ALCALDÍA DE RIOHACHA

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
FECHA 24-10-24 HORA 4:50 PM
RECIBIDO

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

EL/LA SUSCRITA(O) SECRETARIA(O) DE SALUD DISTRITAL CERTIFICA QUE:

Que luego de verificar y validar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato electrónico CPS-090-2024 con las siguientes características:

1. Datos generales del contrato:

OBJETO DEL CONTRATO:	**"FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA VIGENCIA 2024 DEL DISTRITO DE RIOHACHA".**
CONTRATANTE:	**ALCALDÍA DISTRITAL DE RIOHACHA**
NIT No.	**892.115.007-2**
CONTRATISTA:	ADRIANA LUCIA ARREGOCÉS ARIÑO
IDENTIFICACIÓN:	C.C. 40.924.259 expedida en Riohacha - La Guajira
DIRECCIÓN:	Calle 13 No. 17-104
TELÉFONO:	300 8564741
EMAIL:	adrilu71@hotmail.com
BPIN:	2024440010023
OBJETO DEL PROYECTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA VIGENCIA 2024 DEL DISTRITO DE RIOHACHA".
VALOR:	VEINTIÚN MILLONES DE PESOS ($ 21.000.000)
PLAZO:	SEIS (06) MESES
PERIODO RECIBIDO A SATISFACCIÓN:	03 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE OCTUBRE DE 2024

IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

CARGO:	SECRETARIO DE SALUD
NOMBRE:	CARLOS MANUEL ACOSTA MEDINA
CEDULA:	71.584.976 DE MEDELLÍN-ANTIOQUIA
FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA DESIGNACIÓN	ABRIL DE 2024

INFORMACIÓN FINANCIERA

CDP	203
CCPET	2.3.2.02.02.009
C. INVERSIÓN	1905015
CPC	91122
FUENTE	1.2.4.2.02-SGP-Salud-Salud-Publica
FECHA	26 de marzo de 2024
RP	819
CCPET	2.3.2.02.02.009
C. INVERSIÓN	1905015
CPC	91122
FUENTE	1.2.4.2.02-SGP-Salud-Salud-Publica
FECHA	03 de abril de 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	03 de abril de 2024

Powered by CamScanner

Se evidenció que el Contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en su contrato de la siguiente manera:

ITEM	OBLIGACIONES PACTADAS	OBLIGACIONES DESARROLLADAS		PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO
		SI	NO	
1.	Realizar seis (66) visitas de concurrencia al cumplimiento de las actividades del PIC	X		70,59%

Que se aprobó la presentación de los siguientes documentos de acuerdo a las obligaciones desarrolladas:

ITEM	DOCUMENTO	FECHA	EVIDENCIA DEL CARGUE Y APROBACIÓN EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II
1	Informe de actividades por parte del contratista	17 de octubre de 2024	
2	Factura y/o cuenta de cobro	17 de octubre de 2024	
3	Número de Cuenta Bancaria	23600014290 de Davivienda	

Descripción	Nombre del documento
CERTIFICACION BANCARIA.pdf	CERTIFICACION BANCARIA
Cuenta de Cobro 06.docx	Cuenta de Cobro 06.docx
Informe de actividades 06.docx	Informe de actividades 06.do
Planilla Asistencia 06-F19-20005.pdf	Planilla Asistencia 06-F19-2000

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC
[illegible]	56 Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Validación IBC: Éxito

Estado	Aprobado
Fecha de recepción original	3 minutos de tiempo transcurrido (23/10/2024 15:06:09)
Fecha estimada de pago	
Valor a pagar	3.500.000 COP
Compromiso presupuestal	619
Plan de recepción	

Aprobado por Carlos Manuel Acosta Medina 23/10/2024

Que a su vez cumplió con las obligaciones correspondientes a la seguridad social integral de acuerdo artículo 50 de la ley 789 de 2002,797 de 2003 y decreto 510 de 2003, al salario recibido, lo cual se podrá evidenciar de la siguiente manera:

