	ACTA	F-220-07
	Version: 7 — Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 26 **MES** 04 **AÑO** 2022

ACTA No.	4	**CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**	1926

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE SALUD

CLASE CONTRATO	**No DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACION SERVICIOS	300.20.1.67	22/01/2022

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL	**X**	FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA MARCELA GARCIA AVILA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1115065059
DOMICILIO	CR 9 11 SUR 10 BARRIO EL ALBERGUE
TELEFÓNO	

MODALIDADES DE SELECCION
DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	502	**FECHA**	17/01/2022
No DE REGISTRO PRESUPUESTAL	614	**FECHA**	24/01/2022
No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		**FECHA**	
No DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		**FECHA**	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR LA REVISIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES HOSPITALARIOS DE EMERGENCIAS EN LAS DIFERENTES IPS, ESES Y EPS, APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL AREA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES Y EN L		

CAMBIOS, MODIFICACIONES, OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)

FECHA DE INICIO	**01/02/2022**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**20/06/2022**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**4 meses y 20 dias**
PERIODO A CANCELAR	**21/03/2022-20/04/2022**
VALOR DEL CONTRATO	**17.300.000,00**
VALOR DE LA ADICION (Si aplica)	**0,00**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**17.300.000,00**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**6.350.000,00**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**3.650.000,00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**7.300.000,00**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**0,00**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: SURAMERICANA
PENSION: PROTECCION
ARP: COLMENA

Diana Marcela Garcia Avila

DIANA MARCELA GARCIA AVILA
CONTRATISTA
02459696112704-174287-000237144

John Jairo

JOHN JAIRO AGUIRRE CASTAÑO
SECRETARIO DE DESPACHO
02459696112820-174287-000237148

John Jairo

JOHN JAIRO AGUIRRE CASTAÑO
SUPERVISOR
02459696112820-174287-000237148

MUNICIPIO DE TULUÁ

NIT 891900272

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No 9906

Resolución No 000042 de 5 de Mayo de 2020 expedida por la DIAN

Fecha de la operación: 26/04/2022

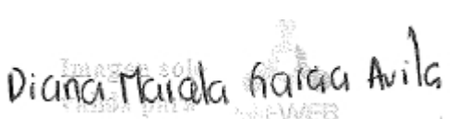
Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: DIANA MARCELA GARCIA AVILA

NIT o Cédula: 1115065059 Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Buga - CR 9 11 SUR 10 BARRIO EL ALBERGUE

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR LA REVISIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES HOSPITALARIOS DE EMERGENCIAS EN LAS DIFERENTES IPS, ESES Y EPS, APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL AREA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES Y EN LA REGULACION Y VIGILANCIA DE LAS EMPRESAS DE AMBULANCIAS DEL MUNICIPIO DE TULUÁ.

VALOR PRESENTE ACTA	3.650.000
VALOR DE LA OPERACION	3.650.000
DESCUENTOS	
ESTAMPILLA PRO-HOSPITALES UNIVERSITARIOS 1%	36.500
RETEN. FUENTE POR ICA	29.200
ESTAMPILLA PROUNIVALLE 2%	73.000
ESTAMPILLA PRO CULTURA 0.5%	18.250
ESTAMPILLA PRO UCEVA 0.5%	18.250
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	109.500
VALOR A PAGAR	3.365.300



DIANA MARCELA GARCIA AVILA

02459696112704-174287-000237144