

164

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE CUNDINAMARCA	FR-GEC-015	
	ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha Aprob: 01/08/2025	
		Versión.04	Pág. 1 de 2

No 05

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 296-2025

PERIODO: NOVIEMBRE DE 2025

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA


Certifica que:

Como supervisora, he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N.º 296- 2025 CUYO OBJETO ES "SSM28- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA." a nombre de OLIVA FERNANDA SANCHEZ RAMIREZ C.C. No.1.069.176.313 de Ricaurte Cundinamarca, correspondiente al periodo de Noviembre de 2025, consignadas en el contrato.

Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición de la presente certificación y autorización del pago No. 05, cumplió a cabalidad el objeto del contrato para el periodo presentado y aportó los siguientes documentos:

- ✓ Informe de las actividades desarrolladas.
- ✓ Copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002.
- ✓ Certificación independiente
- ✓ Cuenta de Cobro

INFORMACIÓN FINANCIERA	
NÚMERO DE CDP:	2025001067
RUBRO:	2.3.2.02.02.009
NOMBRE DEL RUBRO:	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
FUENTE:	110101
NOMBRE DE LA FUENTE:	LIBRE D IMPUESTOS
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025001067
FECHA DE INICIO:	25/07/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$11.000.000, 00

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE CUNDINAMARCA	FR-GEC-015	
	ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha Aprob: 01/08/2025	
		Versión.04	Pág. 2 de 2


BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO		
	EGRESO	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$11.000.000, 00
VALOR ACTA PARCIAL # 01 ✓	\$1.000.000, 00	\$10.000.000, 00 ✓
VALOR ACTA PARCIAL # 02 ✓	\$2.000.000, 00	\$8.000.000, 00 ✓
VALOR ACTA PARCIAL # 03 ✓	\$2.000.000, 00	\$6.000.000, 00 ✓
VALOR ACTA PARCIAL # 04 ✓	\$2.000.000, 00	\$4.000.000, 00 ✓
VALOR ACTA PARCIAL # 05 ✓	\$2.000.000, 00	\$2.000.000, 00 ✓

Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se encuentra debidamente publicado en la plataforma SECOP II y se remitirá a la Secretaria de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente.

Por lo anterior se firma el primero (01) día del mes de Diciembre de 2025.

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: DIANA ANGELICA PULIDO GARZÓN

CARGO DE LA SUPERVISORA: SECRETARIA LOCAL DE SALUD

FIRMA DE LA SUPERVISORA: 

*Revisó
Lizeth Campos
11/21/25*

Elaboró: Estefany Matta - Contratista ~~X~~
 Revisó: Lizeth Tatiana Campos Espitia - Profesional Universitaria Área Salud ~~es~~ ~~D~~