FORMATO DE APROBACIÓN DEL INFORME, CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL PAGO

Sincelejo, 15 de octubre de 2024

Señor
TESORERO MUNICIPAL.

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

CONTRATO N°SA-005 –MC -2024	VALOR CONTRATO $ 119.300.000
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO.	

FECHA DE INICIO	19 DE JULIO DE 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO ES DE CINCO (05) MESES Y DIECINUEVE(19) DIAS, CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
VALOR TOTAL INICIAL DEL CONTRATO	$ 119.300.000
VALOR OTRO SÍ N°1	$ 52.900.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 172 .200.000
ACTA PARCIAL N° 2.	$ 21.200.000

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SINCELEJO
CONTRATISTA	ESTURIVANNS S.A.S

	Descripción Detallada Del Pago			
Concepto de pago	RP	Valor a pagar ($)	Valor ejecutado (Pagos anteriores + Pago Actual)	Saldo por ejecutar (Vlor Cto. - Vlor. Ejecutado)
ACTA PARCIAL N° 2. DESDE EL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024	**102073**	$21.200.000	$ 42.400.000	$ 76.900.000
	102676 - OTRO SÍ	$ 0	$ 0	$52.900.000
	$ 172.900.000	$ 42.400.000	$ 42.400.000	$ 129.800.000

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	Aux. Administrativo	
Revisó	Luis Arena	Profesional universitario	

Powered by CamScanner