ACTA FINAL Y/O DE RECIBIDO PERSONA JURIDICA

En el municipio de Pereira, en EL PISO 14 del Área Metropolitana del centro Occidente se las Doctora DIANA PAOLA OSPINA BARRERA- Rubro Y MARIA CRISTINA RAMIREZ-Tecnica en calidad de supervisoras de la señora LUISA MARIA LOAIZA AGUIRRE, representante legal de A&A PROTECCION INTEGRAL S.A.S. en calidad de contratista, con el objeto de certificar a través de la presente acta, el avance del (Contrato ó convenio) No. 03, conforme a lo siguiente:

No Y FECHA CONTRATO	MINIMA CUANTIA # 03 de 2021
CONTRATISTA	A&A PROTECCION INTEGRAL S.A.S.
NIT DEL CONTRATISTA	900388470-9
REPRESENTANTE LEGAL	LUISA MARIA LOAIZA AGUIRRE
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL	1088340266
OBJETO	Prestar los servicios al Area Metropolitana Centro Occidente en la realización de los exámenes médicos ocupacionales de acuerdo a lo establecido en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo Decreto 1072 de 2015
PLAZO	El plazo de ejecución del contrato será a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio hasta el día 30 de diciembre del año 202 y/o hasta agotar el valor del rubro contratado.
PRORROGA	(Tiempo adicionado al contrato)
VALOR CONTRATO	tres millones cuatrocientos sesenta mil pesos m/cte ($3.460.000.00)
ADICION	N/A
FORMA DE PAGO	Se cancelará una vez prestado el servicio, mediante factura y acta parcial correspondiente al valor de los servicios efectivamente prestados, previa autorización del supervisor del contrato, en la que coste el cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones durante el respectivo lapso, previa presentación por parte del contratista del informe de ejecución y la acreditación del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, del respectivo periodo, de acuerdo con las normas que regulan la materia seguridad social integral, del respectivo periodo, de acuerdo con las normas que regulan la materia.
POLIZA No. Y COMPAÑÍA ASEGURADORA	No. 580-47-994000063977 ASEGURADORA SOLIDARIA
FECHA APROBACION POLIZA	Día 3 de marzo 2021
FECHA DE INICIO	Día 8 de marzo de 2021
FECHA DE SUSPENSION	**N/A**
FECHA REINICIO	N/A

FECHA APROBACIÓN MODIFICACIÓN DE POLIZA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	Hasta el dia 30 de diciembre del año 2021 y/o hasta agotar el rubro contratado
PERIODO DE PAGO	Del 8 de marzo del 2021 al 30 de Diciembre de 2021
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	Dos millones ochocientos cincuenta mil pesos M/cte ($ 2.850.000)

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro de Disponibilidad presupuestal	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
2021-127	(12/02/2021)	2021-191	03/03/2021	S 2.1.2.2.12 salud ocupacional	$3,460.000.00

Observaciones:

El supervisor califica la ejecución realizada por el contratista así

	Excelente	**Bueno**	**Malo**
Calidad del servicio			
Cumplimiento			

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		$3, 460,000.00
Valor Adición	$ 000,000.00	
Valor actas anteriores	$ 2.850.000.00	
Valor presente acta	$ 610.000.00	
Saldo del Contrato	$ 3.460,000.00	$ 3,460.000
SUMAS IGUALES		

BALANCE DEL ANTICIPO

Valor Anticipo		$0
Valor amortizado actas anteriores	$0	
Valor amortizado presente acta	$0	
SUMAS IGUALES	$0	$0

TOTAL A CANCELAR

Valor presente acta	$ 2 850.000,00
Menos Valor Anticipo amortizado presente acta	$0
Valor a desembolsar	$2.850 ,000.00

El suscrito supervisor y/o interventor hace constar que la contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto contractual en el periodo comprendido dey además, verificó el cumplimiento de los aportes a la seguridad social contenidas en el artículo 135 Ley 1753 de 2015 y de verificación por parte del supervisor según el Artículo 26 de la ley 1393 de 2010, verificado a través de comprobante de pago del mes de noviembre y Diciembre.

Así mismo las partes contratantes se declaran a paz y salvo por las obligaciones pactadas en el contrato.

No siendo otro el objeto de la presente acta, se firma por los que intervinieron en ella, a los (30) días del mes de Diciembre de 2021.

DIANA PAOLA OSPINA
Supervisor

LUISA MARIA LOAIZA AGUIRRE
Representante Legal.
A&A PROTECCION INTEGRAL S.A.S.

MARIA CRISTINA RAMIREZ
Supervisor

Elaboró: (nombre del supervisor y/o interventor).