CONTRATO No.	AS20240203	TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS		
CONTRATISTA:	CIRO GRACIANO ANDRES FELIPE		
NIT o CC	1.037.641.772		
REPRESENTANTE LEGAL (solo para persona juridica)			
FACTURA O CUENTA DE COBRO Nº:	45		
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE ODONTOLOGO GENERAL REALIZANDO ACTIVIDADES DE ACUERDO A SU PERFIL Y EN LO REFERENTE A PTROGRAMA INTRA-EXTRAMURALES, DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA, URGENCIAS Y CONSULTAS ODONTOLOGICA GENERAL.			

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES

VALOR CONTRACTUAL	PLAZO	FECHA SUSCRIPCION	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	ESTADO ACTUAL
45.100.000	11 MESES	1/02/2024	1/02/2024	30/12/2024	VIGENTE

CERTIFICACIÓN

El suscrito supervisor /interventor del contrato certifica que una vez revisadas las facturas y los soportes (cumplimiento de la programación de actividades por el / la contratista de acuerdo con el objeto del contrato) se encontró que cumplió con el objeto del mismo durante el mes

Calidad del Servicio	Cumple	X	No Cumple	
Informe de actividades y soportes cuando aplique	Cumple	X	No Cumple	
Que para el reconocimiento de la cuenta presenta la siguiente documentación:	informe de la actividad			
Certificado de Aportes al Sistema Integrado de Seguridad Social en Salud y Pensiones,	Cumple	X	No Cumple	
Aportes Parafiscales (Solo para personas jurídicas)	Cumple		No Cumple	
Otros:				

ANALISIS FINANCIERO

Saldo del Contrato	4.100.000		Pagos Parcial (mensual, hora o por factura)		
Forma de pago	Transferencia bancaria	MES COBRADO	Valor	Fecha de Pago	Saldo
VALOR A EJECUTAR			45.100.000		45.100.000
Valor de la cuenta o factura N°1		FEBRERO	4.100.000		41.000.000
Valor de la cuenta o factura N°2		MARZO	4.100.000		36.900.000
Valor de la cuenta o factura N°3		ABRIL	4.100.000		32.800.000
Valor de la cuenta o factura N°4		MAYO	4.100.000		28.700.000
Valor de la cuenta o factura N°5		JUNIO	4.100.000		24.600.000
Valor de la cuenta o factura N°6		JULIO	4.100.000		20.500.000
Valor de la cuenta o factura N°7		AGOSTO	4.100.000		16.400.000
Valor de la cuenta o factura N°8		SEPTIEMBRE	4.100.000		12.300.000
Valor de la cuenta o factura N°9		OCTUBRE	4.100.000		
Valor de la cuenta o factura N°10		NOVIEMBRE	4.100.000		
Valor ejecución del contrato			41.000.000		4.100.000

ANALISIS TECNICO

ACTIVIDAD ESPECIFICA	CANTIDAD PROGRAMADA	CANTIDAD EJECUTADA	% DE EJECUCIÒN
Urgencias atendidas	15	15	100%
Extracciones dentales	36	36	100%

Resinas	70	70	100%
Amlgamas	33	33	100%
Endodoncias terminadas	3	3	100%
Actividades de PYP	22	22	100%
TOTAL DE ACTIVIDADES	179	179	100%

Dada en el Municipio de Ituango a los (30) días del mes de Agosto del 2024

Maria Vitelia Ceballos
Nombre Supervisor/ Interventor

Firma