Proceso de Gestión a la Contratación
FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS

N° de Orden de Compra o Contrato:	1632 DE 2024	VIGENCIA:	2024	**SECOP I**		**SECOP II**	X	**TVEC**	
Contratista:	FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS			**Identificación**		1121828845 de Villavicencio			
				Vigencia del RP		2024			
N° de RP	4104								
Tipo de pago:	Anticipo		Parcial		Final	X			
Número de pago:	4	**Periodo de Pago:**		Del	13/12/2024		Al	27/12/2024	

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
Documentos generales para trámite cuentas de cobro para todos los periodos de pago			
1	Viabilidad de Pago Supervisor/Interventor - **Formato 1010-F-GCT-175** (Aplica para todos los contratos con excepción de los de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión. (Va en todos los periodos de pago del contrato))		N/A
2	Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago - **Formato 1010-F-GCT-157** (Aplica para cuentas con liquidación y en la terminación de cuentas de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión donde el Ordenador de Gasto son las Secretarías. Según el artículo primero de la Resolución 254/2022).		N/A
3	Cuenta de Cobro Formato **1652-F-GCO-13 o Factura Electrónica** (Según responsabilidades Tributarias RUT)		X
4	Certificación Bancaria (Todos los pagos incluido anticipos)		N/A
5	Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos)		N/A
6	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique)		N/A
7	Acta de Inicio (Adjuntar en cuentas de Anticipos o Primer pago)		N/A
8	Informe de Supervisor o Interventor: • Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: **1010-F-GCT-151** • Para cuentas de contratos de interventoría diferentes a obra utilizar el formato **1010-F-GCT-21** y para contratos de interventoría de obra utilizar el formato: **1010-F-GCT-69** • Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: **1010-F-GCT-142** • Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el formato: **1010-F-GCT-22**		X
9	Informe del Contratista (adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato) • Para cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único: **1010-F-GCT-151** • Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.		N/A
10	Soporte Paz y Salvo de Seguridad Social y parafiscales, según aplique: • **Persona Natural:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC • **Trabajadores Independientes por cuenta propia o con contrato diferente a Prestación de Servicios:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC según aplique esquema de presunción de costos según normatividad vigente. • **Persona Jurídica:** Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.		X
11	Copia del RUT (Fecha de generación de impresión menor a 30 días)		N/A
12	Declaración de pertenencia a cédula fiscal (Declarante o NO de Renta) -**Formato 1652-F-GCO-11** (Personas naturales)		X
13	Certificado de dependencia económica **Formato 1652-F-GCO-14** (Personas naturales)		N/A
14	Certificado de distribución de recursos **Formato 1010-F-GCT-113** (Solo aplica para contratos con RP con más de un rubro de fuentes de financiación)		N/A
Documentos adicionales a los generales, para cuentas de cobro de Anticipos			
15	Designación de Supervisión o Interventoría y copia del Acta Inicio del Contrato de Interventoría (si aplica)		N/A
16	Acta de Plan de Inversión y Manejo de Anticipo, formato **(1010-F-GCT-102)**		
17	Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio		N/A

Escaneado con CamScanner

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
18	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)		N/A
Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro,Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles			
19	Acta de recibo de suministro **1010-F-GCT-32** (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera)		N/A
20	Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera)		N/A
Documentos adicionales a los generales, para cuentas parciales y finales de obra e interventoría			
21	Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro **(1010-F-GCT-109)**		N/A
22	Acta de Pago Parcial **(1010-F-GCT-81)** (obra)		N/A
23	Acta de Pago Parcial **(1010-F-GCT-108)** (interventoría)		N/A
24	Memoria de cálculo **(1010-F-GCT-70)**		N/A
25	Registro fotográfico **(1010-F-GCT-71)**		N/A
26	Planos firmados por las partes		N/A
27	Estudios de suelos (si aplica)		N/A
28	Acta de terminación de contrato de obra e interventoría **(1010-F-GCT-129)**		N/A
29	Acta de Recibo final del contrato de obra **(1010-F-GCT-33)**		N/A
30	Acta de liquidación de anticipo **(1010-F-GCT-111)** con soportes, consignación de intereses generados y certificación de Tesorería		N/A
31	Acta de liquidación contrato obra **(1010-F-GCT-14)**		N/A
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA ÚNICO O ÚLTIMO PAGO DIFERENTE DE OBRA			
32	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con terminación y/o liquidación (Cuando aplique)		N/A
33	Acta de Terminación según aplique, (Debe ser publicada en SECOP por el supervisor). • Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **(1010-F-GCT-66)** • Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios **(1010-FGCT-20)**		X
34	Copia de la Certificación Contractual firmada por el ordenador del gasto **(1010-F-GCT-152).** (Aplica para todos los contratos debe estar publicada en SECOP II, en el módulo de ejecución del contrato.)		N/A
35	Acta de Liquidación **1010-F-GCT-31** (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores)		N/A
36	Formato evaluación del desempeño de proveedores **1010-F-GCT-30** (Aplica para todos los contratos)		X

