FORMATO DE APROBACIÓN DEL INFORME, CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL PAGO

Sincelejo, 10 de Marzo de 2025

Señor
TESORERO MUNICIPAL.

El suscrito supervisor del contrato SECRETARÍA DE SALUD, APRUEBA el informe presentado por el contratista, CERTIFICA que el contratista cumplió con sus obligaciones contractuales y AUTORIZA la realización del pago que se detalla a continuación:

CONTRATO N° 003-2025	VALOR CONTRATO $ 2.346.292.079,00
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
OBJETO: TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 PARA LA COFINANCIACIÓN DE LA OPERACIÓN CORRIENTE (ORIENTADOS A LOS GASTOS DE OPERACIÓN) DE LA ESE UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO.	
FECHA DE INICIO	07 de Marzo de 2025
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO SERÁ DESDE LA FECHA DE PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$2.346.292.079,00
UN PRIMER GIRO SEGÚN FORMA DE PAGO DEL CONTRATO	$513.682.680,00 (QUINIENTOS TRECE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE).

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SINCELEJO
CONTRATISTA	E.S.E. UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS

Descripción Detallada Del Pago			
Concepto de pago	Valor a pagar ($)	Valor ejecutado (Pagos anteriores + Pago Actual)	Saldo por ejecutar (Vlor Cto. - Vlor. Ejecutado)
UN PRIMER GIRO SEGÚN FORMA DE PAGO DEL CONVENIO.	$513.682.680,00	$513.682.680,00	$1.832.609.399,00

Supervisor del Contrato:

OBER ARMANDO SALCEDO MENDOZA
Secretario de Salud

Nota: Cada supervisor designado en cada contrato, llevará un registro de los pagos en sus archivos, para llevar un control de los pagos efectuados.

Elaboró	Yudis Navarro R.	Aux. Administrativo	
Revisó	Luis Arenas M.	Profesional Universitario	

Powered by CamScanner