## ACTA PARCIAL

| 1. DESCRIPCION GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CLASE DE ACTA: | FINAL: _____ PARCIAL: __X___ No.:_07__ | | | | |
| DE: X CONTRATO<br>DE:__ CONVENIO | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | Nº: | 370 | AÑO | 2022 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATANTE: | DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | | | |
| CONTRATISTA O CONVINIENTE: | NOMBRE O RAZON SOCIAL: | MILLER DUSSAN GARCIA | | |
| | NIT O CC: | 1075217392 DE NEIVA | | |
| | DIRECCIÒN: | CALLE 26 # 6-30 | TEL: | 311807 6895 |
| | CIUDAD: | NEIVA | | |
| OBJETO: | Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Dptal, para apoyar la asistencia y soporte técnico en los 37 municipios para la continuidad del programa de prueba, rastreo, aislamiento selectivo y sostenible - PRASS, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud - APS. y realizar el respectivo seguimiento y monitoreo a la oportunidad del cargue de la información. | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | No. 426 DEL 22 ENERO 2022 | | | |
| CUENTA BANCARIA | No. _45595831575__ Banco. _Bancolombia_ Tipo de Cuenta:_ahorro | | | |
| VALOR INICIAL (CONTRATISTA): | $ 33`600.000 m/cte | | | |
| | Valor en Letras: treinta y tres millones seiscientos mil de pesos m/cte | | | |
| APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie): | $N.A | | | |
| | Valor en Letras: N.A | | | |
| | $N.A | | | |
| | Valor en Letras: N.A | | | |
| | $N.A | | | |
| | Valor en Letras: N.A | | | |
| VALOR ADICIONAL | Nº1 | $N.A | | |
| | Nº2 | $N.A | | |
| VALOR TOTAL | $ 33`600.000 | | | |
| PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa) | ocho (8) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 30 de diciembre de 2022. | | | |
| PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa) | Nº1 | N.A | | |
| | Nº2 | N.A | | |

Recibo OK 260822 Julián 9:28 am

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa) | 26/01/2022 | | |
| FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa) | Nº1 | SUSPENSIÒN | N.A |
| | | REINICIACIÒN | N.A |
| | Nº2 | SUSPENSIÒN | N.A |
| | | REINICIACIÒN | N.A |
| FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa) | 25 de septiembre del 2022 | | |
| FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa) | 25 agosto del 2022 | | |
| PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:(dd/mm/aa) | Del 26 julio del 2022 al 25 agosto del 2022 | | |
| PRESENTES HOY: | NOMBRE: | CESAR ALBERTO POLANIA SILVA | |
| | EN CALIDAD DE: | Secretario de Salud Departamental | |
| | NOMBRE: | ALIX SANCHEZ ZAMBRANO | |
| | EN CALIDAD DE: | Supervisora | |
| | NOMBRE: | MILLER DUSSAN GARCIA | |
| | EN CALIDAD DE: | Contratista | |

**2. ACTAS**

| DESCRIPCIÒN | FECHA | VALOR ACTA | VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO) | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| PARCIAL 1 | 04/03/2022 | $4`200.000 | $33`600.000 | $29.400.000 |
| PARCIAL 2 | 28/03/2022 | $4`200.000 | $33`600.000 | $25.200.000 |
| PARCIAL 3 | 26/04/2022 | $4`200.000 | $33`600.000 | $21.000.000 |
| PARCIAL 4 | 26/05/2022 | $4`200.000 | $33`600.000 | $16.800.000 |
| PARCIAL 5 | 28/06/2022 | $4`200.000 | $33`600.000 | $12.600.000 |
| PARCIAL 6 | 25/07/2022 | $4`200.000 | $33`600.000 | $8.400.000 |
| PARCIAL 7 | 25/08/2022 | $4`200.000 | $33`600.000 | $4.200.000 |
| TOTAL (VALOR ACTA) | | $29'400.000 | | $4.200.000 |

**3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)**

Que el señor MILLER DUSSAN GARCIA en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **4454565130** del mes de julio del 2022, con los siguientes valores:

| Ingreso Base de Cotización (40%) | Tipo de Aportes | Valor Exigido | Valor pagado |
|---|---|---|---|
| $ 1.680.000 | Salud 12,5% | $ 210.000 | $ 210.000 |
| | Pensión 16 % | $ 268.800 | $ 268.800 |
| | ARL 2,436% | $ 41.000 | $ 41.000 |

| | |
|---|---|
| **CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:** | Fecha de elaboración:<br>Quien suscribe: NA |

**4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)**

1. El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: pago parcial No. 7, por un valor de cuatro millones doscientos mil pesos m/c. ($ 4`200.000).
3. El Secretaria de Salud, como ordenador del gasto, suscribe la presente acta, con base en el informe de actividades presentadas por el contratista y el supervisor, y quien a su vez encuentra y recibe a satisfacción las actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el 26 de julio y el 25 de agosto de 2022.
4. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial No. 7.

**CESAR ALBERTO POLANIA SILVA**
Secretario de Salud Departamental

**ALIX SANCHEZ ZAMBRANO**
Profesional Especializada
SUPERVISORA

**MILLER DUSAN GARCIA**
Profesional
CONTRATISTA