

Apoyo a la supervisión del contrato No. 6026178 DE 2024/Mayo

Desde Victor Alfonso, Cortes <VACortes@saludcapital.gov.co>

Fecha Vie 21/06/2024 9:18 AM

Para Karin Yalem, Caceres Ortigoza <kycaceres@saludcapital.gov.co>

CC Laura Carolina, Gomez Arevalo <LCGomez@saludcapital.gov.co>

 3 archivos adjuntos (531 KB)

Consulta de pago de aportes miplanilla.com ABRIL DE 2024 LAURA.pdf; 77307435 .pdf; RECIBO DE PAGO ABRIL.pdf;

CERTIFICACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN FIN DE MES MAYO DE 2024

Yo **VICTOR ALFONSO CORTES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1115182806** en mi calidad de **apoyo a la supervisión** del contrato No. **6026178 DE 2024**, suscrito con el contratista **LAURA CAROLINA GÓMEZ ARÉVALO**, certifico que se ha dado cumplimiento a lo solicitado a continuación:

	ITEMS QUE DEBE REVISAR EL APOYO A LA SUPERVISIÓN	
	REVISIÓN INFORME PRESENTADO DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2024	
1	El informe se encuentra actualizado con corte a ABRIL DE 2024 en cada una de las obligaciones que tiene el contratista y las evidencias tienen coherencia con la obligación y están debidamente soportadas.	X
2	<u>El nombre del apoyo a la supervisión y de la supervisora</u> aparece en el informe presentado por el contratista	X
3	Todas las observaciones que encontré en el informe las realicé en el share point y el contratista las corrigió en debida forma.	X
4	El objeto que se encuentra en el informe corresponde al de los estudios previos	X
5	Las obligaciones que se encuentran en el informe corresponden a las de los estudios previos y concuerdan con las evidencias presentadas	X
6	Los valores corresponden con la tabla de pagos (excel) conforme al mes que se presenta	X
7	Los riesgos de ejecución son los de la matriz de riesgos	X
8	Los valores de la planilla de seguridad social fueron verificados y corresponden con el IBC del contrato y son de ABRIL DE 2024 .	X
9	El porcentaje de ejecución que está en el informe corresponde con el avance del contrato del mes revisado(excel)	X
10	Se cargó en el SECOP en "pagos" para el mes de MAYO: - Informe de supervisión en PDF en limpio y sin observaciones - Pago de Planilla de seguridad social del mes de ABRIL DE 2024. - Soporte ARL - El informe fue firmado por mí, en calidad de apoyo a la supervisión	X
11	Se cargó en el SECOP en "ejecución":	X

	• Las evidencias de todo el mes de MAYO, las cuales corresponden con lo revisado en el Share Point. • <u>Soporte de LA REVISIÓN del pago de seguridad social que se emitió desde el link de las planillas.</u>	
--	---	--

Conozco que esta información es necesaria para que la supervisora pueda firmar en SECOP a la persona cuyo contrato apoyo en la supervisión.

Esta revisión se realiza conforme lo estipulado en una de las obligaciones que tengo a mi cargo acorde al contrato de prestación de servicios que suscribí No. **5987726 DE 2024**.

Firma:



Nombre: VICTOR ALFONSO CORTES

Víctor Alfonso Cortés.
Abogado - Subdirección de Contratación
Secretaria Distrital de Salud
Tel. 364 90 90 Ext. 9403
Dir. Carrera 32 No. 12 - 81