	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Salud** **PROCESO DE CONTRATACIÓN** **ACTA FINAL**
Versión: 8	Vigencia: 12-2020

Acta final No. 04 Contrato No. Interno 0934 de fecha 21 de marzo de 2024. Número de contrato SECOP II CO1.PCCNTR.6104479. Contratista: Empresa Social del Estado Hospital SVP Santa Rosa de Cabal

ACTA PARCIAL	
ACTA FINAL	X

En la Secretaría de Salud del Departamento se reunieron Alberto Medina Córdova, en calidad de Supervisor, y el señor John Fredy Montoya Velásquez en calidad de Representante Legal de la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paúl del municipio de Santa Rosa de Cabal, con el objeto de realizar la presente acta final N° 04 del Contrato Interadministrativo No interno 0934, número de contrato SECOP II CO1.PCCNTR.6104479, de fecha 21 de marzo de 2024, conforme a lo siguiente:

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDAS A LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CONTRATISTA	Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paúl - Santa Rosa de Cabal
NIT O CEDULA	891.480.036-6
IMPUTACIONES	Rubro No. 2.3.2.02.02.009-20 – Centro de costo 1101 - $ 18.096.044 Rubro No. 2.3.2.02.02.009-32 – Centro de costo 1101 - $ 94.921.680 Disponibilidad No 1268 de marzo 06 de 2024 - $ 800.889.976,00 Registro No. 1388 del 03 de abril de 2024 - $ 113.017.724
PLAZO INICIAL	270 días, desde la suscripción del acta de inicio, sin exceder el 20 de diciembre de 2024
FECHA DE INICIACION	Abril 05 de 2024
FECHA DE TERMINACION INICIAL	Diciembre 19 de 2024
PRORROGA (S)	N/A
SUSPENSION (S)	N/A
REINICIACION (S)	N/A
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 19 de 2024
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 113.017.724
VALOR ADICION (S)	$ -0-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 113.017.724
ANTICIPO	$ -0-
FORMA DE PAGO	Cuatro pagos discriminados así: 1)- Un pago parcial en el mes de junio, de hasta el 25% o proporcional según ejecución ($ 28.254.431); 2)- Un pago parcial en el mes de agosto, de hasta el 25% o proporcional según ejecución - ($ 28.254.431); 3)- Un pago parcial en el mes de octubre, de hasta el 25% o proporcional según ejecución - ($ 28.254.431); 4)- Un pago final en el mes de diciembre, de hasta el 25% o proporcional según ejecución - ($ 28.254.431). Gran total: $ 113.017.724. Los pagos se realizarán previa presentación por parte de la ESE de los informes correspondientes, y visto bueno de los mismos, con recibido a satisfacción por parte del supervisor designado
FECHA DE ELABORACIÓN:	Diciembre 19 de 2024

BALANCE DEL ANTICIPO

Valor Anticipo		$ --0--
Valor amortizado actas anteriores	$ --0--	
Valor amortizado presente acta (si es del caso)	$ --0--	
Saldo por amortizar	$ --0--	
SUMAS IGUALES	**$ --0--**	**$ --0--**

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		$ 113.017.724
Valor Adición		$ -0-
Valor total de actas pagadas	$ 84.763.293	
Valor presente acta	$ 28.254.431	
Saldo del Contrato sin ejecutar	$ -0-	
SUMAS IGUALES	**$ 113.017.724**	**$ 113.017.724**

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría Salud PROCESO DE CONTRATACIÓN ACTA FINAL
Versión: 8	Vigencia: 12-2020

Acta final No. 04 Contrato No. Interno 0934 de fecha 21 de marzo de 2024. Número de contrato SECOP II CO1.PCCNTR.6104479. Contratista: Empresa Social del Estado Hospital SVP Santa Rosa de Cabal

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 28.254,431=

PERIODO PAGADO: octubre 10 a diciembre 19 de 2024

ESTADO DE PÓLIZAS: N/A

Observaciones: Indicadores:

- Empleos generados: 05
- Nivel de ejecución técnica del contrato: 100%
- Nivel de ejecución financiera: 100%
- Inversión total: $ 113.017.724
- Cumplimiento del plazo: 100%

OBSERVACIONES: El contratista para el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el Contrato Interadministrativo No interno 0934, número de contrato SECOP II CO1.PCCNTR.6104479 de fecha marzo 21 de 2024, hace saber qué hace entrega del INFORME FINAL No. 04 de las actividades realizadas durante el período comprendido entre octubre 10 a diciembre 19, debidamente soportado, según informe de actividades y anexos, el cual declara la contratista es verídico y que corresponde a la adecuada ejecución de las actividades del contrato. Por lo tanto, se autoriza el pago de los recursos en el período informado.

NOTA:

- El suscrito supervisor hace constar que el contratista Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paúl de Santa Rosa de Cabal, cumplió satisfactoriamente con el objeto contractual "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDAS A LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS", durante el período objeto de pago, acorde al informe y los soportes presentados por la contratista.

El representante legal declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud, pensión y ARL), y y parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes, según certificado anexo.

JOHN FREDY MONTOYA VELASQUEZ
Representante legal
ESE Hospital SVP – Santa Rosa de Cabal
Contratista

ALBERTO MEDINA CÓRDOVA
Profesional Especializado
Supervisor

Elaboró: AlbertoMedinaCórdova

Acta parcial y/o final