

 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 Código: DAC-C055-P1110-F09
		Fecha Aprobación: 29 de noviembre de 2023
ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO		Versión: 6 Página 1 de 3

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL						
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: <u> X </u> No.: <u> 34 </u>					
CONTRATO DE: X	PRESATACION DE SERVICIOS	Nº:	1109	AÑO:	2024	
CONVENIO DE:	PROFESIONALES					

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD					
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES				
	NIT O CC:	C.C. 1.075.265.811 de Neiva – Huila				
	DIRECCIÓN:	Carrera 31 # 51 - 60	TEL:	311 495 66 50		
	CIUDAD:	Neiva – Huila				
	REPRESENTANTE LEGAL:					
	CC:					
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL APOYO Y SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO A LA RED PÚBLICA DE SALUD EN LA ZONA 1 Y 4 DEL DEPARTAMENTO.					
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 4,880 FECHA (dd/mm/aa): 09 DE AGOSTO 2024					
CUENTA BANCARIA	No. 488400097314_Banco. de Davivienda Tipo de Cuenta: <u>AHORROS</u>					
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	\$22.880.000 Valor en Letras: VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.					
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	\$ Valor en Letras:					
VALOR ADICIONAL	Nº1	\$				
VALOR TOTAL	\$22.880.000 VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.					
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	CUATRO (4) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.					
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	Nº1					
PLAZO TOTAL: (dd/mm/aa)	CUATRO (4) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.					
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	09 DE AGOSTO DEL 2024					



 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 Código: DAC-C055-P1110-F09
		Versión: 6 Página 2 de 3
Fecha Aprobación: 29 de noviembre de 2023	ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	

FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	30 DE DICIEMBRE DEL 2024		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	02 DE DICIEMBRE DEL 2024		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 - AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	CARLOS ORLANDO QUIROGA ROMERO	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	SERGIO MAURICIO ZUNIGA RAMIREZ	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL	

2. ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	09/08/2024		\$22.880.000	\$22.880.000
2. ACTA PARCIAL N° 01	12/09/2024	\$3.680.000	\$22.880.000	\$19.200.000
3. ACTA PARCIAL N° 02	30/09/2024	\$4.800.000	\$22.880.000	\$14.400.000
4. ACTA PARCIAL N° 03	13/11/2024	\$4.800.000	\$22.880.000	\$9.600.000
5. ACTA PARCIAL N° 04	02/12/2024	\$4.800.000	\$22.880.000	\$4.800.000
TOTAL		\$18.080.000	\$22.880.000	\$4.800.000

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÓN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que el señor(a) **CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. 31657301 del mes de NOVIEMBRE DE 2024 con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
\$1.920.000	Salud 12,5%	\$240.000
	Pensión 16 %	\$307.200
	ARL 2.436%	\$46.800



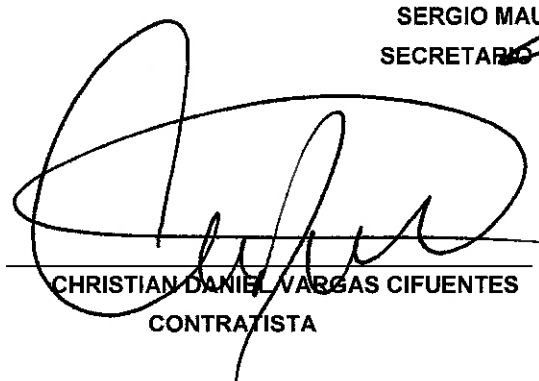
 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 Código: DAC-C055-P1110-F09
Fecha Aprobación: 29 de noviembre de 2023	ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Versión: 6 Página 3 de 3

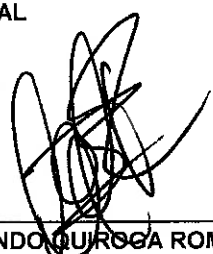
CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración (dd/mm/aa): Quien suscribe: _____
--	---

4. RECIBO A SATISFACCIÓN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN)

1. Que el Contrato antes descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo.
2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: Pago parcial No. 4 por valor de \$4.800.000,00
3. El Secretario de Salud, como ordenador del gasto, suscribe la presente acta, con base en el informe de actividades presentadas por el contratista y el supervisor, y quien a su vez encuentra y recibe a satisfacción las actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el 01 NOVIEMBRE DE DEL 2024 - AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024
4. Que las partes contratantes cumplen con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.
5. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El contratista presenta Certificación de cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.


SERGIO MAURICIO ZÚNIGA RAMÍREZ
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL


CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES
CONTRATISTA


CARLOS ORLANDO QUIROGA ROMERO
SUPERVISOR

