Pereira, 19 de octubre 2021.

Doctora

ANA YOLIMA SANCHEZ GUTIERREZ

Secretaria de salud Pública y Seguridad Social

Asunto: Informe de ejecución del contrato No. 2448 a nombre de Jhon Fredy Vega Henao.

Cordial saludo,

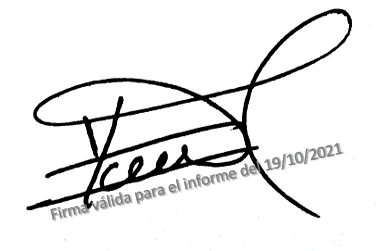
En calidad de supervisor (a) presento informe de ejecución del contrato del asunto, con la siguiente información.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Contrato: |  | No. 2448 |
| Nombre e identificación del contratista: |  | JHON FREDY VEGA HENAO  CC 18511525 |
| Numero Celular |  | 3157859058 |
| Objeto: |  | "Prestar servicios de apoyo a las acciones de la línea de trabajo adulto mayor del proyecto fortalecimiento del control de enfermedades crónicas no transmisibles y degenerativas, cáncer de interés epidemiológico en el municipio de Pereira. |
| Valor: |  | DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE  $ 16.208.000.oo m/cte. |
| Plazo: |  | 8 meses. |
| Fecha acta de inicio: |  | 17 de Marzo 2021. |
| Fecha de terminación: |  | 16 de Noviembre de 2021. |
| Pagos realizados a la fecha: |  | DOCE MILLONES CIENTO CIENCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($12.156.000) |
| Saldo pendiente por ejecutar: |  | CUATRO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($ 4.052.000). |

**Adiciones anteriores:** Sin adiciones.

**Cumplimiento Obligaciones Contratista**: Certifico que el contratista cumplió con las actividades programadas durante el periodo comprendido entre el 17 de septiembre al 16 de octubre 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 Adulto Mayor – Crónicas No Transmisibles.

Se realizó la respectiva revisión de los certificados allegados por el contratista respecto a las obligaciones de seguridad social integral, los cuales fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes, de acuerdo con la planilla de pago N.º 4410473713 de septiembre de 2021.

El avance general en la ejecución del contrato ha sido acorde a lo esperado. Mediante este informe se autoriza el pago N.º 7 por valor de $ 2.026.000 (Dos Millones Veintiséis Mil Pesos M/cte)

**YAMITH FERNANDO GARCIA MONSALVE**

**SUPERVISOR**

Elaboró: Yamith Fernando García Monsalve-Profesional Universitario

Revisa: Yamith Fernando García Monsalve-Profesional Universitario

Transcriptor: Jhon Fredy Vega Henao - Contratista