# ACTA DE RECIBO

## I. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **Tipo De Contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **Número y Fecha:** | PS 008 -2024 OA DEL 05 DE NOVIEMBRE |
| **Contratista:\|** | CENTRO INTEGRAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS CEINSSA |
| **Lugar y Fecha de Acta:** | 17 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **Objeto del Contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y EXÁMENES MÉDICOS ESPECÍFICOS SEGÚN FACTORES DE RIESGO PARA FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL MUNICIPIO DE FILANDIA |
| **Valor del Contrato** | DOS MILLONES CEISCIENTOS SIETE MIL PESOS MCTE. ($2.607.000) |
| **Certificado Presupuestal** | 0267 DEL 20 DE FEBRERO DE 2024 |
| **Registro Presupuestal** | 2106 DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| **Fecha de inicio:** | 25 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| **Plazo de Ejecución del Contrato:** | DESDE LA EXPEDICION DEL REGISTRO PRESUPUESTAL HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **Fecha de terminación** | 15 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **Supervisor** | DIEGO ARIAS GARCÍA |
| **Valor Total del presente Acta** | UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS MCTE. ($1.932.000,00) |

## II. DESARROLLO ACTA

En Filandia Quindío, a los DIECISIETE (17) días del mes de DICIEMBRE de 2024, recibe a satisfacción DIEGO ARIAS GARCÍA, quien actúa en calidad de Supervisor de la PS 008 -2024 OA DEL 05 DE NOVIEMBRE, por medio de la presente acta del recibo de los SERVICIOS entregados por el contratista.

## III. BIENES, OBRAS O SERVICIOS ENTREGADOS Y/O EJECUTADOS

El contratista entregó al Supervisor, para su respectivo análisis y revisión, informe mediante el cual se relaciona, así:

- Factura Electrónica de venta No. CEIN 7608 de fecha 11/12/2024 en Un (01) folio.

- Informe de Diagnósticos prevalentes en los trabajadores examinados en diez (10) folios.
- Planilla de pago de Seguridad Social Nros. 947639976 y 9478374609 en Dos (02) folios.
- Certificación de pago de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, suscrito por Revisor Fiscal en Un (01) folio.
- Fotocopia de cédula de ciudadanía de MARIA DEL PILAR SIERRA LONDOÑO en Un (01) folio.
- Fotocopia de y Tarjeta Profesional de contador de MARIA DEL PILAR SIERRA LONDOÑO, en Un (01) folio.
- Certificación de la Junta central de Contadores en Un (01) folio.
- RUT en tres (03) folios cara y anverso
- Certificación Bancaria en Un (01) folio.

## IV. RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

**VALOR DE LA PRESENTE ACTA:** UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS MCTE. ($1.932.000,00)

| NUMERO DEL ACTA | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | VALOR EJECUTADO | SALDO |
|---|---|---|---|
| ÚNICA | $2.607.000 | $1.932.000 | $675.000 |

## V. RELACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

| MES PAGADO | VALOR SALUD | VALOR PENSIÓN | VALOR ARL | VALOR PARAFISCALES | TOTAL | NUMERO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-10 | | X | | | | 9476839946 |
| 2024-11 | X | | | | | 9476839946 |
| 2024-11 | | X | | | | 9478374609 |
| 2024-12 | X | | | | | 9478374609 |

## VI. ANEXOS O EVIDENCIAS

| TIPO DOCUMENTO O EVIDENCIA | FÍSICO | DIGITAL | Nº DE FOLIOS | NA |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO O FACTURA | X | | 1 | |
| INFORME DE DIAGNÓSTICOS PREVALENTES EN LOS TRABAJADORES EXAMINADOS | X | | 10 | |
| PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL | X | | 2 | |
| CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | X | | 1 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA | X | | 1 | |
| TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR | X | | 1 | |
| CERTIFICADO DE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES | X | | 1 | |
| RUT | X | | 3 | |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | X | | 1 | |

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de recibo parcial por quienes intervinieron.

**DIEGO ARIAS GARCÍA**
*Supervisor*