CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 143-2024

FECHA CERTIFICACIÓN:	**SEPTIEMBRE 5 DE 2024**
GRADO DE RESPONSABILIDAD	
Mediante la suscripción de la presente certificación la supervisión asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	

CONTRATO NÚMERO:	**143-2024**
FECHA DEL CONTRATO:	8 DE AGOSTO DE 2024
CONTRATANTE:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ** NIT: 890.981.536-3 **R. LEGAL: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA** CC. 1.022.094.051 de Antioquia (Antioquia)
CONTRATISTA:	**SOLUCIONES CUATRO GRADOS S.A.S.** NIT: **901.348.674-7** **R. LEGAL: ALEJANDRO MAYA RESTREPO** C.C. 1.037.607.364 DE ENVIGADO
OBJETO:	**EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE A PRESTAR BAJO SU EXCLUSIVA CUENTA Y RIESGO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE MULTIMODAL (VEHÍCULO TIPO CAMIONETA, Y/O CAMPERO, MOTOS Y MOTOCARROS) Y TRANSPORTE ALTERNATIVO (SEMOVIENTES COMO CABALLOS O MULAS), PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, ENCARGADO DE EJECUTAR LAS ACTIVIDADES EN EL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE YOLOMBÓ, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001033 DEL 11 DE JUNIO DE 2024, EN LOS CINCO (5) TERRITORIOS PRIORIZADOS. GARANTIZANDO VEHÍCULOS SEGUROS Y ASEGURADOS, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE. TODO DE ACUERDO A PROPUESTA PRESENTADA QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	OCHO (8) DE AGOSTO A 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR:	**DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($262.500.000.00)**
SUPERVISORES:	JEFE OFICINA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA JEFE OFICINA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN TERRITORIAL

CDP:	1849	CRP:	1852

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	
VALOR CONTRATO:		**$262.500.000.00**
VALOR CAUSADO:		$0.00
VALOR FACTURAS:	**No. FACTURA Y/O CUENTA**	**VALOR**
	FV 256	$52.500.000.00
	VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$21.000.000.00
TOTAL A CAUSAR:		**$31.500.000.00**
SALDO POR EJECUTAR:		**$210.000.000.00**
RECIBO A SATISFACCIÓN		
PERÍODO SERVICIO:	**AGOSTO 1° AGOSTO 31 DE 2024**	
En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULAS SEGUNDA Y QUINTA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL CONTRATISTA, prestó a entrera satisfacción los servicios de transporte durante el mes de AGOSTO. En consecuencia, se autoriza a la Oficina de Tesorería de LA ESE para el reconocimiento y pago de la presente factura.		
OBSERVACIONES: Ninguna		

Para constancia se firma el presente certificado el día 5 de septiembre de 2024

JEFE OFICINA GESTIÓN ADMINISTRATIVA
Supervisión

Liliana Velásquez Ruiz

JEFE OFICINA SALUD PÚBLICA Y G. TERRITORIAL
Supervisión

Elaboró: Liliana Granda M.
05.09.2024