<ACTA DE PAGO UNICO				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOGOTES			
CONTRATO No.	069-2024 **FECHA:** 11 DE ABRIL DEL 2024			
CONTRATISTA:	IPIXEL S.A.S			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA - NIT:	900.588.546-8			
REPRESENTANTE LEGAL:	RUBIELA ROMERO			
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL:	28.381.641 DE SAN JOAQUIN			
OBJETO	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ALTAMENTE CALIFICADOS PARA EL ASESORAMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y LOS PLANES DE ACCIÓN DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES-SANTANDER".			
VALOR	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)			
APROPIACION PRESUPUESTAL	**CDP:** 24 – 00168 **RP:** 24-00323 **FECHA:** 22-03-2024 **FECHA:** 11-04-2024 **RUBRO:** 2.3.2.02.02.008.45.99.14 Fortalecimiento de la gestión y dirección de la administración pública territorial- elaboración Plan Territorial de Salud. **FUENTE:** PROPÓSITO GENERAL LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORÍA 4			
FORMA DE PAGO:	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000).** La entidad contratante pagara al contratista de la siguiente manera: **ÚNICO PAGO** una vez ejecutada la totalidad de las actividades descritas en el objeto contractual, así como las demás estipulaciones establecidas en la CLÁUSULA TERCERA del contrato. Teniendo en cuenta que el plazo de ejecución es de TRES (3) MESES contando desde la firma de acta de inicio.			
PLAZO INICIAL:	TRES MESES.			
FECHA DE INICIO:	ABRIL 12 DE 2024			
FECHA DE TERMINACION:	JULIO 11 DE 2024			
PLAZO ADICIONAL 1	**DESDE:**	N/A	**HASTA:**	N/A
VALOR ADICIONAL 1	N/A			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)			
APROPIACION PRESUPUESTAL DE ADICIONAL 1:	**CDP:** N/A **RP:** N/A **FECHA:** N/A **FECHA:** N/A **RUBRO:** N/A **DESCRIPCION:** N/A **FUENTE:** N/A			
PERIODO DE PAGO Y SUPERVISION:	**DESDE:**		**HASTA:**	

	ABRIL 12 DEL 2024		JULIO 11 DEL 2024

SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A SALUD, PENSION Y A.R.L.	**PERIODO DE COTIZACION**	**ABRIL DEL 2024**
	FECHA DE PAGO	09-04-2024
	Nº DE PLANILLA	29535582
	EPS	EPS-S COOSALUD
	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR
	A.R.L.	POSITIVA
SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A SALUD, PENSION Y A.R.L.	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**MAYO DEL 2024**
	FECHA DE PAGO	20-05-2024
	Nº DE PLANILLA	29916435
	EPS	EPS-S COOSALUD
	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR
	A.R.L	POSITIVA
SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A SALUD, PENSION Y A.R.L.	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**JUNIO DEL 2024**
	FECHA DE PAGO	25-06-2024
	Nº DE PLANILLA	30225197
	EPS	EPS-S COOSALUD
	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR
	A.R.L	POSITIVA
SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A SALUD, PENSION Y A.R.L.	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**JULIO DEL 2024**
	FECHA DE PAGO	15-07-2024
	Nº DE PLANILLA	30452698
	EPS	EPS-S COOSALUD
	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR
	A.R.L	POSITIVA

En Mogotes – Santander, a los tres (03) días del mes de septiembre del años dos mil veinticuatro (2024), se reunieron la dra. **MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE**, Secretaria de Salud, en calidad de supervisora y la empresa **IPIXEL S.A.S** NIT 900.588.546-8, contratista representada legalmente por **RUBIELA ROMERO ALFONSO** con CC No 28.381.641 expedida en San Joaquín, los cuales:

CONSIDERANDO:

1. Que según informe de actividades y de supervisión (único), se ha dado el cumplimiento a las acciones por parte del contratista de acuerdo al objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ALTAMENTE CALIFICADOS PARA EL ASESORAMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y LOS PLANES DE ACCIÓN DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES- SANTANDER".**

2. Que se dio cumplimiento a la **RELACIÓN DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES, CANTIDADES Y VALORES UNITARIOS,** de conformidad al acta de recibo a satisfacción o supervisión que reposa en el presente contrato.

3. Que existe disponibilidad y registró presupuestal que hacen parte del presente proceso expedidos por la Secretaría de Hacienda Municipal para sufragar el valor del presente contrato.

4. Que el contratista se encuentra al día con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos.

5. En razón a lo anterior las partes:

ACUERDAN:

PRIMERO: Realizar **EL UNICO PAGO** del valor del contrato, de acuerdo a lo establecido en la FORMA DE PAGO, dentro del CONTRATO de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 069 de ABRIL 11 DE 2024 y sus estudios previos, y por el precio pactado con el contratista por valor de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000)

SEGUNDO: El balance del presente contrato es el siguiente:

Valor inicial	**$25.000.000,00**	
Valor adición	**0**	
Valor acta de único pago		**$25.000.000**
Saldo por ejecutar		**$0**
Sumas iguales	**$25.000.000,00**	**$25.000.000,00**

TERCERO: Autorícese el valor a cancelar por la suma de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000)

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los tres (03) días del mes de septiembre de 2024.

MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE
Secretaria de Salud
Supervisora

RUBIELA ROMERO ALFONSO
CC. No. 28.381.641 de San Joaquín (S)
R.L. IPIXEL S.A.S
NIT. 900.588.546-8

Elaboró: **GINNA VANESSA GALAN GOMEZ**
Cargo: Téc. Administrativo

Revisó y Aprobó: **MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE**
Cargo: Secretaria de Salud