uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca	**ACTA DE FINALIZACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO**	CÓDIGO:	F-CO-25
		VERSIÓN:	7.0
		FECHA:	Ago. 23 de 2021
		PÁGINA:	1 DE 2

CIUDAD:	JAMUNDI	FECHA:	02 (DIA)	11 (MES)	2021 (AÑO)

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO					
CONTRATO / CONVENIO Nº:	410-22-06.20210874	FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO:	22 **DÍA**	07 **MES**	2021 **AÑO**
OBJETO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión llevando a cabo actividades de promoción, prevención, inspección, vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores de interés en salud publica en zonas urbanas y rurales del municipio de Jamundi del aro Cali, aplicando las estrategias de entornos saludables y atención primaria en salud.				
PLAZO DEL CONTRATO:	El termino de duración del contrato será desde el acta de inicio hasta 29/10/2021	FECHA DE INICIO:	22 DÍA	07 MES	2021 AÑO
		FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DÍA	10 MES	2021 AÑO
INTERVENTOR O SUPERVISOR:	Nombre	SANDRA LILIANA JAIMES VERA			
	Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			
	Documento de Id.	40031594			
CONTRATISTA / ENTIDAD:	Nombre / Rep. Entidad	MONICA ALVAREZ TOUZARD			
	Documento de Id.	31531005			
GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO	Compañía				
	No. de Póliza				
	Riesgos				
	Vigencias				
VALOR DEL CONTRATO	Valor en números	$ 5.075.000,00			
	Valor en letras	CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE			
ADICIONES DEL CONTRATO	Valor				
	plazo				

ACTIVIDAD O PRODUCTOS RECIBIDOS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO Y OBLIGACIONES DEL MISMO.	
No.	**Descripción**

PAGOS EFECTUADOS O AUTORIZACION DE LOS MISMOS	
Valor total del contrato.	**$ 5.075.000,00**
Anticipo o pago anticipado	
Pagos efectuados	**$ 3.625.000,00**
Pago final	**$ 1.450.000,00**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y FINALIZACIÓN DEL CONTRATO

En la ciudad de JAMUNDI,en la fecha establecida en la presente acta, se reunieron el contratista y el supervisor del contrato, con el objeto de verificar su cumplimiento:

Se certifica que el contratista:

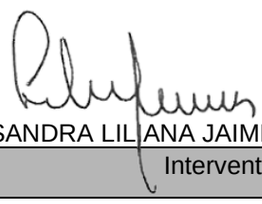
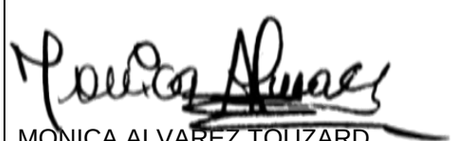
- Permaneció afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a la ley: si X no____.
- Efectuó lo solicitado en el objeto contractual y en las actividades: si X no____.
- Hizo entrega de los informes necesarios para el normal desarrollo del objeto contratado: si X no____, los cuales fueron revisados y verificados por el supervisor: si X no____.
- Cumplió con el 100% del contracto.

Por lo anterior:

- El valor final autorizado por el supervisor a pagar,es de UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL ($1.450.000,00).
- El valor a favor del contratante es de cero ($ 0).

Nota: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, previo pago final autorizado a que haya lugar.

Se certifica que no hubo riesgo en el cumplimiento del objeto contractual acorde con lo pactado y en constancia de aceptación de todo lo anterior, firman la presente acta de finalización del contrato quienes intervienen en ella, siendo las 14:40

 SANDRA LILIANA JAIMES VERA	 MONICA ALVAREZ TOUZARD
Interventor o Supervisor	Contratista / Representante Otra Entidad