FORMATO DE APROBACIÓN DEL INFORME, CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL PAGO

Sincelejo, 12 de Septiembre de 2024

Señor
TESORERO MUNICIPAL.

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

CONTRATO N° 001-2024	VALOR CONTRATO $ 1.917.889.353,94
TIPO DE CONTRATO	INTERADMINISTRATIVO
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2024 PARA LA COFINANCIACIÓN DE LA OPERACIÓN CORRIENTE (ORIENTADOS A LOS GASTOS DE OPERACIÓN) DE LA ESE UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASIS.	
FECHA DE INICIO	21 de junio de 2024
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 CONTADO APARTIR DEL CUMPLIMIENTODE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL MISMO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.917.889.353,94
UN QUINTO GIRO SEGÚN FORMA DE PAGO DEL CONTRATO	$172.698.549,65 (CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE).

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SINCELEJO
CONTRATISTA	E.S.E. UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS

Descripción Detallada Del Pago			
Concepto de pago	Valor a pagar ($)	Valor ejecutado (Pagos anteriores + Pago Actual)	Saldo por ejecutar (Vlor Cto. - Vlor. Ejecutado)
UN QUINTO GIRO SEGÚN FORMA DE PAGO DEL CONTRATO.	$172.698.549,65	$1.477.137.786,90	$440.751.567,04

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 R.	Aux. Administrativo	
Revisó	Luis Arenas M.	Profesional Universitario	