

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		ACTA DE RECIBO FINAL		CÓDIGO: AB-GECO-MN-02-FT-04
 		DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA		FECHA DE EMISIÓN: 23-02-2018
		PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA		VERSIÓN: 03
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 DE 3

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

1. DATOS GENERALES															
<table border="1"> <tr> <td>CONTRATO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	CONTRATO				<table border="1"> <tr> <td>No.</td> <td>0841/2020</td> </tr> <tr> <td>TIPO</td> <td>PRESTACION DE SERVICIOS</td> </tr> </table>	No.	0841/2020	TIPO	PRESTACION DE SERVICIOS						
CONTRATO															
No.	0841/2020														
TIPO	PRESTACION DE SERVICIOS														
<table border="1"> <tr> <td>CONTRATISTA:</td> <td colspan="2">Vargas Paola Andrea</td> </tr> <tr> <td>IDENTIFICACION</td> <td colspan="2">1110478146</td> </tr> <tr> <td>SUPERVISOR</td> <td>Nombre</td> <td>Mayor Carolina Silva Henao</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">OBJETO:</td> <td>Cargo</td> <td>SUPERVISOR CONTRATO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Auxiliar de enfermería</td> </tr> </table>		CONTRATISTA:	Vargas Paola Andrea		IDENTIFICACION	1110478146		SUPERVISOR	Nombre	Mayor Carolina Silva Henao	OBJETO:	Cargo	SUPERVISOR CONTRATO	Auxiliar de enfermería	
CONTRATISTA:	Vargas Paola Andrea														
IDENTIFICACION	1110478146														
SUPERVISOR	Nombre	Mayor Carolina Silva Henao													
OBJETO:	Cargo	SUPERVISOR CONTRATO													
	Auxiliar de enfermería														
2. VALOR															
<table border="1"> <tr> <td>VALOR INICIAL</td> <td>\$</td> <td>19.210.000</td> </tr> <tr> <td>VALOR ADICIÓN</td> <td>\$</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td>\$</td> <td>19.210.000</td> </tr> </table>		VALOR INICIAL	\$	19.210.000	VALOR ADICIÓN	\$		VALOR TOTAL	\$	19.210.000					
VALOR INICIAL	\$	19.210.000													
VALOR ADICIÓN	\$														
VALOR TOTAL	\$	19.210.000													
3. PAGO															
El interventor certifica: <ul style="list-style-type: none"> Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada. 															

ACTA DE RECIBO FINAL		CODIGO	CÓDIGO: AB-GECCO-MN-02-FT-04	VERSION	03
		Página:	2 de 3		

- Que el porcentaje de ejecución a la fecha es de 100%.

VALOR PAGADO	\$	16.933.670
VALOR A PAGAR	\$	1.634.260
VALOR A LIBERAR	\$	116.740
VALOR LIBERADO	\$	525.330

4. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	
OTRAS OBLIGACIONES	

5. PAGOS EFECTUADOS

ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
01	Diciembre	1.700.000
02	Enero	1.634.260
03	Febrero	1.751.000
04	Marzo	1.751.000
05	Abril	1.634.000
06	Mayo	1.751.000
07	Junio	1.575.890
08	Julio	1.634.260
09	Agosto	1.751.000
10	Septiembre	1.751.000
11	Octubre	1.634.260
12		

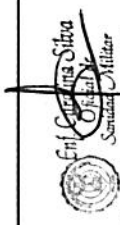
ACTA DE RECIBO FINAL			
CODIGO	CÓDIGO: AB-GECO-MN-02-FT-04	VERSION	03
Página:	3 de 3		

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES
 (Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION	ARL
07/10/2021	\$281.200	\$ 113.600	\$ 145.400	\$22.200

7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, en el mes de Octubre de 2021			
EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 <p>Mayor Carolina Silva Henao Oficial Superior en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública Servicio de Enfermería Supervisora Contrato</p>	Nombre Representante Legal	<p>Vargas Paola Andrea</p> <p>paola anabel vargas CC = 1110478146 IDADOCÉ</p>
Cargo	SUPERVISOR CONTRATO	Identificación	1110478146