ACTA PARCIAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

CLASE DE ACTA:	**FINAL: _____ PARCIAL: __X____ No.:_8**				
CONTRATO DE :	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**	**Nº:**	**630**	**AÑO:**	**2022**

CONTRATANTE:	**DEPARTAMENTO DEL HUILA –SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**			
CONTRATISTA O CONVENIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	**CLAUDIA GIMENA DIAZ TOVAR**		
	NIT O CC:	**26607151**		
	DIRECCIÓN:	**CRA 15 #23ª-41 Sur**	**TEL:**	**3112246389**
	CIUDAD:	**NEIVA**		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD DPTAL PARA APOYAR LA ASISTENCIA TÉCNICA A LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DPTAL DE CONCURRENCIA EN LOS MUNICIPIOS DE YAGUARA, ALTAMIRA, AGRADO, GARZON, GIGANTE, PITAL, GUADALUPE, TARQUI, SUAZA, ACEVEDO, ELIAS, ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SALADOBLANCO, SAN AGUSTIN Y TIMANA, CON ENFASIS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUINIDAD EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD-APS.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 776 DE 2022,** FECHA: 26 de Enero de 2022 y **6.051** de 19 de Septiembre de 2022.			
CUENTA BANCARIA:	No. 13699312309 BANCOLOMBIA Ahorros			
VALOR INICIAL	**$33.600.000**			
	Valor en Letras: TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVENIENTE: **(Efectivo – Especie):**	**$**			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	**$ 13.300.000**		
	Nº2	$ 0		
	Nº3	$ 0		
VALOR TOTAL	**$ 46.900.000**			

PLAZO INICIAL:	OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2022.		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	3 meses 5 dias calendario	
	Nº2		
	Nº3		
FECHA DE INICIO:	26 de ENERO de 2022		
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN:	**Nº1**	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
	Nº2	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
	Nº3	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Diciembre de 2022		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	26 de Septiembre de 2022		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:	DEL 26/08/2022 AL 25/09/2022		
PRESENTES HOY:	NOMBRE	CESAR ALBERTO POLANIA SILVA	
	EN CALIDAD DE:	Secretario de Salud Departamental	
	NOMBRE:	ALIX SANCHEZ ZAMBRANO	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora	
	NOMBRE:	CLAUDIA GIMENA DIAZ TOVAR	
	EN CALIDAD DE:	Contratista	

2. ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. Acta parcial No. 01	14/03/2021	$4.200.000	$33.600.000	$29.400.000
2. Acta parcial No. 02	30/03/2022	$4.200.000	$33.600.000	$25.200.000
3. Acta parcial No. 03	27/04/2022	$4.200.000	$33.600.000	$21.000.000
4. Acta parcial No. 04	02/06/2022	$4,200.000	$33.600.000	$16,800.000
5. Acta parcial No. 05	29/06/2022	$4.200.000	$33.600.000	$12.600.000
6. Acta parcial No 06	03/08/2022	$4.200.000	$33.600.00	$8.400.000
7. Acta parcial No 07	25/08/2022	$4.200.000	$33.600.00	$4.200.000
ADICIONAL	16/09/2022		$13.300.000	$17.500.000
8. Acta parcial No 08	26/09/2022	$4.200.00	$46.900.00	$13.300.000
TOTAL (VALOR ACTA)		$33.600.000	$46.900.000	$13.300.000

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

Que la señora **CLAUDIA GIMENA DIAZ TOVAR** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL # **24056754 Tipo I** según planilla del mes de **AGOSTO** de 2022 con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización	Tipo de Aportes		Valor	Valor pagado
$2.240.00	Salud	12,5%	$ 280.000	$ 280.000
	Pensión	16 %	$358.400	$358.400
	ARL	2.436%	$11.700	$11.700

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración **(** **)** : Quien suscribe: _____

4. RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR

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 de servicios Profesionales se autorizan los siguientes pagos: Pago **parcial 8** por valor de **$4.200.000**
3. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.
4. El Secretario de Salud, como ordenadora 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 Agosto al 25 de Septiembre de 2022.**
5. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El contratista presenta Certificación de cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.
6. Que el dia 16 de Septiembre se suscribió el adicional No 01 de CPSP No 630 de 2022 en el que se amplia el plazo en Tres (3) meses y Cinco (5) días calendarios y se aiciona el valor de Trece Millones Trescientos Mil Pesos $13.300.000 M/cte.

CLAUDIA GIMENA DIAZ TOVAR
Contratista

ALIX SANCHEZ ZAMBRANO
Supervisora

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Secretario de Salud Departamental