uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca	ACTA DE FINALIZACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-CO-25
		VERSIÓN:	7.0
		FECHA:	Ago. 23 de 2021
		PÁGINA:	1 DE 2

CIUDAD:	Cali	FECHA:	10 (DÍA)	12 (MES)	2024 (AÑO)

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO					
CONTRATO / CONVENIO Nº:	100-13-08.20240752	FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO:	09 (DÍA)	09 (MES)	2024 (AÑO)
OBJETO:	Contratar la realización de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y retiros de los empleados de la Unidad ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca y el servicio de horas de Medicina Ocupacional				
PLAZO DEL CONTRATO:	Desde la suscripción del acta de inicio, hasta el 16 de diciembre del 2024	FECHA DEL ACTA DE INICIO:	09 (DÍA)	09 (MES)	2024 (AÑO)
		FECHA DE TERMINACIÓN:	16 (DÍA)	12 (MES)	2024 (AÑO)
INTERVENTOR O SUPERVISOR:	Nombre	Nelson Emilio Peteche			
	Cargo	Profesional Universitario			
	Documento de Id.	76321577			
CONTRATISTA / ENTIDAD:	Nombre / Rep. Entidad	PREVER SST S.A.S. / Paola Andrea Enríquez Caviedes			
	Documento de Id.	37083604			
GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO	Compañía	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
	No. de Póliza	430 - 47 - 994000067291			
	Riesgos	Cumplimiento / Calidad del Bien			
	Vigencias	Del 06/09/2024 al 16/04/2025 / Del 06/09/2024 al 16/04/2025			
VALOR DEL CONTRATO	Valor en números	$ 9.717.000.00			
	Valor en letras	Nueve Millones Setecientos Diecisiete Mil Pesos M/C IVA incluido			
ADICIONES DEL CONTRATO	Valor	N/A			
	Plazo	N/A			

ACTIVIDAD O PRODUCTOS RECIBIDOS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO Y OBLIGACIONES DEL MISMO.	
No.	Descripción
	Señores UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA Ciudad Referencia: Certificación exámenes médicos ocupacionales. Por medio de la presente, me permito certificar que la IPS PREVER SST SAS ha realizado los exámenes médicos ocupacionales y paraclínicos correspondientes al personál de la empresa UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA. En total, se atendieron 123 pacientes, a quienes se les realizaron los siguientes exámenes: Evaluación Médica, Audiometría, Optometría, Espirometria y Prueba Psicosensométrica. Es importante resaltar que los conceptos médicos generados están disponibles en nuestra página web para su respectiva validación.

PAGOS EFECTUADOS O AUTORIZACIÓN DE LOS MISMOS	
Valor total del contrato	Nueve Millones Setecientos Diecisiete Mil Pesos M/C ($ 9.717.000.00)
Anticipo o pago anticipado	0.0
Pagos efectuados	0.0
Pago final	Nueve Millones Setecientos Diecisiete Mil Pesos M/C ($ 9.717.000.00)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y FINALIZACIÓN DEL CONTRATO
En la ciudad de Cali, en la fecha establecida en la presente acta, se reunieron el contratista y el supervisor del contrato, con el objeto de verificar su cumplimiento: Se certifica que el contratista: • Permaneció afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a la ley: si X no__. • Efectuó lo solicitado en el objeto contractual y en las actividades: si X no__.

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

- Hizo entrega de los informes necesarios para el normal desarrollo del objeto contratado: si X no__, los cuales fueron revisados y verificados por el supervisor: si X no__.
- Cumplió con el 100% del contrato.

Por lo anterior:

- El valor final autorizado por el supervisor a pagar, es de Nueve Millones Setecientos Diecisiete Mil Pesos M/C ($ 9.717.000.00)
- El valor a favor del contratante es de Cero punto Cero ($ 0.0)

Nota: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, previo pago final autorizado a que haya lugar.

Se certifica que no hubo riesgo en el cumplimiento del objeto contractual acorde con lo pactado y en constancia de aceptación de todo lo anterior, firman la presente acta de finalización del contrato quienes intervienen en ella, siendo las 17 horas

Nelson Emilio Peteche	Paola Andrea Enríquez Caviedes
Interventor o Supervisor	Contratista / Entidad

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner