REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
CENTRO DE SALUD RICAURTE E.S.E
NIT: 900.058.218-3

N° 001

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 024-2024

PERIODO: ENERO 2024

LA GERENTE DEL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA

Certifica que:

Como supervisor, he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.° 024-2024 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACIÓN INTEGRAL DEL ÁREA DE SISTEMAS Y DEL SISTEMA DE INFORMACION CITISALUD, INCLUYENDO EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE SOFTWARE Y HARDWARE DE LOS EQUIPOS COMPUTO DE PROPIEDAD DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE"** a nombre de **JUAN CAMILO AVILA GUERRERO** identificado con la **C.C. 1.069.179.027** expedida en **Ricaurte Cundinamarca** correspondientes al periodo **de la ejecución del contrato** en conformidad a las actividades y/o obligaciones especificas consignadas en el contrato.

Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición de la presente certificación y autorización de pago Único cumplió a cabalidad el objeto del contrato para el período presentado y aportó los siguientes documentos:

- ✓ **Informe de las actividades desarrolladas y anexo de soportes.**
- ✓ **Copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002.**

INFORMACIÓN FINANCIERA	
NÚMERO DE CDP:	26
RUBRO:	2.1.2.02.02.008.05.01
NOMBRE DEL RUBRO:	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	28
FECHA DE INICIO:	20 DE ENERO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	19 DE FEBRERO DE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$3.000.000

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO		
	EGRESO	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$3.000.000.00
VALOR ACTA PARCIAL # 01	$3.000. 000.00	$0

Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se encuentra radicado en el centro de salud y debidamente publicado en la plataforma SECOP II.

Por lo anterior se firma a los __ días del mes de _____ del 2024.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
CENTRO DE SALUD RICAURTE E.S.E
NIT: 900.058.218-3

Por lo anterior se firma a los 19 días del mes de Febrero del 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____

CARGO DEL SUPERVISOR: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____