ACTA DE SUPERVISION

CERTIFICADO DEL SPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
18	12	2024	*JULIAN ANDRES NOGUERA ECHAVARRIA*	*SECRETARIO DE GOBIERNO*

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.001.879-0

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SANDRA NATALIA PAREJA CERÓN

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 41.913.843 de Armenia, Quindío

CLASE O TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SGPC-CSP-129-2024

CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS REGISTROS EN EL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DE LA PROTECCIÓN SOCIAL (SISPRO) EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA, QUINDÍO PARA LA VIGENCIA 2024"

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 20 de Noviembre 2024 **FECHA DE TERMINACION:** 31 de Diciembre 2024

FECHA DE COBRO: 20 de Noviembre al 31 de Diciembre de 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP	RP	RUBRO	VALOR
0399 2024/08/15	**0890 2024/11/20**	**2.3.2.02.02.009.1905054.2024631110004.91122_1.2.4.2.02** Servicios de la administración pública relacionados con la salud - Servicio de promoción de la salud - Fortalecimiento a los procesos de salud pública relacionado con las competencias en el municipio de Buenavista departamento del Quindío. Buenavista - Se	**$5.734.000**

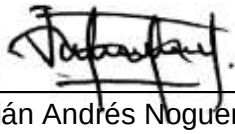
ESTADO DE CUENTA

ACTA NUMERO	VALOR INICIAL	ADICION	VALOR EJECUCIÓN	SALDO
001	**$5.734.000**	0	**$5.734.000**	**$0**

SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION COMUNITARIA

ACTA DE SUPERVISION

<table>
<tr><td>PLANILLA #</td><td colspan="2">9478727512
9478469585</td><td>MES</td><td>DICIEMBRE</td><td>SOPORTES</td></tr>
<tr><td colspan="2">Pago de Pensión:</td><td rowspan="4">SE ADJUNTA PLANILLA</td><td colspan="2">$416.000</td><td rowspan="4">Adjunta Certificación de seguridad social
1. Informe del contratista: de folios
2. Informe del supervisor y/o interventor: de folios
TOTAL, FOLIOS:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Pago de Salud:</td><td colspan="2">$325.000</td></tr>
<tr><td colspan="2">ARL NIVEL:</td><td colspan="2">$63.400</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL:</td><td colspan="2">$804.400</td></tr>
<tr><td colspan="6">Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($5.734.000) Que corresponde al PRIMER Y ULTIMO pago.</td></tr>
<tr><td colspan="6">La anterior certificación se expide en cumplimiento del capítulo 4 al 4.8 establecido en el manual de contratación adoptado mediante el Decreto Municipal 126 de diciembre 23 del 2020 “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA QUINDIO.


FIRMA: Julián Andrés Noguera Echavarría
SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria de gobierno, debidamente foliadas y archivadas.</td></tr>
</table>