## ACTA PARCIAL DE RECIBO Nº 01

| | |
|---|---|
| CONTRATO Nº | 020 |
| FECHA CONTRATO | 19 DE ENERO DEL 2024 |
| FECHA PRESENTE ACTA | 22 DE MARZO DE 2024 |
| CONTRATANTE | E.S.E. HOSPITAL "BAUDILIO ACERO" TURMEQUÉ |
| NIT | 891.800.857-0 |
| CONTRATISTA | SOLUCIONES AMBIENTALES Y SANITARIAS AMBISAN |
| NIT o C.C. | 74.378.575-5 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar el servicio de lavado y desinfección de tanques de agua potable, prevención y manejo integrado de plagas (artrópodos y roedores) y desinfección de las instalaciones de la ESE HOSPITAL BAUDILIO ACERO DE TURMEQUÉ. |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
| DURACIÓN | 19 DE ENERO HASTA 15 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| VALOR CONTRATO | $4.500.000 |

En la oficina del Profesional Universitario de la ESE, se reunieron por una parte **LAURA MILENA CHAPARRO MONROY**, Identificada con C.C. N° 1.055.313.153 Profesional Universitario, en calidad de Supervisor designado; y **SOLUCIONES AMBIENTALES Y SANITARIAS AMBISAN,** identificado con NIT N.º 74.378.575-5, como contratista, con el fin de suscribir la presente Acta Parcial de recibo actividades del contrato descrito anteriormente. Se procede a revisar el informe presentado por el contratista y verificando cada una de las actividades realizadas, determinando por los presentes que se ajusta al objeto del contrato, por lo tanto, se viene dando Cumplimiento y se dan por recibidas las Actividades del periodo comprendido del día 18 de marzo de 2024.

| | | |
|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | 18/03/2024 | |
| **MES:** | | MARZO |
| **BALANCE ONTRACTUAL** | | |
| **VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL** | $4.500.000 | |
| **ADICIONES EN VALOR** | | 0,00 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | | 0,00 |
| **VALOR PRESENTE ACTA** | | $2.250.000,00 |
| **SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL** | | $2.250.000,0 |

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron, a los 22 días del mes de marzo de 2024

Laura M. Chaparro

**LAURA MILENA CHAPARRO MONROY**
Supervisor

**FREDDY RAUL FAJARDO LOPEZ**
Representante Legal Contratista

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Empresa Social del Estado HOSPITAL BAUDILIO ACERO TURMEQUÉ | **INFORME DE SUPERVISIÓN Y LIQUIDACION** | | | |
| | **PROCESO** | **3.2. Gestión Administrativa Financiera y Jurídica** | **CODIGO** | **3.2.2 P10 F01** |
| | **SUB PROCESO** | **3.1.2. PRESUPUESTO Y TESORERIA** | **VERSION** | **1** |
| | **TIPO** | **FORMATO** | **FECHA** | **11/06/2024** |
| E.S.E HOSPITAL BAUDILIO ACERO DE TURMEQUE | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO REPORTE:** | 01/04/2024 A 15/11/2024 | **No DE CONTRATO:** | 019 DE 2024 | | |
| **FECHA INICIACIÓN:** | 19/01/2024 | **FECHA TERMINACIÓN:** | 15/11/2024 | **INFORME No:** | **2** |
| **CONTRATISTA:** | SOLUCIONES AMBIENTALES Y SANITARIAS AMBISAN | **SUPERVISOR:** | LAURA MILENA CHAPARRO | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE AGUA POTABLE, PREVENCIÓN Y MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS (artrópodos y roedores) Y DESINFECCIÓN DE LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E. HOSPITAL BAUDILIO ACERO. | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y RIESGO LABORALES** | De conformidad con la norma vigente se verifica el reporte de pago de salud, pensión y ARL de conformidad correspondiente al mes mayo del año 2024 | No PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, 4574371248 |
| **PAGO APORTES SALUD** | Salud: $ 162.500,00 | |
| **PAGO APORTES PENSION** | Pensión: $ 208.000 | |
| **PAGO APORTES ARL** | Riesgos Laborales: $56.600 | |

## REPORTE Y SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| **DINEROS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA** | VALOR | |
|---|---|---|
| **Valor del contrato** | $ 4.500.000,00 | |
| **Valor adicional contratado** | $ 0,00 | |
| **Sumatorias actas parciales** | $ 2.250.000,00 | |
| **Valor a pagar presente Acta N° 02** | $2.250.00,00 | |
| **Saldo a ejecutar** | $ 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN N°.02** | SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE | $2.250.00,00 |

## RECIBO A SATISFACCIÓN

| **ITEM** | **SI** | **NO** |
|---|---|---|
| Los servicios contratados corresponden a los solicitados, definidos y aceptados en el contrato. | X | |
| A la fecha el contratista ha cumplido todas y cada una de las cláusulas contractuales y en especial, las obligaciones contraídas. | X | |
| El contratista cumple con sus obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2180 de 2002. | X | |
| **Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, por lo tanto, AUTORIZO PARA PAGO.** | | |

**FIRMA:** Laura M Chaparro
**NOMBRE:** LAURA MILENA CHAPARRO
**SUPERVISOR (A)**