FORMATO PARA PAGO

CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº CPS-155 DE 2024
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL PLAN DE MEDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2024
CONTRATISTA		ALAN DAVID JIMENEZ VERGARA C. C. No. 1.124.528.371 DE URIBIA – LA GUAJIRA
VALOR		TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($37.493.333.00)
DURACIÓN		NUEVE (09) MESES VEINTISÉIS (26) DIAS
FORMA DE PAGO	**MENSUAL**	EL MUNICIPIO CANCELARÁ EL CIEN POR CIENTO (100%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, EN MENSUALIDADES VENCIDAS, ES DECIR, LA SUMA TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($37.493.333.00) MONEDA CORRIENTE, EN NUEVE (09) PAGOS IGUALES MENSUALES, EQUIVALENTES A TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000.00) M.L Y UN (1) ULTIMO PAGO POR VALOR DE TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($3.293.333.00) M.L CORRESPONDIENTE A LOS VEINTISEIS (26) DIAS CALENDARIO

APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	**CONCEPTO**	**NUM.**	**FECHA**	**RUBRO**	**VALOR**
	CDP	215001	15/02/2024	2.3.2.02.02.009.	$ 1.986.800.000
	RP	306009	06/03/2024		$ 37.493.333

FECHA CONTRATO	06 DE MARZO DE 2024
FECHA DE INICIO	06 DE MARZO DE 2024
PERIODO A PAGAR	DESDE 06 DE JULIO HASTA 05 DE AGOSTO DE 2.024
PAGO A RELIZAR	**PARCIAL No. 05**

ANEXO. – INFORME DE SUPERVISIÓN, SEGURIDAD SOCIAL, CERTIFICACION, ACTA PARCIAL 05 – CUENTA DE COBRO- INFORME DE ACTIVIDADES

DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO
Secretario de Salud Municipal
Supervisor

Alan David Jiménez

ALAN DAVID JIMENEZ VERGARA
Contratista