**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.064 DE 2026.**

| | |
|---|---|
| **FECHA DE SUPERVISIÓN** | 21/09/2026 |
| **CONTRATISTA** | DIEGO ARMANDO MÁRQUEZ CHIQUILLO |
| **C.C. No.** | 1.058.430.164 de Tasco |
| **OBJETO** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA LA MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD ASIGNADO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL EN ZONA URBANA Y RURAL PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE TASCO. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE |
| **FECHA SUSCRIPCION CONTRATO** | 05/03/2026 |
| **TERMINO DEL CONTRATO** | 31/12/2026 |
| **FECHA DE INICIO** | 05/03/2026 |
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL (ES) Y VALOR DE CADA RUBRO | 2.4.5.01.03.09 denominado Otros Gastos PIC MUNICIPAL – Transporte |
| **SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES** | PLANILLA DE APORTES |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | KAREN DAYANA GONZALEZ CELY |
| **CARGO** | ENFERMERA SSO |
| **% CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PERIODO** | 10% para un pago total de ($1.500.000) MLC. **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS** 05 A 31 DE MARZO 2026 |
| **VALOR EJECUTADO CTO** | **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500,000) M/CTE** |
| **SALDO DEL CONTRATO** | $13.500.000 (TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE.) |

**CONCEPTO DE ACTIVIDADES SUPERVISADAS.**

| DOCUMENTOS | No. folios | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| INFORME DE ACTIVIDADES | 2 | X | | |
| PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL | 1 | X | | |
| CUENTA DE COBRO | 1 | X | | CUENTA N°1 |

En cumplimiento de las funciones de supervisión, se verificó la prestación del servicio de transporte mediante un (1) vehículo asignado para la movilización del personal de salud encargado de la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) Municipal en la zona rural de la E.S.E. Centro de Salud Nuestra Señora del Rosario de Tasco.

Se constata que el contratista cumplió a satisfacción con las rutas, horarios y disponibilidad del vehículo programado conforme al cronograma aprobado, garantizando el desplazamiento oportuno del equipo asistencial hacia los sectores rurales.

**ANEXO.**

Conste por el presente documento que ha sido realizada a satisfacción la revisión de las actividades del contrato **No.064 DE 2026.**

**SUPERVISOR DE CONTRATO**

**FIRMA.** Karen Gonzalez.
**NOMBRE. KAREN DAYANA GONZALEZ CELY**
**CARGO. ENFERMERA SSO**