ACTA PARCIAL N. 01
(26/12/2023)

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CAO 031 DEL 27 DE JUNIO DE 2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE EXÁMENES MÉDICO-OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y RETIRO PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRATCIÓN MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ.

CONTRATISTA: I.P.S. P.G.I. PROFESIONALES DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S., NIT 900.615.249, Rep Legal: SONIA ESPERANZA SANCHEZ FIGUEROA, identificada con C.C. No. 51.977.051

SUPERVISIÓN: AGUSTÍN ACOSTA RODRIGUEZ, Director de Talento Humano.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta el 31 DE DICIEMBRE DE 2023 y/o hasta agotar el valor del contrato a partir de la suscripción del acta de inicio

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) M/CTE.

VALOR ACTA No.1: VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS ($24.919.000) M/CTE.

SALDO A PAGAR: CINCO MILLONES OCHENTA Y UN MIL PESOS ($5.081.000).

En Chiquinquirá, a los VEINTISEIS (26) días del mes de diciembre del año DOS MIL VEINTITRES (2023), nos reunimos I.P.S. P.G.I. PROFESIONALES DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S., persona jurídica, identificada con NIT 900.615.249, representada legamente por SONIA ESPERANZA SANCHEZ FIGUEROA, identificada con C.C. No. 51.977.051, en calidad de Contratista, por una parte y **AGUSTÍN ACOSTA RODRIGUEZ** como Supervisor del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CAO 031 DEL 27 DE JUNIO DE 2023**, con el objeto de cancelar la suma de VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS ($24.919.000) M/CTE.

C O N S I D E R A N D O:

1. Que el señor Contratista solicita a la Supervisión y al Contratante el pago parcial del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CAO 031 DEL 27 DE JUNIO DE 2023**.
2. Que aceptada la solicitud hecha por el contratista se efectuó y revisó el cumplimiento de las actividades, encontrando que a la fecha el Contratista a realizado los siguientes exámenes:

Powered by CamScanner

Ítem	Descripción	Cantidad
1	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR Y NEUROLOGICO	123.00
2	OPTOMETRIA	123.00
3	AUDIOMETRIA	50.00
4	ELECTROCARDIOGRAMA	120.00
5	PRUEBA PSICOLOGICA	17.00
6	PRUEBA PSICOMETRICA	13.00
7	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBROSACRA	21.00
8	LABORATORIOS CLINICOS (CUADRO HEMATICO, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO)	123.00
9	MANIPULACION DE ALIMENTOS	4.00
10	BATERIA PSICOSOCIAL	101.00

3. Encontrándose que los exámenes realizados concuerdan con la factura presentada.

4. Que con base a los exámenes realizados a los funcionarios de la Administración Municipal por un valor total de VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS ($24.919.000) M/CTE, conforme al siguiente detalle:

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR Y NEUROLOGICO	123.00	30,000.00	3,690,000.00
2	OPTOMETRIA	123.00	17,000.00	2,091,000.00
3	AUDIOMETRIA	50.00	17,000.00	850,000.00
4	ELECTROCARDIOGRAMA	120.00	35,000.00	4,200,000.00
5	PRUEBA PSICOLOGICA	17.00	30,000.00	510,000.00
6	PRUEBA PSICOMETRICA	13.00	45,000.00	585,000.00
7	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBROSACRA	21.00	45,000.00	945,000.00
8	LABORATORIOS CLINICOS (CUADRO HEMATICO, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO)	123.00	48,000.00	5,904,000.00
9	MANIPULACION DE ALIMENTOS	4.00	21,000.00	84,000.00
10	BATERIA PSICOSOCIAL	101.00	60,000.00	6,060,000.00

5. Afectar los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR

Powered by CamScanner

2.1.2.02.02.009.40	Exámenes Ocupacionales /ing corrientes de Libre Dest / AMDNISTR / Ing corrientes de Libre Dest	$24.919.000

A C U E R D A N:

1. Aceptar el gasto parcial **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CAO 031 DEL 27 DE JUNIO DE 2023**, por la suma de VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS ($24.919.000) M/CTE.

2. Cancelar el anterior valor mediante acta parcial.

Para constancia firman quienes intervienen.

AGUSTIN ACOSTA RODRIGUEZ
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO
SUPERVISOR

SONIA ESPERANZA SANCHEZ FIGUEROA
C.C. No. 51.977.051
Rep legal I.P.S. P.G.I.
PROFESIONALES DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S.

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
AGUSTIN ACOSTA RODRIGUEZ		AGUSTIN ACOSTA RODRIGUEZ		AGUSTIN ACOSTA RODRIGUEZ	**Version**
Nombre del documento	ACTA DE SUPERVISION PARA AUTORIZAR PAGOS				
Dependencia	Direccion de Talento Humano	**TRD**		**Consecutivo**	
Proceso:			**Procedimiento:**		
Dimensión:			**Politica:**		

Powered by CamScanner