ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: ___X___ No.:___4_____				
CONTRATO DE: X ___ CONVENIO DE:	PRESATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	125	AÑO:	2024

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES		
	NIT O CC:	C.C. 1.075.265.811 de Neiva – Huila		
	DIRECCIÒN:	Carrera 31 # 51 - 60	TEL:	311 495 66 50
	CIUDAD:	Neiva – Huila		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	PRESTAR LOS 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. 739 FECHA (dd/mm/aa): 30 DE ENERO 2024			
CUENTA BANCARIA	No. 488400097314 Banco. de Davivienda Tipo de Cuenta: AHORROS			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$28.800.000			
	Valor en Letras: VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
VALOR TOTAL	$28.800.000 VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	SEIS (6) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	Nº1			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	09 DE FEBRERO DEL 2024			
	Nº1	SUSPENSIÒN		

Powered by CamScanner

FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	REINICIACIÒN	
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	08 DE AGOSTO DEL 2024	
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	07 DE JUNIO DEL 2024	
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 01 DE MAYO DEL 2024 - AL 30 DE MAYO DEL 2024	
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	EDUARDO GARCIA CHACON
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR
	NOMBRE:	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA
	NOMBRE:	SERGIO MAURICIO ZUÑIGA RAMIREZ
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE SALIUD DEPARTAMENTAL

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA PARCIAL N° 01	06/03/2024	$3.475.862	$28.800.000	$25.324.138
2. ACTA PARCIAL N° 02	04/04/2024	$4.800.000	$28.800.000	$20.524.138
3. ACTA PARCIAL N° 03	08/05/2024	$4.800.000	$28.800.000	$15.724.138
4. ACTA PARCIAL N° 04	07/06/2024	$4.800.000	$28.800.000	$10.924.138
TOTAL		$17.875.862	$28.800.000	$10.924.138

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. 29889189 del mes de MAYO DE 2024 con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
$1.920.000	Salud 12,5%	$240.000
	Pensión 16 %	$307.200
	ARL 2.436%	$10.100

Powered by CamScanner

CERTIFICACION 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 viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo.
2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: Pago parcial No. 4 por valor de $4.800.000,oo
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 a su vez encuentra y recibe a satisfacción las actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el 01 DE MAYO DEL 2024 - AL 31 DE MAYO DEL 2024
4. Que las partes contratantes cumplen con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta.
5. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El contratista presenta Certificación de cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.

SERGIO MAURICIO ZUÑIGA RAMIREZ
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES
CONTRATISTA

EDUARDO GARCIA CHACON
SUPERVISOR

Powered by CamScanner