9 | 21 De octubre De 2022 | 21 De noviembre De 2022 | $ 1.200.000,00 |

| CONCEPTO: | Honorarios | X | Anticipo | | Pago Parcial | | Pago Total | | Otro: | | Cúal? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| NUMERO DE CUENTA BENEFICIARIO | 257000200032789 | BANCO | Banco BBVA |
|---|---|---|---|

**OBJETO DEL CONTRATO:**

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 SERVICIO 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

| SUPERVISOR/INTERVENTOR | DEPENDENCIA (Supervisor/Interventor) |
|---|---|
| NORMA CONSTANZA PINEDA URUEÑA | COORDINACION ADMINISTRATIVA DE LOS PIC EN EL DEPARTAMENTO |

**CUENTA CONJUNTA PARA MANEJO DE ANTICIPOS**

| No. DE CUENTA | N/A | TITULAR | N/A |
|---|---|---|---|

**CONTROL DE SALDOS DEL CONTRATO**

| TIPO DE ASIGNACIÓN Y VALOR | | C.D.P. | FECHA EXP. | C.R.P. | FECHA EXP. |
|---|---|---|---|---|---|
| Inicial | $ 3.600.000 | 2.758 | 2 - sept. / 2022 | 2.837 | 21 - sept. / 2022 |
| Adición | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DEL SALDO CONTRACTUAL | VALORES DEL CONTRATO |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 3.600.000,00 |
| + ADICIÓN | $ - |
| = VALOR TOTAL | $ 3.600.000,00 |
| - TOTAL PAGADO Y/O AMORTIZADO (ANTES DE ESTA FACTURA) | $ 1.200.000,00 |
| = SALDO DISPONIBLE (ANTES DE ESTA FACTURA) | $ 2.400.000,00 |
| - PAGADO Y/O AMORTIZADO EN EL PERIORO ACTUAL | $ - |
| - VALOR QUE SE AUTORIZA PAGAR EN ESTA FACTURA | $ 1.200.000,00 |
| = SALDO FINAL (DESPUÉS DE ESTA FACTURA) | $ 1.200.000,00 |

| HISTORIAL DE ANTICIPOS | |
|---|---|
| FECHA | VALOR |
| | $ - |
| | $ - |
| **HISTORIAL DE PAGOS PARCIALES** | |
| | $ - |
| | $ - |
| | $ - |
| TOTAL HISTORIAL | $ - |

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE OCTUBRE Y 21 DE NOVIEMBRE.

*Con la presente firma se avala el cumplimiento del presente contrato*

**NORMA CONSTANZA PINEDA URUEÑA**
**SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO**

*Con la presente firma se avala que presentó el informe en esta coordinación y la certificación de cumplimiento por parte del supervisor.*

**ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO**
**GERENTE**

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.

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)

D. **Copia:** Copia de todos los documentos soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la subdirección administrativa y financiera

E. **Informe Parcial:** 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).

F. **Informe Final:** 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.