FORMATO PARA PAGO

CONTRATO		MC- 053 - 2026				
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO Y DE APOYO A LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN SALUD PUBLICA EN LAS ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN, OPERACIÓN, SEGUIMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAIWEB, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA VIGENCIA 2026– DENTRO DEL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD PARA LA VIGENCIA 2026 EN CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA T-302 DE 2017 EN EL MUNICIPIO DE URIBIA.				
CONTRATISTA		LUIS EDUARDO SILLE PINTO C.C N° 1.124.496.147 de Uribia – La Guajira				
VALOR		TREINTA Y DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($ 32.083.000,00).				
DURACIÓN		NUEVE (09) MESES Y CINCO (05) DIAS				
FORMA DE PAGO	**MENSUAL**	EL MUNICIPIO REALIZARÁ LOS PAGOS DE LA SIGUIENTE MANERA: a. Una (1) cuota por valor de QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($ 583.000,00) M/L. b. Nueve (9) cuotas mensuales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 3.500.000,00) M/L cada una				
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	**CONCEPTO**	**NUM**	**FECHA**	**RUBRO**	**VALOR**	
	CDP	127003	27/01/2026	2.3.2.02.02.009.	$ 1.562.240.000	
	RP	327002	27/03/2026		$ 32.083.000	
FECHA CONTRATO	27 DE MARZO DE 2026					
FECHA DE INICIO	27 DE MARZO DE 2026					
PERIODO A PAGAR	DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026					
PAGO A RELIZAR	**PARCIAL No. 03**					

ANEXO. –INFORME DE SUPERVISIÓN, SEGURIDAD SOCIAL, CERTIFICACION, ACTA PARCIAL 03, CUENTA DE COBRO, INFORME DE ACTIVIDADES

DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO
Secretario de Salud Municipal
Supervisor

LUIS EDUARDO SILLE PINTO
Contratista