EL SUSCRITO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO, RESPONSABLE DE L ADIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

HACE CONSTAR:

Que se me ha designado como supervisor del pago que se detalla a continuación:

CONTRATISTA:	ESE JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN
NIT	900004916-4
CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SP 0267 DE 2024 DEL 21/03/2024
FECHA DE ACTA DE INICIO	22/03/2024
VALOR CONTRATO:	**CUARENTA Y DOS MILLONES ($ 42.000.000)** M/CTE.
REPRESENTANTE LEGAL :	JULIETH CRISTINA CRISTANCHO FERNANDEZ
OBJETO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL JOAQUÍN EMIRO ESCOBAR. PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES, SALUD Y ÁMBITO LABORAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 1841 DE 2013. RESOLUCIÓN NÚMERO 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE 2023.
SUPERVISOR	LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELAEZ, P. U. Responsable Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional
CRP **CDP**	N° Y FECHA : 00 0518 MARZO 21 DE 2024 N° Y FECHA : 00 0424 MARZO 07 DE 2024
PERIODO/DESCRIPCION DEL PAGO Y FACTURA	22 MARZO AL 21 DE MAYO DE 2024
DESCRIPCION DE LA DIMENSION Y VALOR A COBRAR	19051.04 SP (PIC) DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMNETARIA Y NUTRICIONAL: CERO ($ 00,00) MCTE 19051.06 SP(PIC) DIMENSION SALUD Y AMBITO LABORAL: CERO ($00,00) MCTE
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA	Debido al cambio de gerencia en la ESE, no fue posible realizar oportunamente la incorporación de los recursos en la Junta directiva presidida por el señor Alcalde, sin embargo, en ese período se hizo alistamiento institucional. Elaboración de formatos, búsqueda de hojas de vida de profesionales para ejecución del plan.
VALOR A PAGAR:	**($ 00,00)**
CUMPLIMIENTO Y SEGURIDAD SOCIAL:	EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA HA DADO EL CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA DURANTE EL PERIODO DESCRITO. SE HACE CONSTAR LA ENTREGA DE: COPIA DE LAS PLANILLAS DE APORTE AL SGSSS DEL: • MES DE MARZO CON PLANILLA N. 7920310480 DEL 02 DE ABRIL DEL 2024 ; • MES DE ABRIL CON PLANILLA N. 7924513971 DEL 30 DE ABRIL DEL 2024 ; • MES DE MAYO CON PLANILLA N. 7928423421 DEL 31 DE MAYO DEL 2024 ;
FECHA DE TERMINACION	20 NOVIEMBRE DE 2024
SALDO POR EJECUTAR:	**CUARENTA Y DOS MILLONES ($ 42.000.000)** M/CTE.

El Supervisor manifiesta que no se presentaron situaciones de hecho o de derecho, propias o ajenas que afectaran la prestación de los servicios descritos y que los mismos se prestaron en perfectas condiciones de acuerdo a lo señalado en el respectivo contrato.
Que presentaron los soportes de cumplimiento, indicadores, metas pactadas , factura.

Se expide en San José de Cúcuta, a los veinticinco 25 días del mes de Noviembre de 2024.

SUPERVISOR
LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELÁEZ
P.U Responsable Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional

Escaneado con CamScanner