ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: ___X___ PARCIAL: _____ No.:_____				
CONTRATO DE: X ___ CONVENIO DE:	PRESATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	165	AÑO:	2023

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES		
	NIT O CC:	1.075.265.811 DE NEIVA - HUILA		
	DIRECCIÒN:	CRA 31 # 51-60 TORRE 5 APTO 504	TEL:	3114956650
	CIUDAD:	NEIVA – HUILA		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL APOYO Y SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO A LA RED PÚBLICA DE SALUD EN LA ZONA 1 Y 4 DEL DEPARTAMENTO.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 410 FECHA (dd/mm/aa): 26/01/2023 – No 7,011 FECHA (dd/mm/aa): 07/092023			
CUENTA BANCARIA	No. 488400097314 Banco. DAVIVIENDA Tipo de Cuenta: AHORROS			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$36.960.000.oo			
	Valor en Letras: TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$14.630.000 CATORCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE		
	Nº2	$		
VALOR TOTAL	$51.590.000.oo CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	OCHO MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE 2023			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	Nº1	TRES (3) MESES Y CINCO (5) DIAS SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2023		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	26 DE ENERO DEL 2023			

Powered by CamScanner

FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÒN	
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	30/12/2023		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	30/12/2023		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2023		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	AQUILE PARRA CUELLAR	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR (D)	
	NOMBRE:	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	CESAR ALBERTO POLANIA SILVA	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE SALIUD DEPARTAMENTAL	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA PARCIAL N° 01	06/03/2023	$4.620.000.oo	$36.960.000.oo	$32.340.000.oo
2. ACTA PARCIAL N° 02	25/03/2023	$4.620.000.oo	$36.960.000.oo	$27.720.000.oo
3. ACTA PARCIAL N° 03	25/04/2023	$4.620.000.oo	$36.960.000.oo	$23.100.000.oo
4. ACTA PARCIAL N° 04	29/05/2023	$4.620.000.oo	$36.960.000.oo	$18.480.000.oo
5. ACTA PARCIAL N° 05	27/06/2023	$4.620.000.oo	$36.960.000.oo	$13.860.000.oo
6. ACTA PARCIAL N° 06	25/07/2023	$4.620.000.oo	$36.960.000.oo	$9.240.000.oo
7. ACTA PARCIAL N° 07	28/07/2023	$4.620.000.oo	$36.960.000.oo	$4.620.000.oo
ADICIONAL No. 01	04/09/2023		$14.630.000.oo	$19.250.000.oo
8. ACTA PARCIAL N° 08	25/09/2023	$4.620.000.oo	$51.590.000.oo	$14.630.000.oo
9. ACTA PARCIAL N° 09	25/10/2023	$4.620.000.oo	$51.590.000.oo	$10.010.000.oo
10. ACTA PARCIAL N° 10	27/11/2023	$4.620.000.oo	$51.590.000.oo	$5.390.000.oo
11. ACTA PARCIAL N° 11	26/12/2023	$4.620.000.oo	$51.590.000.oo	$770.000.oo
12. ACTA FINAL	30/12/2023	$770.000.oo	$51.590.000.oo	$0.oo
TOTAL		$51.590.000.oo	$51.590.000.oo	$0.oo

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

Que el señor(a) CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. 28514923 del mes de DICIMEBRE con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización	Tipo de Aportes		Valor
$1.848.000	Salud	12,5%	$233.500
	Pensión	16 %	$298.900
	ARL	0.522%	$9.900

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración **(dd/mm/aa)** : Quien suscribe: _____

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

1. Que el contrato antes descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo.
2. Que en ejecución del contrato se autoriza el siguiente pago: pago final por valor de $770.000.
3. El Secretario 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 en a su vez encuentra y recibe a satisfacción las actividades presentadas por el periodo comprendido entre el 26 de diciembre al 30 de diciembre del 2023.
4. Que las partes contratantes cumplieron con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta.
5. Se deja constancia que el 20 de diciembre del presente año se designó como supervisor del contrato al señor AQUILEO PARRA CUELLAR.
6. El 04/09/2023 se suscribió adicional número 1 al presente contrato.
7. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DEL 2002 el contratista presenta certificación de cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social, pensiones, riesgos profesionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.
8. Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto y por ende no existen obligaciones pendientes ente las partes, salvo las estipuladas en la presente acta, así mismo las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por la vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa, relacionada con esta acta final.

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES
CONTRATISTA

AQUILEO PARRA CUELLAR
SUPERVISOR (D)

Powered by CamScanner