CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 051-2024

FECHA CERTIFICACIÓN:	OCTUBRE 30 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:	**051-2024**
FECHA CONTRATO:	7° DE MAYO DE 2024
ARRENDATARIO:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO NIT:890.981.536-3**
REPRESENTANTE LEGAL:	**JUAN FERNANDO RIVERA USUGA** CÉDULA: 1.022.094.021
REPRESENTANTE LEGAL-	**IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA S.A.S.** NIT. 901.187.413-1
ARRENDADOR:	**RAMIRO ALEXANDER CARMONA CASTRILLÓN** CÉDULA: 71.189.980
OBJETO:	EL ARRENDADOR SE COMPROMETE A ENTREGAR EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO UN BIEN INMUEBLE, UBICADO EN LA CARRERA 5 No. 48-03, BARRIO EL HOYO DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO (ANTIOQUIA), EL CUAL SERÁ UTILIZADO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NÚMERO 086 DE 2024, CELEBRADO ENTRE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ Y LA ALCALDÍA DE PUERTO BERRIO (ANTIOQUIA).
DURACIÓN:	MAYO 7 A DICIEMBRE 31 DE 2024
VALOR:	**TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($29.944.000.00)**
SUPERVISOR:	JEFE OFICINA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA JEFE OFICINA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN TERRITORIAL

CDP:	1048	CRP:	1042

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR	
VALOR CONTRATO:		$29.944.000
VALOR CAUSADO:		$14.972.000.00
	No. FACTURA	VALOR
VALOR FACTURAS:	FEV-15718	$3.743.000.00
TOTAL A CAUSAR:		$3.743.000.00
SALDO POR EJECUTAR:		$11.229.000.00
RECIBO A SATISFACCIÓN		
PERÍODO SERVICIO:	SEPTIEMBRE 1 - SEPTIEMBRE 30 DE 2024	
En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULA CUARTA Y SÉPTIMA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL ARRENDADOR garantizó a entera satisfacción el arrendamiento del inmueble, durante el mes de SEPTIEMBRE DE 2024, según soportes suministrados. 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 30 de octubre de 2024

JEFE OFICINA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisión

JEFE OFICINA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN TERRITORIAL
Supervisión

Elaboró: Liliana Granda M.
30.10.2024