

ACTA DE SUPERVISIÓN 00-2020-003-399

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO DE PSP Ó DE APOYO A LA GESTION. 00-2020-015-11**
 Fecha de suscripción: 2 de Enero de 2020 Tipo de contrato: [16] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO Y APOYO A LA
 Contratista: [52428160] SOLER ORREGO TATIANA
 Representante legal: [52428160] SOLER ORREGO TATIANA
 Dirección: CALLE 4 No. 19 - 62, AGUACHICA (CESAR)
 Teléfono(s): 3162480808 - Fax: 5654256 - Correo electrónico: tatyjholu@hotmail.com
 Términos del contrato: Desde el 2 de Enero de 2020 Hasta el 30 de Diciembre de 2020 Duración: 360 Días
 Objeto del contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTION COMO CITOLOGISTA PARA LA REALIZACIÓN DE LECTURAS DE CITOLOGÍAS PRACTICADAS A LAS USUARIAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA, BAJO LA MODALIDAD DE EVENTOS.

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
2-Ene-2020	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2020-RP-6	77,061,600.00	0.00	77,061,600.00
3-Ene-2020	Acta de inicio: 00-2020-002-17			77,061,600.00
15-Feb-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-27 / Documento soporte: CC ENERO	7,909,440.00	10.26	69,152,160.00
15-Mar-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-75 / Documento soporte: FV FEBRERO	6,264,720.00	18.39	62,887,440.00
30-Mar-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-118 / Documento soporte: FV MARZO	3,732,960.00	23.24	59,154,480.00
6-Jul-2020	Acta aclaratoria: 00-2020-006-26			59,154,480.00
9-Jul-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-253 / Documento soporte: CC MAYO	729,960.00	24.18	58,424,520.00
13-Jul-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-259 / Documento soporte: CC JUNIO	2,051,280.00	26.85	56,373,240.00
15-Ago-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-338 / Documento soporte: CC JULIO	3,197,040.00	31.00	53,176,200.00
1-Sep-2020	Acta de Supervisión: 00-2020-003-399 / Documento soporte: CC AGOSTO	2,827,440.00	34.66	50,348,760.00
		Valor por ejecutar:		50,348,760.00

DATOS DEL ACTA DE SUPERVISIÓN

Fecha de elaboración: Martes, 1-Sep-2020 04:00 pm

Factura: CUENTA DE COBRO AGOSTO

Avance técnico**Avance financiero****Comentarios**

Por medio de la presente se certifica el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual por parte del contratista en lo relacionado con los servicios de lectura de citologías practicadas a las usuarias de la Empresa Social del Estado Hospital Local de Aguachica, durante el periodo correspondiente al mes de FEBRERO de 2020, en razón de 678 citologías con un valor percapita de \$9.240, según cuenta de cobro, soporte de pago de seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO de 2020, certificación de la coordinadora de procesos ambulatorios y demás documentos adjuntos. En relación con el soporte de pago de aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, artículo primero "El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido". En consecuencia a la fecha de radicación y supervisión de la presente cuenta, el contratista cuenta con un plazo hasta el decimo día hábil del mes de AGOSTO de 2020 para efectuar el pago correspondiente al mes de JULIO de 2020, en concordancia con los plazos establecidos en el Decreto 923 de 2017.



MONICA WILCHES GARZON

**ACTA DE SUPERVISIÓN
00-2020-003-399**

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO DE PSP Ó DE APOYO A LA GESTION. 00-2020-015-11**
 Fecha de suscripción: 2 de Enero de 2020. Tipo de contrato: [16] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO Y APOYO A LA
 Contratista: [52428160] SOLER ORREGO TATIANA
 Representante legal: [52428160] SOLER ORREGO TATIANA
 Dirección: CALLE 4 No. 19 - 62, AGUACHICA (CESAR)
 Teléfono(s): 3162480808 - Fax: 5654256 - Correo electrónico: tatyjholu@hotmail.com
 Términos del contrato: Desde el 2 de Enero de 2020 Hasta el 30 de Diciembre de 2020 Duración: 360 Días
 Objeto del contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTION COMO CITOHISTOLOGA PARA LA REALIZACIÓN DE LECTURAS DE
 CITOLOGÍAS PRACTICADAS A LAS USUARIAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA, BAJO LA
 MODALIDAD DE EVENTOS.

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
-------	-------------	-------	-------------	-----------

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO
SUGERENCIA