ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL
CONTRATO DE CONTRATO PROCESO COMPETITIVO N° CVC -002-2024 DECRETO N°092 DE 2017
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°008-2024

DATOS DEL CONTRATO	
Contrato No	N°008-2024
Nombre contratista	FUNDACIÓN HOGAR DEL ANCIANO
No Cedula	19.199.527 expedida en Bogotá DC
Objeto del contrato	BRINDAR APOYO AL FUNCIONAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS PUTUMAYO
Valor	$ 329.351.374
Plazo del contrato	SEIS MESES
Fecha de inicio	29 DE ABRIL
Fecha de terminación	28 DE OCTUBRE DE 2024
Periodo ejecutado	29 DE ABRIL – 28 DE OCTUBRE DE 2024

En PUERTO ASIS PUTUMAYO a los diecinueve días del mes de diciembre de 2024, el suscrito a saber Dr., EMMY JULIANA CORTES CHAMORRO Supervisor del contrato, expide el presente documento, con el fin de certificar el cumplimiento final del convenio de la referencia. Asi:

Que el contratista ha cumplido con las obligaciones estipuladas en el convenio N°008-2024, según con lo constatado por el suscrito durante la ejecución del convenio, y para lo cual se recibe y se aprueba;

- Factura comercial del servicio prestado
- Aportes a seguridad social del periodo ejecutado
- Informe técnico y financiero con todos sus soportes de las actividades ejecutadas presentado por el contratista

Lo anterior en cumplimiento del contrato, y de acuerdo a las siguientes especificaciones:

PLAN DE INVERSIÓN DEL CONTRATO INICIAL

No	DESCRIPCIÓN	UNID	CANT	V/R UNIT	TOTAL
1	AUXLILAR DE ENFERMERIA	PERSONA	1	1.800.000	1.800.000
2	TERAPEUTA OCUPACIONAL	PERSONA	1	2.000.000	2.000.000
3	PSICOLOGA	PERSONA	1	2.000.000	2.000.000

4	FISIOTERAPEUTA	PERSONA	1	2.000.000	2.000.000
5	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PERSONA	1	1.800.000	1.800.000
6	SERVICIOS GENERALES	PERSONA	1	1.800.000	1.800.000
7	MANTENIMIENTO	PERSONA	1	1.800.000	1.800.000
8	ADMINISTRADORA	PERSONA	1	2.150.000	2.150.000
TOTAL IVA INCLUIDO					$ 61.400.000

No	DESCRIPCIÓN	UNID	CANT	V/R UNIT	TOTAL
1	ALIMENTOS SERVIDOS	Desayunos	1.050	$ 8.000	$ 8.400.000
2		Almuerzos	1.050	$ 9.000	$ 9.450.000
3		Comidas	1.050	$ 8.000	$ 8.400.000
4		Refrigerios	2.100	$ 4.000	$ 8.400.000
TOTAL IVA INCLUIDO					**$ 138.600.000**

No	DESCRIPCIÓN	UNID	CANT	V/R UNIT	TOTAL
1	IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL (DESINFECTANTE PARA PISOS, DETERGENTE EN POLVO, LÍMPIDO, JABÓN EN BARRA, SUAVIZANTE PARA ROPA)	UNIDAD	1	475.145,65	$ 475.145,65
2	KIT DE ASEO PERSONAL (SHAMPO - DESODORANTE- DESODORNTE PARA PIES - CREMA DENTAL - CEPILLO - JABON DE BAÑO - PRESTOBARBA	UNIDAD	35	$ 54.650	$ 1.912.750,00
3	PAÑALES DESECHABLES	PACA *21und	32	$ 68.900	$ 2.204.800,00
4	PAÑITOS HUMEDOS	PAQUETES	13	$ 13.400	$ 174.200,00
5	GUANTES LATEX	CAJAS	5	$ 25.000	$ 125.000,00
TOTAL IVA INCLUIDO					**$ 19.567.582,60**

