INFORME DE SUPERVISION No.03
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.066-2024

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01/JULIO/2024 A 31/JULIO/2024		
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI	☐	NO ☒

1. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo social y comunitario
CARGO	Secretaria de Desarrollo social y comunitario

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	066-2024
FECHA DE CONTRATO	06 DE MAYO de 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	CD 203 de 02 MAYO de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 198 de 06 MAYO de 2024
CONTRATISTA	**YENDRITH LISETT PEREZ GUERRERO**
IDENTIFICACION	N° 1090530049
VALOR	CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS($4.050.000) MONEDA LEGAL
FORMA DE PAGO	ocho (8) pagos por el valor de cuatro millones cincuenta mil pesos ($4.050.000) moneda legal
DURACION	Doscientos treinta y nueve (239) días contados desde la firma del acta de inicio y hasta el 31 de diciembre de 2024.p
FECHA ACTA DE INICIO	06 de MAYO de 2024
FECHA TERMINACIÓN	31 de DICIEMBRE de 2024

OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN LA COORDINACION DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE HACARI, NORTE DE SANTANDER
ADICIÓN	Ninguna
SUSPENSIÓN	Ninguna
OBJETO	Ninguno

3. **RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

ITEM	PERIODO DE PAGO	VALOR
PENSIÓN	Mes de JULIO 2024	$208.000
SALUD	Mes de JULIO 2024	$162.500
RIESGOS PROFESIONALES	Mes de JULIO 2024	$6.800

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4. **RESUMEN:**

En virtud del objeto del contrato y revisado el informe mensual del periodo comprendido entre el **01/JULIO/2024 al 31/JULIO/2024,** el contratista **YENDRITH LISETH PEREZ GUERRERO,** desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de Prestación de Servicios **No. 066- 2024,** y del cual soy supervisor; presentando el siguiente informe

- Se dio respuesta a lo solicitado
- Se hizo envió de los informes solicitados por el IDS
- Se realizó seguimiento a las actividades realizadas por las auxiliares de vigilancia

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna **¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?**

SI	X	**NO**	
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO.			

Por lo anterior el supervisor delegado del Contrato de Prestación de servicios **No.066 de 2024, CERTIFICA**, que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según el objeto del mismo durante el periodo comprendido entre el **01/JULIO /2024 al 31/JULIO/2024,** tanto se recibe a satisfacción y se autoriza el siguiente pago.

PERIODO: **01/JULIO/2024 al 31/ JULIO/2024**
VALOR: $ 4.050.000
SALDO: $ 20.250.000

Se realiza la supervisión al primer (01) días del mes de agosto del año 2024.

JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN
Supervisor