Powered by CamScanner

RIOHACHA

<table>
<tr><th colspan="5">NÚMERO DE PLANILLA VERIFICADA</th></tr>
<tr><th>ÍTEM</th><th>SUELDO</th><th>IBC</th><th>NUMERO DE PLANILLA</th><th>EVIDENCIA DEL CARGUE EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II</th></tr>
<tr><td>1</td><td>$ 3.500.000</td><td>$ 2.000.000</td><td>7937979831</td><td>
<table>
<tr><th>Descripción</th><th>Nombre del documento</th></tr>
<tr><td>CERTIFICACION BANCARIA.pdf</td><td>CERTIFICACION BANCARIA.</td></tr>
<tr><td>Cuenta De Cobro-06.docx</td><td>Cuenta De Cobro-06.docx</td></tr>
<tr><td>Informe de actividades-06.docx</td><td>Informe de actividades-06.do</td></tr>
<tr><td>Planilla Adriana SEPTIEMBRE.pdf</td><td>Planilla Adriana SEPTIEMBR</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Planilla</th><th>Tipo Cotizante</th><th>Subtipo</th><th>Fecha de pago</th><th>Periodo</th><th>IBC</th></tr>
<tr><td>7937979831</td><td>58- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes</td><td>No aplica</td><td>2024-09-26</td><td>2024-09</td><td>2,000,000</td></tr>
</table>
Validación IBC Éxito
Estado: Aprobado
Fecha de recepción original: 3 minutos de tiempo transcurrido (23/10/2024 12:06:00
Fecha estimada de pago:
Valor a pagar: 3.500.000 COP
Compromiso presupuestal: 819
Plan de recepción
Aprobado por Carlos Manuel Acosta Medina 23/10/2024
</td></tr>
</table>

Que así mismo en el ejercicio de la supervisión de acuerdo al manual de supervisión vigente bajo la resolución N°0-548 del 2 de diciembre de 2020 cumplí con la suscripción de los siguientes documentos:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE
RIOHACHA

ÍTEM	FECHA	DOCUMENTO		EVIDENCIA DEL CARGUE Y APROBACIÓN EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II	
1	03 de abril de 2024	Acta de inicio		Descripción	Nombre del archivo
				ACTAS DE INICIO CPS-090.pdf	ACTAS DE INICIO CPS-090.pdf
2	17 de octubre de 2024	Informe de Supervisión	Periodo del informe	image.png (Archivado)	image.png
				RP ADRIANA ARREGOCES.pdf	RP ADRIANA ARREGOCES.pdf
3	17 de octubre de 2024	Acta de recibo parcial y/o final		SATISFACCIÓN 001 CPS 090.pdf	SATISFACCIÓN 001 CPS 090.pdf
				SATISFACCIÓN 002 CPS 090.pdf	SATISFACCIÓN 002 CPS 090.pdf
				SATISFACCION-03-CPS-090.pdf	SATISFACCION-03-CPS-090.pdf
				SATISFACCION-04-CPS-090.pdf	SATISFACCION-04-CPS-090.pdf
				Supervisión 01-CPS -090.pdf	Supervisión 01-CPS -090.pdf
				SUPERVISIÓN- 02-CPS-090.pdf	SUPERVISIÓN- 02-CPS-090.pdf
				supervision-03-cps-090 Adriana arregoces.pdf	supervision-03-cps-090 Adriana arregoces.pdf
				supervision-04-cps-090 Adriana arregoces.pdf	supervision-04-cps-090 Adriana arregoces.pdf
				SUPERVISION-05-CPS-090 ADRIANA ARREGOCES.pdf	SUPERVISION-05-CPS-090 ADRIANA ARREGOCES.pdf
				SUPERVISION-06-CPS-090 ADRIANA ARREGOCES.pdf	SUPERVISION-06-CPS-090 ADRIANA RREGOCES.pdf

Se deja constancia que de acuerdo a lo anterior se verificó el cumplimiento satisfactorio de todas las cláusulas contractuales por lo que, la supervisión autoriza el sexto pago correspondiente al periodo 03 de septiembre hasta el 02 de octubre de 2024 según la ejecución porcentual del valor del contrato, por la suma de $3.500.000.

Dado en el Distrito de Riohacha, Departamento de La Guajira, el día 23 de octubre de 2024.

CARLOS MANUEL ACOSTA MEDINA
Secretario de Salud
Supervisor
Contrato N° 090 de 2024

Powered by CamScanner