# ACTA PARCIAL Y/O FINAL

| 1. DESCRIPCION GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CLASE DE ACTA: | FINAL: _____ PARCIAL: __X____ No: ____7_ | | | | |
| __X_ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | Nº: | 366 | AÑO: | 2023 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATANTE: | DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | | | |
| CONTRATISTA O CONVINIENTE: | NOMBRE O RAZON SOCIAL: | CLAUDIA GIMENA DIAZ TOVAR | | |
| | NIT O CC: | 26607151 DE YAGUARÁ | | |
| | DIRECCIÒN: | CARRERA 15 # 23A-41 SUR | TEL: | 3112246389 |
| | CIUDAD: | NEIVA | | |
| | REPRESENTANTE LEGAL: | | | |
| | CC: | | | |
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA APOYAR LA ASISTENCIA TÉCNICA CON ÉNFASIS EN REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD A LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y LOS PROCESOS INTERSECTORIALES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD DE LOS INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS/PIC - SALUD EN CASA "HUILA CRECE CONTIGO" EN LOS MUNICIPIOS DE PITALITO, SAN AGUSTIN, ISNOS, TIMANA, PALESTINA, SALADOBLANCO, ELIAS, OPORAPA Y ACEVEDO. | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | No 787-02 DE FEBRERO-2023 y 6.690 de 30 de agosto de 2023. | | | |
| CUENTA BANCARIA | No. 13699312309 DE BANCOLOMBIA | | | |
| VALOR INICIAL (CONTRATISTA): | $ 32.340.000 | | | |
| | Valor en Letras: TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE | | | |
| APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie): | $ | | | |
| | Valor en Letras: | | | |
| | Valor en Letras: | | | |
| VALOR ADICIONAL | Nº1 $16.170.000 | | | |
| VALOR TOTAL | $48.510.000 M/CTE .Valor en Letras; CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE | | | |
| PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa) | SIETE (7) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2023. | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLAZO ADICIONAL:** (dd/mm/aa) | **N°1** | Tres (3) meses y quince(15) días calendario | |
| **FECHA DE INICIO:** (dd/mm/aa) | 03 de febrero de 2023 | | |
| **FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN:** (dd/mm/aa) | **N°1** | **SUSPENSIÒN** | |
| | | **REINICIACIÒN** | |
| | **N°2** | **SUSPENSIÒN** | |
| | | **REINICIACIÒN** | |
| **FECHA DE TERMINACIÒN:** (dd/mm/aa) | 17 de Diciembre de 2023 | | |
| **FECHA DE LA PRESENTE ACTA:** (dd/mm/aa) | 02 de Octubre de 2023 | | |
| **PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:** (dd/mm/aa) | DEL 03 de Agosto de 2023 AL 02 de Septiembre de 2023 | | |
| **PRESENTES HOY:** | NOMBRE: | **ALIX SANCHEZ ZAMBRANO** | |
| | EN CALIDAD DE: | Supervisor | |
| | NOMBRE: | **CLAUDIA GIMENA DIAZ TOVAR** | |
| | EN CALIDAD DE: | Contratista | |
| | NOMBRE: | **CESAR ALBERTO POLANIA SILVA** | |
| | EN CALIDAD DE: | Secretario de Salud Departamental | |

## 2. ACTAS

| DESCRIPCIÒN | FECHA | VALOR ACTA | VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO) | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 01 | 10-03-2023 | $4.620.000 | $32.340.000 | $27.720.000 |
| ACTA PARCIAL 02 | 11-04-2023 | $4.620.000 | $32.340.000 | $23.100.000 |
| ACTA PARCIAL 03 | 08-05-2023 | $4.620.000 | $32.340.000 | $18.480.000 |
| ACTA PARCIAL 04 | 14-06-2023 | $4.620.000 | $32.340.000 | $13.860.000 |
| ACTA PARCIAL 05 | 04-07-2023 | $4.620.000 | $32.340.000 | $9.240.000 |
| ACTA PARCIAL 06 | 08-08-2023 | $4.620.000 | $32.340.000 | $4.620.000 |
| ADICIONAL | 28-08-2023 | | $16.170.000 | $20.790.000 |
| 1. ACTA PARCIAL 07 | 02-10-2023 | 4.620.000 | $48.510.000 | $16.170.000 |
| TOTAL | | $32.340.000 | $48.510.000 | $16.170.000 |

## 3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, 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, según planilla No 27212198 Tipo I del mes de AGOSTO de 2023, con los siguientes valores:

| Ingreso Base de Cotización (40%) | Tipo de Aportes | | Valor |
|---|---|---|---|
| $ 2.240.000 | Salud | 12,5% | $ 280.000 |
| | Pensión | 16 % | $ 358.400 |
| | ARL | 0,522% | $ 11.700 |

| CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL: | Fecha de elaboración (dd/mm/aa) :<br>Quien suscribe: _____ |
|---|---|

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

1. El contrato arriba descrito se viene ejecutando 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 el Pago parcial 07 por valor de $4.620.000 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE) por el periodo comprendido entre el 03 de Agosto al 02 de Septiembre de 2023.
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 ordenador del gasto, suscribe la presente acta, con base en el informe de actividades presentado 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 03 de Agosto al 02 de Septiembre de 2023.
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 28 de Agosto se suscribió el adicional N°01 de CPSP N° 366 de 2023 en el que se amplia el palazo de Tres (3) meses y quince (15) dias calendarios y se adiciona el valor de $16.170.000

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

**CLAUDIA GIMENA DIAZ TOVAR**
Contratista

**ALIX SANCHEZ ZAMBRANO**
Supervisor