Ricaurte	ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE CUNDINAMARCA ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN	FR-GEC-015	
		Fecha Aprob: 29/08/2024	
		Versión.03	Pág. 1 de 2

No 04

CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 279-2024

PERIODO: DICIEMBRE DE 2024

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA

Certifica que:

Como supervisora, he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios Profesionales N.º **279-2024 CUYO OBJETO ES "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE DE ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA."** a nombre de **JUAN CAMILO AVILA GUERRERO,** identificado con la C.C.No.1.069.179.027 expedida en Ricaurte Cundinamarca, correspondiente al periodo del mes de diciembre de 2024**,** consignadas en el contrato.

Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición de la presente certificación y autorización de pago final No.04, cumplió a cabalidad el objeto del contrato para el período presentado y aportó los siguientes documentos:

- ✓ Informe de las actividades desarrolladas.
- ✓ Copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002.
- ✓ Certificación independiente
- ✓ Cuenta de Cobro

INFORMACIÓN FINANCIERA	
NÚMERO DE CDP:	**2024001030**
RUBRO:	**2.3.2.02.02.009**
NOMBRE DEL RUBRO:	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**
FUENTE:	**260401**
NOMBRE DE LA FUENTE:	**11/12 SGP OTROS SECTORES**
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	**2024001074**
FECHA DE INICIO:	**11/09/2024**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**30/12/2024**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$11.000.000,oo**

Ricaurte	ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE CUNDINAMARCA ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN	FR-GEC-015	
		Fecha Aprob: 29/08/2024	
		Versión.03	Pág. 2 de 2

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO		
	EGRESO	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$11.000.000,oo
VALOR ACTA PARCIAL # 01	$2.000. 000,oo	$9.000.000,oo
VALOR ACTA PARCIAL # 02	$3.000. 000,oo	$6.000.000,oo
VALOR ACTA PARCIAL # 03	$3.000. 000,oo	$3.000. 000,oo
VALOR ACTA FINAL # 04	$3.000. 000,oo	$0

Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se encuentra debidamente publicado en la plataforma SECOP II y se remitirá a la Secretaria de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente.

Por lo anterior se firma en el mes de diciembre de 2024.

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: DIANA ANGELICA PULIDO GARZÒN

CARGO DE LA SUPERVISORA: SECRETARIA LOCAL DE SALUD

FIRMA DE LA SUPERVISORA: _____

Elaboró: Diana Moscoso Lozano - Auxiliar Administrativa
Revisó: Lizeth Tatiana Campos Espitia – Profesional Universitaria Área Salud

Revisó mauricio (otro) diciembre 2024