Nota 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación relacionada en la columna "Financiera/SECOP II", en la plataforma SECOP II, modulo Ejecución del Contrato - Plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal".
Nota 2	El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@villavicencio.gov.co la documentación relacionada en la columna "Contratación/SIA". Cada documento no debe superar 4000 KB de peso. **Los documentos a enviar son**: Cuenta de cobro/factura, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 1079-2023 CUENTA DE COBRO
Nota 3	Para los contratos de TVEC, el contratista debe escanear y enviar al email tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co los siguientes archivos: Para publicar en SIA Observa: INFORME SUPERVISOR 1010-F-GCT-142, INFORME CONTRATISTA, FACTURA, ACTA TERMINACIÓN 1010-F-GCT-140 y Para publicar en la TVEC: PAQUETE DE CUENTA PARA CONTRATACIÓN.
Nota 4	El supervisor debe cargar a la SECOP II módulo "Ejecución del contrato -Documentos de Ejecución del Contrato", el respectivo informe de supervisor.
Nota 5	El sello "VoBo" Contabilidad aplica solo para el paquete que se radica en la Secretaria de Hacienda

VoBo SIA Observa	VoBo Archivo	Radicado Contratación	Radicado Contabilidad

Escaneado con CamScanner

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	30/12/2024
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 13/12/2024 HASTA: 27/12/2024

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	1632 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024 (SECOP II CD-1608-2024).		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _ Ó SECOP II __x_____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS		
No. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1121828845		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO "DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS QUE COMERCIALIZAN ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL CC. 40189109		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	13 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	CATORCE MILLONES DE PESOS MDA/CTE $14.000.000		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
FECHA DE INICIO:	13 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE DICIEMBRE DE 2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	_SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)			
PRORROGAS:	__SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN: _____		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA		

Escaneado con CamScanner

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01

Realizar 100% de visitas mensuales de inspección y vigilancia por oferta y demanda asignadas por el referente y/o la Dirección de Salud Ambiental, a establecimientos que realicen dentro de sus actividades comerciales el almacenamiento, preparación distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas. La información debe ser consolidada y entregada semanalmente en la base de datos correspondiente y el informe debe contener la priorización de los riesgos en salud pública.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista realizó visitas para actividades de inspección y vigilancia, con un total de 9 visitas de establecimientos preparación, distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas en el Municipio de Villavicencio, Meta.

Tabla No. 1 Visitas de Inspección y Vigilancia

No.	Descripción	Acción	Tipo
1	No manches Jalisco	IVC	Bebidas Alcohólicas
2	Gastrobar	IVC	Bebidas Alcohólicas
3	CDI- Convídame	IVC	Restaurante
4	Beer Garden Bar	IVC	Bebidas Alcohólicas
5	Bar Pola o Miedo	IVC	Bebidas Alcohólicas
6	Bar Bolirana Uno Mas	IVC	Bebidas Alcohólicas
7	Autoservicios Minchus RG	IVC	Expendio de Alimentos
8	Oferta	IVC	Expendio de alimentos
9	Coca-cola	IVC	Expendio de bebidas







Fuente: Imagen de correo

Las actas asignadas, fueron entregadas en físico, escaneadas en el consolidado formato INVIMA a la compañera Melissa Rodríguez a través de correo electrónico, por último, todas las actas asignadas y visitadas fueron dadas de baja en el libro para dar seguimiento de la Dirección de Salud Ambiental.

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD No. 02

Apoyar el 100% de la toma de muestras de alimentos y entrega oportuna según el protocolo de conservación establecido por el laboratorio de Salud Pública del Meta, que le sean asignadas por el referente del programa, realizando seguimiento y el respectivo informe.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 diciembre del año en curso, no se programaron más tomas de muestras por parte del Laboratorio Departamental de la Gobernación del Meta. Es importante mencionar que el contratista se encontró a disposición en el periodo comprendido.

ACTIVIDAD No. 03

Coordinar y articular la realización de charlas educativas en tema de Higiene y Manipulación de alimentos y lo relacionado con la normatividad técnica en Colombia concertadas con la Dirección de Salud Ambiental.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista realizo una capacitación en Higiene y Manipulación de alimentos en el barrio trece de mayo de la Ciudad de Villavicencio.

Tabla No. 3 Capacitaciones en Higiene y Manipulación de Alimentos

No.	Fecha	Nombre de Capacitación	Cant	Lugar
1	19/12/2024	Higiene y Manipulación de Alimentos	25	Trece de mayo

Fuente: Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos –

Anexo 1: Listado de asistencia Curso en Higiene y Manipulación de Alimentos (2) folios.



Fuente: Evidencias fotográficas Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos – 2024

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD No. 04

Apoyar y dar respuesta al 100% de las peticiones, quejas reclamos y derecho de petición (PQRSD), que le sean asignadas por la referente del programa de alimentos, dentro de los términos establecidos por la ley y conforme a los procedimientos definidos para ellos. Incluye realizar visita y base de datos digitalizada con la información correspondiente a los mencionado.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista visito el estabelecimiento y dio respuesta a PQR anónimo del centro comercial MAKRO.

ACTIVIDAD No. 05

Elaborar e implementar 2 campañas para el fortalecimiento de las condiciones higiénico-sanitarias de establecimientos de expendio de alimentos y bebidas alcohólicas en el municipio de Villavicencio, priorizando el nivel de riesgo en Salud Pública.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista ya finalizo las acciones de campaña YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS, generado un alto impacto en capacitación en tres sectores;

1- Lechonero: 211 Asistentes a la capacitación
2- Cárnicos: 200 asistentes en capacitación
3- Bebidas Alcohólicas: 40 asistente en capacitación.

Para un total de 451 personas y/o expendio de comidas y bebidas alcohólicas quienes recibieron las diferentes capacitaciones por parte de la Dirección de Salud Ambiental, Secretaria Local de Salud.

Anexo 2. Trazabilidad documental campaña YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS – Sector Lechonero y Cárnico (29) folios.

ACTIVIDAD No. 06

Asistir y participar a operativos, reuniones y/o jornadas institucionales que le sean asignadas por la Secretaria de Salud y la Dirección de Salud Ambiental.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 diciembre del año en curso el contratista participo en las siguientes actividades programas por la Dirección de Salud Ambiental;

1- Operativo el día 13 de diciembre con el equipo de alimentos en los sectores Amarillo y Multifamiliares los centauros, el cual tuvo como objetivo la validación de las bebidas alcohólicas que comercializan establecimientos gastronómicos y los llamados gastrobares, promoviendo acciones y compras seguras de los mismo.

ACTIVIDAD NO. 7
Dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental, atendiendo a la plataforma Control Doc.

Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 de diciembre del año en curso, el contratista no le fue asignadas solicitudes a través de la plataforma ControlDoc.
Por lo anterior, la plataforma Control DOC, a la fecha se encuentra sin pendientes a la fecha de presentación el siguiente informe.

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD No. 08

Apoyar las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas:

Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista estuvo a disposición a atender el llamado del equipo ERI para el mese correspondientes de diciembre. Es importante mencionar que durante las programaciones no se presentaron dificultes y el contratista estuvo a disposición de atender los llamados pertinentes.

Ver Anexo 3. Listado ERI – Diciembre_2024 (1) folios.

ACTIVIDAD No. 09

Diligenciar en línea el formulario de seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez con el primer informe del contrato.

El contratista diligenció el formulario en el mes de septiembre del año en curso para seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez, conforme las obligaciones pactadas.


Seguimiento de proyectos Secretaria Municipal de Salud 2024

Google Formularios

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en el presente informe.

FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS
Número de identificación: 1121828845

4 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que, mediante acto administrativo del 13 de septiembre de 2024, expedidos por la secretaria de salud de Villavicencio y en plataforma SECOP II CD 1608 se me designó como SUPERVISOR; del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

Escaneado con CamScanner

4.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
4104	10/09/2024	0403-2-3.19.03.0300.003-71	BPIN 2020500010273 Desarrollo de acciones de inspección, vigilancia y control a los establecimientos que comercializan alimentos en el Municipio de Villavicencio, Meta. Recurso de la nación-destinación especifica. Sgp - salud pública	$14.000.000
VALOR TOTAL				$14.000.000

4.1 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO N°. 4 de 4.

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$14.000.000
b	VALORES PAGADOS	$14.000.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	$2.000.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$0.000.000
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N. A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
DICIEMBRE	09/12/2024	9478667827	$1,600,000	$186,700	$239.000	$36,400

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	Cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de	Cumplió

Escaneado con CamScanner

	protección personal o protocolos de bioseguridad.	
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	Cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

4.5 VALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 1632 de 2024 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO N°. 04 así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $ 2.000.000 (DOS MILLONES DE PESOS M/CTE).

NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
31008812571

ANEXOS:
Soportes de pago de la planilla seguridad social
CD (No aplica).
Otros que considere necesarios.

Escaneado con CamScanner