## ACTA DE PAGO No. 01 DE 2024

**CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS - 028-2024**

(10 DE ABRIL)

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTA No. 01 | **PRIMERA** | | |
| CONTRATISTA: | **VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES** | | |
| CÉDULA No. | **1.097.890.425 de El Guacamayo** | | |
| SUPERVISOR | **ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ**<br>**JEFE DE OFICINA DE SALUD, BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL** | | |
| NÚMERO DE CONTRATO | **CPS-028-2024** | **FECHA** | **DIEZ (10) DE ABRIL DE 2024** |
| TIPO DE CONTRATO | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN** | | |
| OBJETO | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE GESTIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA".** | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | **CDP No. 04030001** | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | **04100001 De fecha 10 de abril de 2024** | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO | **2.3.2.02.02.009.19.05.035.01.01 -SGP- SALUD PÚBLICA** | | |
| FORMA DE PAGO | El municipio realizará el pago del presente proceso mediante actas de pago parciales de la siguiente forma: tres pagos parciales mediante mensualidades vencidas por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000), previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor y siempre que haya en El Municipio disponibilidad efectiva de los recursos que lo financian. | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | TRES MESES | | |
| **FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES** | DIEZ (10) DE ABRIL DE 2024 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | DIEZ (10) DE JULIO DE 2024 | | |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | |
| | **X**<br>**No. Planilla 69853747** | | |
| **BALANCE ECONÓMICO** | | | |
| **DETALLE** | **VALOR DEL CONTRATO** | **PAGOS** | |
| VALOR DEL CONTRATO | $7.500.000,00 | | |
| VALOR CANCELADO | | $00.000,00 | |
| VALOR A CANCELAR POR LA PRESENTE ACTA | | $2.500.000,00 | |
| VALOR SIN EJECUTAR | | $5.000.000. oo. | |
| **SUMAS IGUALES** | **$7.500.000,00** | **$7.500.000,00** | |

En el Municipio de Contratación, Santander, se reunieron: El Sr. **ORIOL PLATA HERNÁNDEZ,** en calidad de Alcalde Municipal; la Señora **ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ–** Jefe de Oficina de Salud, Bienestar y Desarrollo Social, en su calidad de supervisora del contrato de prestación de servicios profesionales No.CPS-028-2024 y la señora **VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES**, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de Pago No.01 de 2024, previas las siguientes consideraciones:

1. Que el contratista presentó informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el diez (10) de abril de dos mil veinticuatro (2024) al nueve (09) de mayo de dos mil veinticuatro (2024).
2. Que el supervisor ha elaborado el respectivo informe de supervisión correspondiente al periodo que se pretende pagar, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contratadas.
3. Que el supervisor hace constar que el contratista ha cumplido con el deber del pago de seguridad social con base en los documentos presentados por el contratista.
4. Que es viable realizar el pago No. 01, por la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS** ($2.500.000,00) **MCTE.**

**POR LO ANTERIOR,**

**LAS PARTES ACUERDAN**

**ARTÍCULO ÚNICO:** De acuerdo a los siguientes pormenores, proceder al pago parcial No. 01 correspondiente:

| DETALLE | VALOR CONTRATO | PAGOS |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $7.500.000,00 | |
| VALOR CANCELADO | | $000.000,00 |
| VALOR A CANCELAR POR LA PRESENTE ACTA | | $2.500.000,00 |
| VALOR SIN EJECUTAR | | $5.000.000,00 |
| **SUMAS IGUALES** | **$7.500.000,00** | **$7.500.000,00** |

En constancia de lo anterior se firma en Contratación, Santander a quince (15) días del mes de mayo del año dos mil veinticuatro (2024).

**POR EL MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN,**

**ORIOL PLATA HERNÁNDEZ**
Alcalde Municipal

**ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ**
Supervisor.

**POR EL CONTRATISTA,**

**VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES**
Contratista

Proyectó: Silvana Torres Téc. Adm

Revisó y Aprobó: Astrid Olarte/ Jefe de Oficina de Salud