



ACTA PARCIAL No. 01

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA								
SERVICIOS PROFESIONALES	366	27 DE AGOSTO DEL 2024								
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS EJES ESTRATÉGICOS DE GOBERNALIDAD Y GOBERNANZA, DETERMINANTES DE LA SALUD, ATENCIÓN PRIMARIA EN LA SALUD, CAMBIO CLIMÁTICO, CONOCIMIENTO Y PERSONAL DE SALUD DENTRO DE LAS LINEAS DE (SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI), SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.										
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA									
CONTRATISTA	NADIA BRIYD MORA FRANCO									
NIT	1.115.913.731-2									
R/LEGAL	N.A									
C.C. No.	1115913731 de Tauramena									
VALOR DEL CONTRATO	\$ 18.000.000									
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N.A									
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	N.A									
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 18.000.000									
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES									
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	28 DE AGOSTO DE 2024									
ADICIONAL EN PLAZO N°(XXX)	N.A									
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	N.A									
SUSPENSIÓN N°(XXXXXX)	N.A									
REINICIO N° (XXXX)	N.A									
PLAZO FINAL	CUATRO (4) MESES									
% AVANCE FINANCIERO	27,5%									
% AVANCE FÍSICO	27,5%									
No. VISITAS DE SUPERVISIÓN 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 DEL CONTRATISTA	INFORME UNO (1)									
No. INFORMES DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	N.A									
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE DICIEMBRE DE 2024									
INTERVENTORIA	N.A									
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL									
APOYO A LA SUPERVISIÓN	RESOLUCIÓN: Mediante oficio del 27 de agosto de 2024									
FECHA PRESENTE ACTA	CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN, mediante oficio del 27 de septiembre de 2024									
PERIODO DE PAGO	02 DE OCTUBRE DE 2024									
	28 AL 31 DE AGOSTO DE 2024									
	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024									
<p>En Tauramena, nos reunimos NADIA BRIYD MORA FRANCO en calidad de contratista y WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL, en calidad de la supervisión técnica, administrativo y financiero, CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN, en calidad de apoyo a la supervisión con el fin de suscribir la presente Acta Parcial No. 01 de ejecución contractual, atendiendo a las siguientes consideraciones:</p> <ol style="list-style-type: none">Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe No.01 presentado el 02 de octubre del 2024Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP IIQue la Supervisión realizó la verificación de los pagos de seguridad social del contratista, sobre la siguiente base de cotización \$ 180.000 para el periodo correspondiente a 3 días del mes de agosto de 2024, correspondiente al 40% del ingreso mensual contratado conforme la normatividad vigente según la siguiente información:										
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			
\$ 450.000	\$ 180.000	\$ 22.500	SANITAS	\$ 28.800	PORVENIR	\$ 4.385	POSITIVA	9471685819	AGOSTO	30/09/24
Interés:		\$ 4.700		\$ 6.000		\$ 1.000		TOTAL+ Interés:		\$ 67.385



3. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
		ANTICIPADO		
Valor contratado	\$ 18.000.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				-
Valor Presente Acta			\$ 4.950.000	\$ 4.950.000
Saldo por ejecutar			\$ 13.050.000	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	\$ 18.000.000		\$ 18.000.000	\$ 4.950.000

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
744	2.3.19.1903.0300.20248541 00013	1.3.3.1.00.01 R.B LIBRE DESTINACIÓN I.C.L.D	\$ 4.950.000

VALOR A PAGAR: \$ 4.950.000
CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

4. ANEXOS

- Informe de actividades No. 01 del 28 de agosto al 30 de septiembre de 2024 presentado el 02/10/2024
- Panilla de pago de aportes del mes de Agosto de 2024 Planilla Nro. 9471685819

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

CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN
Profesional de Apoyo a la supervisión