INFORME PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS N°059 del 2024	
1. INTRODUCCION	
INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA Y TIPO DE CONTRATO Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA MINUTA CONTRACTUAL ASÍ:	
2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
1	Contrato: 059 del 2024
2	Contratista: CERTISALUD S.A.S NIT No 900.547.235-7 R/L DIANA MARIA CARVAJAL TORO *C.C. No 32.276.955 de Frontino - Antioquia*
3	Objeto: "***CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA LA PRÁCTICA Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL Y CURSOS DE ALTURAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA EL PERSONAL DE LA EMPRESA PIEDECUESTANA DE SERVICIOS PÚBLICOS".***
4	Valor: $62.400.000,00
5	Valor adicional: $9.360.000,00
6	Plazo: Diez (10) MESES Y VEINTE DIAS
7	Plazo adicional: N/A
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE BIENES, OBRAS, SERVICIOS O PRODUCTOS ENTREGADOS PARA EL CONTRATO No 059 del 2024	
DESCRIPCIÓN: ACTA PAGO UNICA DEL CONTRATO 059 del 2024 CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS ENTRE EL 12 DE FEBRERO DE 2024 HASTA EL 17 DE DICIEMBRE DE 2024, POR EL CONTRATISTA. ***""CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA LA PRÁCTICA Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL Y CURSOS DE ALTURAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA EL PERSONAL DE LA EMPRESA PIEDECUESTANA DE SERVICIOS PÚBLICOS".***	

4. PAGOS AUTORIZADOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO A LA FECHA		
ITEM	**DESCRIPCION**	**VALOR**
1	ACTA DE PAGO UNICA	$70.722.000,00

5. ENTREGO EL CONTRATISTA INFORME DE EJECUCION?	
SI: X	NO: ___
SOPORTES DEL INFORME:	
1	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO
2	INFORME
3	FACTURA
4	ESTAMPILLA

6.- RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

El contratista SI_X___NO ____Cumplió con las actividades y/u obligaciones previstas para el periodo comprendido a la fecha del presente informe (**Ítem No. 3**) y de acuerdo al informe de ejecución presentado por el mismo

7.- FECHA DE ELABORACIÓN. 17-12-2024

8.- SUPERVISOR

FIRMA

LINA BETTY QUIROGA NAVAS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y DEL TALENTO HUMANO

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP
Atención:
Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa
www.piedecuestanaesp.gov.co