FORMATO	GESTIÓN JURÍDICA	
NOMBRE	CÓDIGO Y VERSIÓN	FECHA DE VERSIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN	FO-JU-317-V4	25/05/2024

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN (DEL AREA A LA QUE CORRESPONDA ADMINISTRATIVA O CIENTIFICA)

CONTRATO No. 621 (Número de contrato) DE 2024 (Año de suscripción)

NOMBRE CONTRATISTA: CINDY YURANY GUEVARA TORRES

IDENTIFICACION: 1.071.302.861

SUMINISTRO [ ] CONSULTORÍA [ ] PREST. DE SERVICIOS [X] OBRA [ ] OTRO [ ]

I. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ENTORNO ESCOLAR PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2024, EN EL MUNICIPIO DE CHIPAQUE Y LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, SEGUN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1034 DE 2024

II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION

CONCEPTUAR ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MENCIÓN DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO

ENTRE EL 16 11 2024 AL 30 11 2024

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El informe presentado da cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales para el período referido.

IV. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS POR EL CONTRATISTA.

SE RELACIONA LAS ACTIVIDADES QUE IMPACTAN ESTA OBLIGACION ESPECIFICA EN ESE MES, DESCRIBIR CADA UNA DE ELLAS, COMO SE CUMPLIO

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCION PRESUPUESTAL		%
El contratista presenta una ejecucion de las actividades, del 75 % . Periodo de ejecucion: desde: 16 al 30 de noviembre de 2024.	PRESUPUESTO INICIAL	$ 20.062.936,00	100%
	ADICION	$ -	
	VALOR MENSUAL	$ 5.015.734,00	
	PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 20.062.936,00	100%
	SALDO PRESUPUESTAL	$ -	0%

V. FECHA ENTREGA INFORME

FECHA 18 (DIA) 12 (MES) 2024 (AÑO)

VI. APROBACION INFORME

Reviso,

LINA VALERIA BOBADILLA CIENTIFICA — APOYO ADMINSITRATIVOY JURIDICO A LA SUBGERENCIA

KATERINE MARTINEZ — COORDINADORA D SALUD PUBLICA

VII. APROBACION INFORME,

valido, FIRMA

DRA ZENIDIA SANABRIA VEGA - CC 52,583,652 SUBGERENTE CIENTIFICA

Supervisor del Contrato No.			CONCEPTO DE SUPERVISIÓN			OBSERVACIONES,
				FAVORABLE		
				NO FAVORABLE		

SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	APLICA SI	APLICA NO
INFORME SUPERVISION	1		
CUENTA DE COBRO	1		
FACTURA ELECTRONICA			
INFORME DE ACTIVIDADES	1		
SOPORTES	1		

NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	82564831
BASE GRAVABLE 40%	$ 4.000.000
VALOR PAGADO	$ 1.317.500

OBSERVACIONES

El contratista entrega los respectivos soportes, (Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla pago de aportes a la seguridad social). Los documentos se encuentran cargados en la Plataforma Transaccional SECOP II

Original: Carpeta del Contrato.
1ra. Copia: Subgerencia respectiva.

Dic 18 | 24

Powered by CamScanner