FORMATO DE APROBACIÓN DEL INFORME, CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL PAGO

Sincelejo, 4 de julio de 2025
Señor
TESORERO MUNICIPAL.

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

CONTRATO N° 005-2025	VALOR CONTRATO $ 1.674.656.400,oo
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO. PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2025.	
FECHA DE INICIO	12 de marzo de 2025
PLAZO	NUEVE (9) MESES, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.674.656.400,oo
PAGO PARCIAL N°2	$417.211.794

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)
PAGO PARCIAL N°2	$417.211.794	$697.506.144	$977.150.256

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	

Scanned with CamScanner