PLANILLA DE CHEQUEO

1	**CONTRATISTA** E.S.E CENTRO DE SALUD R/L: WILMAN GIOVANNI VELASCO BARÓN	23	**OBJETO DEL CONTRATO:** AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL MUNICIPIO DE ARCABUCO Y LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2024."
2	**NIT:** 820003382-7 **C.C.:** 74,376,643		
3	**SUPERVISOR:** CRISTIAN CAMILO LARGO SEGURA		
4	**CARGO:** SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA		
5	**CONTRATO No.:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 002 DE 2024	24	**RUT:** 820003382-7
6	**VALOR DEL CONTRATO:** OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($ 83.726.448.00)	25	**ACTIVIDAD COMERCIAL:** 8699
7	**FECHA DEL CONTRATO:** 27 DE MARZO DE 2024.	26	**RÉGIMEN SIMPLIFICADO: _X_** **RÉGIMEN COMÚN: __**
8	**ADICIÓN AL CONTRATO** Nº __ N/A **_X_** VALOR __ FECHA __	27	**CÁMARA DE COMERCIO** **SI __ NO _X_**
9	**Nº DE PÓLIZA**	28	**FOTOCOPIA DE LA C.C.** **SI _X_ NO __**
10	**TIPO DE AMPARO DE LA PÓLIZA** N/A **_X_**	29	**SEGURIDAD SOCIAL:** **SALUD _X_ PENSIÓN _X_ ARL _X_**
11	**RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZA** SI __ NO **_X_** Nº	30	**PAGO PARAFISCALES** **SI __ NO _X_**
12	**PUBLICACIÓN EN LA CARTELERA MUNICIPAL** SI __ NO **_X_** FECHA __/__/__	31	**ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **SI _X_ NO __**
13	**DURACIÓN DEL CONTRATO:** NUEVE (09) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INCIO	32	**ANTECEDENTES FISCALES** **SI _X_ NO__**
14	**ESTUDIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA** SI __ NO **X**	33	**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:** **SI _X_ NO__**
15	**CÓDIGO CUBS** Nº __ N/A **_X_**	34	**EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA** **BUENA _X_ REGULAR __ MALA __**
16	**CERTIFICADO DE REGISTRO DE PRECIOS** Nº. __ FECHA __/__/__ N/A **_X_**	35	**INGRESO AL ALMACÉN** **Nº __ NO _X_ FECHA __**
17	**Nº DE COTIZACIONES**	36	**FACTURA Nº FE276967**
18	**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** **No.** 2024010146 **FECHA** 26/03/2024	37	**CUENTA DE COBRO:** **SI __ NO _X_**
19	**REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL** **No.** 2024010348 **FECHA** 27/03/2024	38	**RECIBO A SATISFACCIÓN** **SI _X_ NO __**
20	**RUBRO PRESUPUESTAL** 2320202009020102	39	**VALOR A PAGAR** Ocho Millones Ochenta y Cinco mil PESOS M/CTE (**$8.085.000.00**)
21	**FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** 02 DE ABRIL DE 2024	40	**FECHA DE CERTIFICACIÓN:** 30 de Julio 2024
22	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 31 DE DICIEMBE DE 2024	41	**INFORMACIÓN BANCARIA:** CUENTA DE AHORROS No. **616874400** del **BANCO DE BOGOTA**

CRISTIAN CAMILO LARGO SEGURA
Secretario de Planeación e Infraestructura
Supervisor