GOBIERNO DE CALDAS

**ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. ____02__ SIG**

COPIA CONTROLADA

| Código: FO-GD-02-018 |
|---|
| Versión: 26 |
| Fecha de Modificacion:29/01/2020 |

**SECRETARIA : GOBIERNO** **FECHA: junio 28 de 2020**

| Concepto | Descripción | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia art 19 Decreto 3010/2013 | CO1.PCCCNTR.1560041 19052020-0565 | No. Decreto o Resolución (Anexar copia ) | | | |
| Número (s) de Pedido (s) en SAP: | 4500017434 | No. Ficha BPIN ( Solo para proyectos Regalias Anexar copia ) | | | |
| Contratista: | SPACIO DE VIDA S.A.S | | | | |
| Contrato Cedido A. | N/a | | | | |
| Actividad Económica | 8299 | Tipo de Contrato | Prestacion de servicios | | |
| Objeto del Contrato: | Servicio de alimentacion y hospedaje para el personal de la policia nacional que presta sus servicios en el Departamento de Caldas en el marco de la emergencia sanitaria originada por el covid-19 | | | | |
| Valor del Contrato: | $ 45.000.000 | **APORTANTES** | **%** | **VALOR** | **TIPO ENTIDAD** |
| Valor Adición | | Aporte Departamento: | 100% | | |
| | | Aporte Convenio No. | | $ | |
| | | Aporte Convenio No. | | $ | |
| Valor Anticipo | | | | | |
| Duración Contrato: | Fecha de Iniciación | 21/05/2020 | Prórrogas | | |
| | Fecha de Terminación de ejecución | 20/07/2020 | | | |

## ACTA

| FINANCIACIÓN CONTRATO | ORDENANCIÓN GASTO VALOR ACTA | AMORTIZACIÓN ANTICPO | VALOR NETO | FONDO |
|---|---|---|---|---|
| CONVENIO No. _____ | | | $ 0,00 | |
| DEPARTAMENTO | $ 21.418.800,00 | | $ 21.418.800,00 | |
| **VALOR TOTAL ACTA** | $ 21.418.800,00 | **$ 0,00** | $ 21.418.800,00 | **0-0010** |

| RESUMEN DEL CONTRATO: | | |
|---|---|---|
| Valor del Contrato: | | $ 45.000.000 |
| Adición del Contrato | | 0 |
| Valor Acta Nro. 1 | $ 23.574.100,00 | |
| Valor Acta Nro. 2 | $ 21.418.800,00 | |
| Valor Acta Nro. 3 | | |
| Valor Acta Nro. 4 | | |
| Valor Acta Nro. 5 | | |
| Valor Acta Nro. 6 | | |
| Valor Acta Nro. 7 | | |
| Valor Acta Nro. 8 | | |
| Valor Acta Nro. 9 | | |
| Valor Acta Nro. 10 | | |
| Valor Acta Nro. 11 | | |
| Valor Acta Nro. 12 | | |
| Saldo del Contrato: | $ 7.100,00 | |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 45.000.000,00** | **$ 45.000.000,00** |
| **RESUMEN DEL ANTICIPO** | | |
| Valor del Anticipo: | | 0,00 |
| Amortización del Anticipo Acta 1 | | |
| Amortización del Anticipo Acta 2 | | |
| Amortización del Anticipo Acta 3 | | |
| Saldo por Amortizar: | 0,00 | |
| **SUMAS IGUALES** | **0,00** | **0,00** |

**LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAN QUE:**

EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2003 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

**OBSERVACION:**
**(se diligencia cuando se requiera)**

El objeto de la presente acta se cumplió a entera satisfacción

**POR LO ANTERIOR LA SECRETARIA DE HACIENDA PUEDE REALIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA**

Firma _____

Nombre : **JHON JAIRO CASTAÑO FLOREZ**
Ordenador(a) del Gasto _____

Firma _____

Nombre: **YONATHAN AMED VELASQUEZ ORTIZ**
Supervisor (a) _____

Firma _____
Nombre
Interventor (a) - (SI APLICA)_____