

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

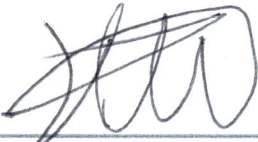
TIPO DE CONTRATO:		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO					
CONTRATO No. Y FECHA:		CO1.PCCNTR.6830677 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024					
CONTRATISTA:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER					
Nit O C.C. No.:		890204581					
OBJETO:		REALIZAR UN CICLO DE EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN PARA LA SALUD, INTERCAMBIO DE SABERES Y GENERACIÓN DE RESPUESTAS A MADRES, PADRES Y DOCENTES EN EL ENTORNO EDUCATIVO, ÁMBITO RURAL PARA SENSIBILIZAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS, EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARcado DENTRO DEL PROYECYO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER					
VALOR INICIAL:		\$20,000,000.00					
VALOR ADICIONAL:		\$0.00					
ANTICIPO INICIAL:		\$0.00					
ANTICIPO ADICIONAL:		\$0.00					
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:		\$0.00					
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:		\$0.00					
PLAZO INICIAL:		NOVENTA Y UN (91) DÍAS CALENDARIO					
PLAZO ADICIONAL:		NO APLICA					
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:		NO APLICA					
Nit O C.C. No. DEL INTERVENTOR:		NO APLICA					
SUPERVISOR:		LUZ STELA DURAN BAUTISTA SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024					
FECHA INICIACIÓN:		02 DE OCTUBRE DE 2024					
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
ACTA DE REINICIACIÓN:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
FECHA TERMINACIÓN:		31 DE DICIEMBRE DE 2024					
OFICINA GESTORA:		SECRETARÍA DE SALUD					
VALOR A PAGAR:	\$ 20,000,000.00			No. DE COBROS REALIZADOS:	1	DE	1
PERÍODO DE PAGO:	DESDE: 02/10/2024			HASTA: 12/12/2024			
No. del RP:	24008288						
Fuente del RP:	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA						

Con base en los informes presentados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, se autoriza el pago de la presente acta y se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato.

Se firma para trámite de pago, a los trece (13) días del mes de Diciembre de 2024

Firma:



Nombre: LUZ STELA DURAN BAUTISTA
SUPERVISOR DEL CONTRATO.