FORMATO DE APROBACIÓN DEL INFORME, CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL PAGO

Sincelejo, 24 de abril de 2024

Señor
TESORERO MUNICIPAL.

El suscrito supervisor del contrato SECRETARÍA DE SALUD, APRUEBA el informe presentado por el contratista, CERTIFICA que el contratista ESE UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASIS DE SINCELEJO, cumplió con sus obligaciones contractuales y AUTORIZA la realización del pago que se detalla a continuación:

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 008-2023	VALOR CONTRATO $ 455.999.610
TIPO DE CONTRATO	INTERADMINISTRATIVO
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO – PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
FECHA DE INICIO	28 DE JUNIO DE 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	DESDE LA FECHA DEL PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO DE CONFORMIDAD CON EL CRONOGRAMA APROBADO POR LA SECRETARIA DE SALUD.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 455.999.610
UN ANTICIPO DEL 30% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATRO	$ 136.799.883
PAGO FINAL	$ 319.199.727

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SINCELEJO
CONTRATISTA	ESE UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASIS DE SINCELEJO

Descripción Detallada Del Pago			
Concepto de pago	Valor a pagar ($)	Valor ejecutado (Pagos anteriores + Pago Actual)	Saldo por ejecutar (Vlor Cto. - Vlor. Ejecutado)
PAGO FINAL	$319.199.727 **(RP # 102917)**	$ 455.999.610	$ 00

Supervisor del Contrato:

INDIRA VANESSA ORTIZ PUERTA
Secretaria de Salud

Nota: Cada supervisor designado en cada contrato, llevará un registro de los pagos en sus archivos, para llevar un control de los pagos efectuados.

Elaboró	Yudis Navarro	Aux.. Administrativo	
Revisó	Luis Arena	Profesional universitario	