FORMATO DE APROBACIÓN DEL INFORME, CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL PAGO

Sincelejo, 30 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 GINA MARCELA MERCADO ALCALA cumplió con sus obligaciones contractuales y AUTORIZA la realización del pago que se detalla a continuación:

CONTRATO Nº 260- 2024	VALOR CONTRATO $ 21.000.000
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO: BRINDAR APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN DE LOS FACTORES AMBIENTALES QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO.	
FECHA DE INICIO	22 DE MARZO 2024.
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS(6) MESES.
PLAZO OTRO SI N.1	TRES(3) MESES.
VALOR DEL CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR OTRO SI N.1	$ 10.500.000

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SINCELEJO
CONTRATISTA	GINA MARCELA MERCADO ALCALA

Descripción Detallada Del Pago			
Concepto de pago	Valor a pagar ($)	Valor ejecutado (Pagos anteriores + Pago Actual)	Saldo por ejecutar (Vlor Cto. - Vlor. Ejecutado)
DEL 22 DE AGOSTO AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.500.000	$ 21.000.000	$10.500.000

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	

Escaneado con CamScanner