ACTA DE PAGO No. 02 DE 2024

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CD No. 042 - 2024

(26 DE JULIO)

ACTA No. 02	**SEGUNDA**		
CONTRATISTA:	**VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES**		
Cédula No.	**1.097.890.425 DE EL GUACAMAYO**		
SUPERVISOR	**ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ** **JEFE DE OFICINA DE SALUD, BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL**		
NÚMERO DE CONTRATO	**CD-042-2024**	**FECHA**	**VEINTISEIS (26) DE JULIO DE 2024.**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADESD 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 PÚBLICA".**		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP07260002**		
REGISTRO PRESUPUESTAL	**07260003 DE 26 DE JULIO DE 2024**		
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	**FLS 2.3.2.02.02.009.19.05.026.91122.– SGP-SALUD PÚBLICA**		
FORMA DE PAGO	La Entidad Contratante pagará al Contratista el valor del presente contrato, así: Cinco (05) pagos mensualidades vencidas cada una por valor de **$3.000.000, 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; los anteriores valores se pagarán previo cumplimiento de los requisitos establecidas dentro de las obligaciones del contratista.		
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (5) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.		
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	26 DE JULIO DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE DICIEMBRE DE 2024		

	CUMPLE	NO CUMPLE
SEGURIDAD SOCIAL	**X** **No. Planilla** **Agosto – 72177679** **Septiembre-72911835**	
BALANCE ECONÓMICO		
DETALLE	**VALOR DEL CONTRATO**	**PAGOS**
VALOR DEL CONTRATO	$15.000.000,00	
VALOR CANCELADO		$3.000.000,00
VALOR A CANCELAR POR LA PRESENTE ACTA		$3.000.000,00
VALOR SIN EJECUTAR		9.000.000,00
SUMAS IGUALES	**$15.000.000,00**	**$15.000.000,00**

En el Municipio de Contratación, Santander, se reunieron: El Sr. **ORIOL PLATA HERNÁNDEZ,** en calidad de Alcalde Municipal; **ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ**– Jefe de Oficina de Salud, Bienestar y Desarrollo Social, en su calidad de supervisora del contrato de apoyo de Servicios Profesionales No.CD-042 de 2024 y la Señora **VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES**, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de Pago No.02 de 2024, previas las siguientes consideraciones:

1. Que el contratista presentó informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el veintiséis (26) de agosto de dos mil veinticuatro (2024) al veinticinco (25) de septiembre 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. 02, por la suma de **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,00) MCTE**

POR LO ANTERIOR,

LAS PARTES ACUERDAN

ARTÍCULO ÚNICO: De acuerdo a los siguientes pormenores, proceder al pago parcial No. 02 correspondiente:

DETALLE	VALOR CONTRATO	PAGOS
VALOR DEL CONTRATO	$15.000.000,00	
VALOR CANCELADO		$3.000.000,00
VALOR A CANCELAR POR LA PRESENTE ACTA		$3.000.000,00
VALOR SIN EJECUTAR		$9.000.000,00
SUMAS IGUALES	**$15.000.000,00**	**$15.000.000,00**

En constancia de lo anterior se firma en Contratación, Santander a los diez (10) días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

POR EL MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN,

ORIOL PLATA HERNÁNDEZ
Alcalde Municipal

POR EL CONTRATISTA,

VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES
Contratista

ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ
Supervisor.

Elaboró: Silvana Torres/Técn. Adm
Revisó: Astrid Olarte/ Jefe de Oficina de Salud
Aprobó: Astrid Olarte/ Jefe de Oficina de Salud