INFORME DE SUPERVISIÓN

Versión: 02 Fecha de Vigencia: 3 de junio de 2020

Pereira, 13 de diciembre de 2021

Doctor(a)

# ANA YOLIMA SANCHEZ GUTIERREZ

Secretaria de salud Pública y Seguridad Social Presente

Asunto: Informe de ejecución del contrato No. 3615 de 14 de julio de 2021 Prestación de Servicios Profesionales suscrito con **Diana Yalenys Moreno Mosquera**

Cordial saludo,

En calidad de supervisor, presento informe de ejecución del contrato del asunto, con la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| **Contrato:** | No. 3615 de 14 de Julio 2021 |
| **Nombre e identificación del Contratista:** | **DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA** con Cédula de Ciudadanía N°**31711554** de Cali  |
| **Numero Celular** | 3147781038 |
| **Objeto**: | Prestación de servicios profesionales para contribuir aldesarrollo de actividades que promuevan Ia prevención ycontrol de las enfermedades crónicas y el cáncer a nivel delsistema respiratorio. |
| **Valor**: | **Catorce millones ciento cincuenta y siete mil pesos m/cte ($14.157.000,00)** |
| **Plazo**: | **Cinco meses (5) y quince días (15)** |
| **Fecha acta de inicio**: | 14 de julio de 2021 |
| **Fecha de terminación:** | 28 de diciembre 2021 |
| **Pagos realizados a la fecha:** | **DIEZ MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (10.296.000)** |
| **Saldo pendiente por ejecutar:** | **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($3.861.000,00)** |

**Adiciones anteriores:** Sin adición.

**Cumplimiento Obligaciones Contratista:** Certifico que la contratista ha cumplido con las actividades programadas durante el periodo comprendido entre el **14 de noviembre y el 13 de diciembre de 2021** según consta en el informe presentado por el contratista y los cuales son verificados a través de las actividades ya ejecutadas y validadas por la coordinadora del programa de Enfermedades respiratorias.

Se realizó la respectiva revisión de los certificados allegados por la contratista respecto a las obligaciones de seguridad social integral, los cuales fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes, de acuerdo con las planillas de pago **Nº 52748899 del** mes de NOVIEMBRE **de 2021**

****OBSERVACIÓN: Según indicaciones recibidas vía correo electrónico por parte de la coordinadora del programa al que pertenece la contratista, el cumplimiento de actividades pactadas en el contrato se han ejecutado en su totalidad dentro de los términos de calidad y oportunidad para la fecha en que se firma este informe. A su vez, se inicia proceso de pago anticipado según las directrices recibidas por parte de la Secretaría de Hacienda, mediante oficio SAIA N° 69470 de fecha 22 de noviembre de 2021, por lo mencionado y documentado mediante este informe se autoriza el pago **N° 5** por valor **PARCIAL** por valor de **Dos millones quinientos setenta y cuatro mil pesos M/CTE ($ 2.574.000,00)**

# YAMITH FERNANDO GARCÍA MONSALE

SUPERVISOR

**Elaboró:** Yamith Fernando García Monsalve-Profesional Universitario **Revisa:** Yamith Fernando García Monsalve -Profesional Universitario **Transcriptor:** Diana Yalenys Moreno Mosquera - Contratista

