
CERTIFICACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN AL DIA 20 DEL MES DE JUNIO DE 2024 CTO. 6026178 DE 2024. LAURA GÓMEZ

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

Fecha Vie 21/06/2024 9:48 AM

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

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

 4 archivos adjuntos (602 KB)

CERTIFICACIÓN APOYO SUPERVISIÓN 20 DE JUNIO 2024. LAURA GÓMEZ1.docx; Consulta de pago de aportes miplanilla.com _ MAYO DE 2024.pdf. LAURA.pdf; CertificadoTrabajador.aspx ARL LAURA.pdf; 77775499.pdf;

CERTIFICACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN CON CORTE AL 20 DE JUNIO 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 20 DE JUNIO DE 2024	
1	El informe se encuentra actualizado con corte a MAYO 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 <u>valores</u> de la planilla de seguridad social fueron verificados y corresponden con el IBC del contrato y son de MAYO 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 JUNIO: - Informe de supervisión en PDF en limpio y sin observaciones - Pago de Planilla de seguridad social del mes de MAYO DE 2024. - Soporte ARL - El informe fue firmado por mí, en calidad de apoyo a la supervisión	P
11	Se cargó en el SECOP en "ejecución": - Las evidencias de todo el mes de JUNIO, 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>	P

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
Secretaría Distrital de Salud
Tel. 364 90 90 Ext. 9403
Dir. Carrera 32 No. 12 - 81