PLAN DE INVERSIÓN DEL CONTRATO ADICIÓN

No	DESCRIPCIÓN	UNID	CANT	V/R UNIT	TOTAL
1	AUXLILAR DE ENFERMERIA	PERSONA	1	1.800.000	1.800.000
2	TERAPEUTA OCUPACIONAL	PERSONA	1	2.000.000	2.000.000
3	PSICOLOGA	PERSONA	1	2.000.000	2.000.000
4	FISIOTERAPEUTA	PERSONA	1	2.000.000	2.000.000
5	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PERSONA	1	1.800.000	1.800.000
6	SERVICIOS GENERALES	PERSONA	1	1.800.000	1.800.000
7	MANTENIMIENTO	PERSONA	1	1.800.000	1.800.000
8	ADMINISTRADORA	PERSONA	1	2.150.000	2.150.000
TOTAL IVA INCLUIDO					$ 30.700.000

No	DESCRIPCIÓN	UNID	CANT	V/R UNIT	TOTAL
1	ALIMENTOS SERVIDOS	Desayunos	1.050	$ 8.000	$ 8.400.000
2		Almuerzos	1.050	$ 9.000	$ 9.450.000
3		Comidas	1.050	$ 8.000	$ 8.400.000
4		Refrigerios	2.100	$ 4.000	$ 8.400.000
TOTAL IVA INCLUIDO					$ 69.300.000

No	DESCRIPCIÓN	UNID	CANT	V/R UNIT	TOTAL
1	IMPLEMENTOS DE ASEO GENERAL (DESINFECTANTE PARA PISOS, DETERGENTE EN POLVO, LÍMPIDO, JABÓN EN BARRA, SUAVIZANTE PARA ROPA)	UNIDAD	1	475.145,65	$ 475.145,65
2	KIT DE ASEO PERSONAL (SHAMPO - DESODORANTE- DESODORNTE PARA PIES - CREMA DENTAL - CEPILLO - JABON DE BAÑO - PRESTOBARBA	UNIDAD	35	$ 54.650	$ 1.912.750,00
3	PAÑALES DESECHABLES	PACA *21und	32	$ 68.900	$ 2.204.800,00
4	PAÑITOS HUMEDOS	PAQUETES	13	$ 13.400	$ 174.200,00
5	GUANTES LATEX	CAJAS	5	$ 25.000	$ 125.000,00
TOTAL IVA INCLUIDO					$ 109.783.791,30

Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley respecto a los aportes a seguridad social y riesgos profesionales, a las entidades a las que está obligado a aportar. Para el efecto se anexa Comprobantes de pago, Asi.

PERIODO DE PAGO	VALOR CANCELADO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
Mayo 2024	$ 1.895.600	9466086901	30/04/2024
Junio	$ 1.895.600	9467582978	11/06/2024
Julio	$ 1.897.400	9468976799	10/07/2024
Agosto	$1.895.600	9470349504	02/08/2024
Septiembre	$1.895.600	9471737410	03/09/2024
Octubre	$1.874.700	9475129910	10/10/2024
Noviembre	$1.891.600	9476958294	12/11/2024

SUSPENSIONES O ADICIONES DEL CONTRATO			
Modificaciones en Plazo	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
Modificaciones en valor	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$ 109.783.791,30	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones:		Reinicio	

	DETALLE	VALORES
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial del convenio aporte municipio	$219.567.583
	valor girado en calidad de anticipo 50% aporte municipio	$109.783.791
	valor Adicional del convenio	$109.783.791
	Valores ejecutados actas parciales	$0
	Valor total ejecutado del convenio 100%	**$329.351.374**
	valor a girar pago final	**$219.567.583**
	saldo a favor del municipio	$0
	valor total liquidado	$329.351.374

Continúese el trámite en la oficina correspondiente, para el pago del periodo ejecutado

Atentamente

EIMMY JULIANA CORTES CHAMORRO
Coordinadora de Desarrollo Social

Elaboro. SHANNON VIVIANA MORALES CASTRO
Profesional de apoyo oficina Desarrollo Social