MZL Manizales del alma | PROMOTORA EVENTOS & TURISMO	**PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S** **PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL** **FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)**	Código FO-18 Versión 1

ACTA No.	**01**			**CONTRATO No.**		**2410434**		
TIPO DE CONTRATO (Señale con una X)	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		**SUMINISTROS**		**OTRO**			
OBJETO	**"PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO COMO ORGANISMO DE SOCORRO PARA BRINDAR LOS PRIMEROS AUXILIOS PREHOSPITALARIOS A LAS PERSONAS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADAS EN SU ASISTENCIA A LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL CUMPLEAÑOS 175 DE MANIZALES"**							
CONTRATISTA (Nombre o razón social)	**GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS - GER**							
TIPO DE DOCUMENTO (Señale con una X)	**NIT**	**X**	**CC**		**NÚMERO**	**800.059.823-1**		
FECHA DE CERTIFICACIÓN	**OCTUBRE 17 DE 2024**							

Hago constar que el (la) contratista cumple con las obligaciones del contrato (como se describe a continuación) en los términos, condiciones y plazos pactados dentro del mismo

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Prestar el servicio de primeros auxilios y atención prehospitalaria en todos los eventos culturales y artísticos que se llevarán a cabo en el marco de la celebración del 175 Cumpleaños de Manizales, según se indica en el siguiente cuadro, y en los demás sitios que le sean asignados por la entidad:	100%	El contratista cumplió a cabalidad con esta obligación durante la ejecución del contrato, prestando a cabalidad el servicio de organismo de socorro, trabajó con 20 paramédicos y en coordinación con los demás organismos de socorro adscritos a la alcaldía, Policía Nacional, Defensa civil, Unidad de gestión del riesgo, secretaria de salud y otras entidades, tal como lo describe y evidencia de manera más detallada en el informe que quedará adjunto a la presente certificación
2	Valorar, estabilizar y trasladar (cuando se requiera) a los pacientes a los centros de atención médica	100%	El contratista cumplió a cabalidad con esta obligación durante la ejecución del contrato, de acuerdo con lo requerido en la prestación del servicio.
3	Contar con los equipos indispensables para la prestación del servicio de manera óptima: Botiquines, Camillas de lona, y Miller, Inmovilizadores, Collarines cervicales, Oxigeno portable, Tensiómetro, Fonendoscopio, ambulancia etc.	100%	El contratista siempre cuenta con los equipos necesarios para la atención de los pacientes en caso de requerirse, y siempre tiene dispuesta la ambulancia en caso de posibles traslados.

4	Prestar los servicios de primeros auxilios en los eventos programados por la Promotora de Eventos y Turismo, en el marco de la celebración del Cumpleaños 175 de Manizales, en los sitios, horas y fechas donde sea requerido.	100%	El contratista cumplió a cabalidad con esta obligación durante la ejecución del contrato. Para el último período certificado, de acuerdo con informe presentado por el contratista no debió atender ningún suceso o accidente en los sitios asignados para la prestación de sus servicios en el marco del Cumpleaños 175 de Manizales.
5	Prestar el servicio en el horario establecido, en los sitios, eventos y momentos que se requiera	100%	El contratista cumplió a cabalidad con esta obligación durante la ejecución del contrato, prestando sus servicios en los sitios, fechas y horarios indicados por la entidad y la organización de los eventos realizados en el marco del cumpleaños 175 de Manizales.
6	Cumplir con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales, si está obligado.	100%	El contratista cumplió a cabalidad con esta obligación durante la ejecución del contrato, haciendo entrega del paz y salvo de parafiscales, evidencia que aplica para personas jurídicas, como es el caso de este contratista, el cual quedará adjunto a la presente certificación.
7	Realizar un registro de las diferentes acciones realizadas a los pacientes, en la prestación de los servicios de salud en general, y sin excepción en la atención prehospitalaria.	100%	El contratista cumplió a cabalidad con esta obligación durante la ejecución del contrato, presentando la respectiva evidencia, la cual quedará adjunta al informe que acompaña la presente certificación.
8	Participar de los comités de seguridad que con ocasión de los diferentes eventos se programen, así como los relacionados con los escenarios encargados si es requerido.	100%	El contratista cumplió a cabalidad con esta obligación durante la ejecución del contrato. Para este período, el contratista brindó acompañamiento de acuerdo con los requerimientos de la Promotora de Eventos y Turismo en los diferentes PMU citados antes y durante la celebración del Cumpleaños de Manizales
9	Las demás inherentes al objeto contractual, así como las necesarias para su correcto desarrollo	100%	El contratista siempre estuvo presto a cualquier requerimiento que se le hiciere por parte de la entidad a través de la gerencia general o de la supervisión para la correcta ejecución de su contrato.
ANEXOS	Se adjuntan a la certificación: Informe parcial, factura, Paz y Salvo de Parafiscales, RUT, etc		

BALANCE DEL CONTRATO

MZL Manizales del alma | PROMOTORA EVENTOS & TURISMO	**PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S** **PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL** **FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)**	Código FO-18 Versión 1

VALOR DEL CONTRATO:	$11.500.000.oo
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA:	$11.500.000.oo
ANTICIPOS O PAGOS REALIZADOS:	$.oo
VALOR ADICIONES:	
VALOR CONTRATO CON ADICIONES:	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**Desde la suscripción del acta de inicia hasta el 15 de octubre de 2024**
PERIODO CERTIFICADO:	**Del 3 al 15 de octubre de 2024**
PRÓRROGA (SI LA HAY):	

La Promotora de Eventos y Turismo SAS deja constancia que el contratista cumplió con las obligaciones derivadas del contrato que se liquida por este medio. Por tal razón NO hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra por parte de la Administración.

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

SUPERVISOR Adriana Bernal Arias		**CONTRATISTA**	
NOMBRE	**LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS**	**NOMBRE**	**GRUPO ESPECIAL DE RESCATE / JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ**
CARGO	**Auxiliar Administrativa S.G.**	**C.C O NIT**	**800.059.823-1 / 10.276.432**

AUTORIZACIÓN DE PAGO

MÓNICA LONDOÑO ARANGO
GERENTE GENERAL

VERIFICACIÓN ADICIONAL

Adriana Bernal Arias OK Anexos **Vo.Bo. Secretaría General (Verificación de Anexos)**	**Vo.Bo. Jefe de Oficina Administrativa y Financiera**	
	No. CDP	**2024-567**
	No. RP	**2024-814**

CONTROL DE PAGO

Fecha de radicación-Supervisor-Secretaría General	22 NOV 2024 12 m.
Fecha de devolución ajustes (si aplica)	
Fecha de devolución con ajustes (si aplica)	
Fecha de radicación para causación	25 NOV 2024
Fecha de radicación para pago	29 NOV 2024

Recibido Nov. 28/24 5:40pm