ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
CONTRATO No. Y FECHA:				**CO1.PCCNTR.5393841 del 28 de septiembre de 2023**		
CONTRATISTA:				**NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED S.A.S**		
Nit o C.C. No.				900595190		
OBJETO:				APOYAR EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TÉCNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL ENMARCADO EN EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER		
VALOR INICIAL:				$174,217,470.00		
VALOR ADICIONAL:				$0.00		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):				$ 0.000		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):				$ 0.000		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:				$ 0.000		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC.:				$ 0.00		
PLAZO INICIAL:				TRES (3) Meses		
PLAZO ADICIONAL:						
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				100% porcentaje de ejecución del Contrato		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:				Nombre del Interventor No. Contrato y fecha		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR				Nit o Cédula del Interventor		
SUPERVISOR:				ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ Según Acto Administrativo de designación de supervisión del 28 de septiembre de 2023		
FECHA DE INICIACIÓN:				29 de septiembre de 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N°	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACIÓN:				15 de diciembre de 2023		
MUNICIPIO:				Bucaramanga		
OFICINA GESTORA:				SECRETARÍA DE SALUD		

En Bucaramanga, a los cuatro (04) días del mes de abril de 2024 , se reunieron, **ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ**, en calidad de Supervisor del Departamento y **NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED S.A.S – VALENCIA ARIAS LILIANA PATRICIA**, quien comparece como Representante Legal, de la parte contratista, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al periodo comprendido entre el 29/09/2023 al 15/12/2023, donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en su totalidad a satisfacción del Departamento de Santander, con las actividades y cantidades que se relacionan en el informe de supervisión final, el cual hace parte integral de la presente acta.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

I. BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$174,217,470.00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO	$0.00	
VALOR EJECUTADO		$102,973,395.00
VALOR POR EJECUTAR		$0.00
SUMAS IGUALES	**$174,217,470.00**	**$102,973,395.00**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

VALOR INICIAL DEL ANTICIPO	$0	
VALOR ADICIONAL ANTICIPO	$0	
VALOR AMORTIZADO		$0
VALOR POR AMORTIZAR		$0
SUMAS IGUALES	**$0**	**$0**

II. PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL

VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 102,973,395.00
Menos aporte de (ejecución mano de obra)	$0
Menos saldo amortización anticipo	$0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 102,973,395.00**

SON: CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($ 102,973,395.00 COP)

El contratista se compromete a actualizar las pólizas, (si aplica) a partir de la fecha del acta de recibo final y a su aprobación por la oficina jurídica del Departamento.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los cuatro (04) días del mes de abril de 2024.

LILIANA PATRICIA VALENCIA ARIAS
NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED S.A.S
CONTRATISTA

ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ
SUPERVISOR(A)

PROYECTO: NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED S.A.S