



GESTIÓN FINANCIERA
GF-FT-01 FORMATO TRÁMITE DE CUENTAS V6

La Plata, 18 de julio de 2024

LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

HACE CONSTAR: Que en el Despacho reposa una carpeta con toda la documentación exigida por las normas legales de contratación (Ley 80, Ley 1150, Decreto 1082 del 2015), con los siguientes datos:

NOMBRE CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIAN DEL MUNICIPIO DE LA PLATA HUILA
C.C. o NIT	813.002.872-4
NUMERO DE CONTRATO	427- 2024
OBJETO	TRANSFERIR LOS RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA A LA ESE SAN SEBASTIAN DEL MUNICIPIO DE LA PLATA HUILA, PARA LA FINANCIACION DE GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICION DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO O DE LA INFRAESTRUCTURA PUBLICA MEDIANTE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SGP SEGÚN LINEAMIENTO DE LA RESOLUCION 484 DE 2024.
CLASE	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	El plazo para la ejecución del presente contrato será de SEIS (06) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio sin superar la presente vigencia fiscal.
VALOR INICIAL	DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS (\$278.794.886,00) MCTE.
VALOR ADICIONAL N°	No aplica
VALOR TOTAL	DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS (\$278.794.886,00) MCTE.

No.	DETALLE	APLICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	Acta de inicio, acta de terminación, acta de liquidación, acta de transferencia.	X		Primer pago (Enero-Mayo)
2	Copia del contrato y/o convenio (Primer pago)	X		
3	Recibo de Pago estampillas y póliza cuando amerite (Primer pago)	X		
4	Registro Presupuestal	X		
5	Certificado de afiliación a la ARL con fecha vigente del contrato en ejecución (primer pago)	X		
6	Factura Electrónica de venta y/o Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar	X		N° ESSP1001342830
7	Rut: El personal de apoyo de la administración municipal debe presentar la Rut para cada pago.	X		
8	Informe Unificado: Informe de actividades y certificación del supervisor de cumplimiento de las obligaciones y autorización para pago. (Prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión)		X	
9	Informe de actividades	X		



GESTIÓN FINANCIERA
GF-FT-01 **FORMATO TRÁMITE DE CUENTAS V6**

10	Informe de supervisión	X	
11	Certificado de cumplimiento	X	
12	Certificado Profesional Altamente Calificado		X
13	Copia de certificado inscripción de proyecto en el banco de proyectos (Requerida sólo para el primer pago)	X	
14	GF-FT-03 Formato Certificación Bajo la Gravedad Juramentada		X
15	Certificado Retención de Impuestos Nacionales y/o Territoriales. Nota: Previo pago parcial		X
16	Pago de seguridad social y aportes parafiscales	X	SE ADJUNTA CERTIFICACION REVISORA FISCAL
17	Paz y Salvo (EXTRANET – PQRS)		X
18	Certificación Bancaria	X	

OBSERVACIÓN: La Copia Acto Administrativo (primera acta), este documento se presentará en la cuenta cuando sea el documento fuente para el pago.

Lo anterior con el fin de Autorizar a la Secretaria de Hacienda el PRIMER PAGO del Contrato Interadministrativo N° 427 - 2024, por valor de **CIENTO VEINTE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS (\$120.562.593,00) MCTE.**


LEIDY ANDREA ORTIGOZA JAVELA
Secretaria de Salud