PLANILLA DE CHEQUEO

1	**CONTRATISTA** **E.S.E CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO** **NIT: 820003382-7** R/L. WILMAN GIOVANNI VELASCO BARÓN C.C No 74.376.643	23	**OBJETO DEL CONTRATO:** AUNAR ESFUERZOS TÉCNICO, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL MUNICIPIO DE ARCABUCO Y LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
2	**NIT: 820003.382-7**		
3	**SUPERVISOR:** **CRISTIAN CAMILO LARGO SEGURA**		
4	**CARGO:** Secretario de Planeación e Infraestructura		
5	**CONTRATO NO.:** CONVENIO 002-2025	24	**RUT:** 820.003.382-7
6	**VALOR DEL CONTRATO:** CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($154.800.059) M/CTE	25	**ACTIVIDAD COMERCIAL:** 8621
7	**FECHA DEL CONTRATO:** 09 DE MAYO DE 2025.	26	**RESPONSABLE DE IVA: SI___ NO_X__**
8	**ADICIÓN AL CONTRATO** N° _01_ N/A __ VALOR _25.047.935_ FECHA _17/10/2025_	27	**CÁMARA DE COMERCIO** **SI** __ **NO** _X_
9	**N° DE PÓLIZA**	28	**FOTOCOPIA DE LA C.C.** **SI** __ **NO** _X_
10	**TIPO DE AMPARO DE LA PÓLIZA** N/A **_X_**	29	**SEGURIDAD SOCIAL:** **SALUD** X__ **PENSIÓN** _X_ **ARL** **_X_**
11	**RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZA** SI __ NO **_X_** N°	30	**PAGO PARAFISCALES** **SI** _X_ **NO** __
12	**PUBLICACIÓN EN LA CARTELERA MUNICIPAL** SI __ NO **_X_** FECHA __/__/__	31	**ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **SI** _X_ **NO** __
13	**DURACIÓN DEL CONTRATO:** EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE OCHO (08) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.	32	**ANTECEDENTES FISCALES** **SI** __X **NO**__
14	**ESTUDIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA** SI _ **X**_ NO __	33	**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:** **SI** _X_ **NO**__
15	**CÓDIGO CUBS** N° __ N/A **_X_**	34	**EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA** **BUENA** _X_ **REGULAR** __ **MALA** __
16	**CERTIFICADO DE REGISTRO DE PRECIOS** N°. __ FECHA __/__/__ N/A **_X_**	35	**INGRESO AL ALMACÉN** **N° __ NO** _X_ **FECHA** __
17	**N° DE COTIZACIONES**	36	**FACTURA N° FE277396**
18	**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** **NO.** 202503056 **FECHA** 28/03/2025	37	**CUENTA DE COBRO:** **SI** _X_ **NO** __
19	**REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL** **NO.** 202505046 **FECHA** 14/05/2025	38	**RECIBO A SATISFACCIÓN** **SI** _X_ **NO** __
20	**RUBRO PRESUPUESTAL** 2320202009020102O1-124202-16-19050300-2024150510002	39	**VALOR A PAGAR** de SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($62.987.935) M/CTE
21	**FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** 14 DE MAYO DE 2025	40	**FECHA DE CERTIFICACIÓN:** 26 DE DICIEMBRE DE 2025
22	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 31/12/2025	41	**INFORMACIÓN BANCARIA:** CUENTA DE AHORROS 616874400 **BANCO** DE BOGOTA

CRISTIAN CAMILO LARGO SEGURA
Secretario de Planeación e Infraestructura
Supervisor