ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	CPS No.028-2024 - DE 10 DE ABRIL DE 2024
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN NIT: 890.206.058-1
CONTRATISTA:	VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES C.C 1.097.890.425 de El Guacamayo
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE GESTIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA".
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.500.000,00)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ C.C. 37.945.983 de Socorro Santander Jefe de Oficina de Salud, Bienestar y Desarrollo Social.
FECHA DE INICIACIÓN	DIEZ(10) DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	DIEZ (10) DE JULIO DE 2024
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP No. 04030001
REGISTRO PRESUPUESTAL	**04100001de fecha 10 de ABRIL de 2024**
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	**FLS.2.3.2.02** **02.009.19.05.035.01.01 – SGP- SALUD –SALUD PUBLICA**

FORMA DE PAGO	La Entidad Contratante pagará al Contratista el valor del presente contrato, así: tres (03) pagos mensuales vencidos cada uno por valor de $2.500.000,00., MCTE., previa presentación de la cuenta de cobro o factura correspondiente según corresponda, soporte del pago de seguridad social e informe de ejecución de actividades, todo esto debidamente avalado y aprobado previamente con acta de aprobación a satisfacción emitida por el supervisor del contrato.	
SEGURIDAD SOCIAL	**CUMPLE X**	NO CUMPLE
	No. Planilla: 71526140	

En Contratación Santander, a los once (11) días del mes de julio de 2024, los aquí firmantes, nos reunimos con el fin de suscribir la presente **ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN** del presente contrato, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe final de Supervisión, el cual hace parte integral de la presente acta, así:

1. Que, según informe de Supervisión final del 11/07/2024 adjunto, durante el periodo comprendido entre el 10/06/2024 al 10/07/2024, se ha dado el cumplimiento por parte del contratista de acuerdo con el objeto y las obligaciones consignadas en el contrato de la referencia, salvo las observaciones allí señaladas, si las hubiere.

2. La Supervisión hace constar que el producto objeto de este contrato, ha sido entregado por el contratista y recibido a entera satisfacción cumpliendo con lo estipulado en los documentos contractuales.

3. Que existe disponibilidad y registró presupuestal que hacen parte del actual proceso expedidos para sufragar el valor del presente contrato.

4. Así mismo, se deja constancia por parte de la Supervisión 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, a que haya lugar, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002; y demás si las hubiere como pago de estampillas y otros.

El balance del presente contrato es el siguiente:

DETALLE	VALOR CONTRATO	PAGOS
VALOR DEL CONTRATO	**$7.500.000,00**	
VALOR CANCELADO ACTA DE PAGO No. 1		**$2.500.000,00**
VALOR CANCELADO ACTA DE PAGO No. 2		**$2.500.000,00**
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		**$2.500.000,00**
VALOR SIN EJECUTAR		**$0,00**
SUMAS IGUALES	**$7.500.000,00**	**$7.500.000,00**

AUTORIZAR el presente pago de acta de recibo final y terminación, el cual corresponde a la suma de dos millones quinientos mil pesos ($2.500.000,00) MCTE.

Dar por terminado el contrato a partir del día once (11) de julio de 2024.

El contratista se compromete a actualizar la póliza **(NO APLICA)** a partir de la fecha de terminación del Acta de Recibo Final, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción de esta acta.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en Contratación Santander a los once (11) días del mes de julio de 2024.

ORIOL PLATA HERNÁNDEZ
Alcalde

VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES
C.C 1.097.890.425 de El Guacamayo
Contratista

ASTRID JANNET ~~OLARTE~~ ÁLVAREZ
Jefe de Oficina de salud, Bienestar y Desarrollo Social
Supervisora

Elaboró: Astrid Olarte	Cargo: Jefe de Oficina de Salud	Firma:
Revisó: Astrid Olarte	Cargo: Jefe de Oficina de Salud	Firma:
Aprobó: Astrid Olarte	Cargo: Jefe de Oficina de Salud	Firma: