ACTA PARCIAL No. 02

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	**114**	**22 DE FEBRERO 2024**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI) Y MATERNIDAD SEGURA, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	NADIA BRIYID MORA FRANCO
NIT	1.115.913.731-2
R/LEGAL	N.A
C.C. No.	1115913731 de Tauramena
VALOR DEL CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N.A
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	N.A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 21.000.000
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	23 DE FEBRERO DE 2023
ADICIONAL EN PLAZO N°(XXX)	N.A
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	N.A N.A
SUSPENSIÓN N°(XXXXXX)	N.A N.A
REINICIO N° (XXXX)	N.A
PLAZO FINAL	CINCO (5) MESES
% AVANCE FINANCIERO	45,3%
% AVANCE FISICO	45,3%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N.A
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	UNO (01)
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	N.A
No.INFORMES DELCONTRATISTA	INFORME DOS (2)
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 DE JULIO DE 2024
INTERVENTORIA	N.A NUMERO DE CONTRATO O RESOLUCION:
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL RESOLUCION: Mediante oficio del 22 de febrero de 2024
APOYO A LA SUPERVISIÓN	DIANA PATRICIA RÜEFLI BARRERA mediante oficio de fecha 22 de febrero de 2024.
FECHA PRESENTE ACTA	02 DE MAYO DE 2024
PERIODO DE PAGO	1 AL 30 DE ABRIL DE 2024

En Tauramena, nos reunimos NADIA BRIYID MORA FRANCO en calidad de contratista y WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL, en calidad de la supervisiòn técnica, administrativo y financiero , DIANA PATRICIA RÜEFLI BARRERA , en calidad de apoyo a la supervisión, con el fin de suscribir la presente Acta Parcial No. 02 de ejecución contractual , atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe No.02 presentado el 2 de mayo del 2024
2. Que la Supervisión realizó la verificación de los pagos de seguridad social del contratista, sobre la siguiente base de cotización $ 1,680,000 para el periodo correspondiente al mes de marzo de 2024 lo cual es igual al 40% proporcional del valor del contrato, de acuerdo a lo siguiente:

INGRESO MENSUAL	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
$ 4.200.000	$ 1.680.000	$ 210.000	SANITAS	$ 268.800	PORVENIR	$ 8.800	POSITIVA	9465569987	MARZO	23/04/24
	Interés:	$ 2.700		$ 3.500		$ 200		TOTAL Interés:$.6.400		$ 494.000

3. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	$ 21.000.000,00			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				-
Valor Acta No.1			$ 5.320.000	$ 5.320.000
Valor presente Acta			$ 4.200.000	$ 4.200.000
Saldo por ejecutar			$ 11.480.000	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	$ 21.000.000		$ 21.000.000	$ 9.520.000

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
200	2.3.19.1903.0300.2020854 100012	1.2.4.2.02 SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	$ 4.200.000

VALOR A PAGAR: **$ 4.200.000**
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

4. ANEXOS

1. Informe de actividades No. 02 del 1 al 30 de abril de 2024
2. Panilla de pago de aportes del mes de marzo de 2024 Planilla Nro. 9465569987

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL
Secretario de Desarrollo Social

Por el Contratista,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
Referente en salud pública

Apoyo a la supervsión

DIANA PATRICIA RUEFLI BARRERA
Profesional Universitario - Oficina Salud