ACTA PARCIAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X____ No.: 3				
_X_CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	499	AÑO:	2020

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES		
	NIT O CC:	1.075.265.811		
	DIRECCIÒN:	CALLE 14 A # 40-53	TEL:	3114956650
	CIUDAD:	NEIVA – HUILA		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL APOYO Y SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO A LA RED PÚBLICA DE SALUD EN LA ZONA 1 Y 4 DEL DEPARTAMENTO.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 1802 del 21 de abril de 2020			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$25.200.000 M/CTE			
	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$ 25.200.000			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2020.			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	Nº1			
	Nº2			
	Nº3			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	22 DE ABRIL DEL 2020			
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN:	Nº1	SUSPENSIÒN		
		REINICIACIÒN		
	Nº2	SUSPENSIÒN		

(dd/mm/aa)		REINICIACIÒN	
	Nº3	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº4	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	21 DE OCTUBRE DEL 2020		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	23 DE JULIO DE 2020		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 22 DE JUNIO DE 2020 AL 21 DE JULIO DE 2020		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	CESAR ALBERTO POLANIA SILVA	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL	
	NOMBRE:	EDUARDO GARCIA CHACON	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO)	SALDO
1. ACTA PARCIAL 1	21/05/2020	4.200.000	25.200.000	21.000.000
2. ACTA PARCIAL 2	23/06/2020	4.200.000	25.200.000	16.800.000
3. ACTA PARCIAL 3	23/07/2020	4.200.000	25.200.000	12.600.000
TOTAL		**$12.600.000**		

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que el señor **CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES,** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes de salud, pensión y ARL, según Planilla No. **18406930**, del mes de JUNIO, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor Exigido	Valor Planilla
$1.680.000	Salud 12,5%	$210.000	$210.000
	Pensión 16 %	$268.800	$268.800
	ARL 2.436%	$41.000	$41.000

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración (dd/mm/aa) : Quien suscribe: _N/A__

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: Pago Parcial No.3 por valor de **$4.200.000.**
3. La Secretaria de Salud como ordenador suscribe la presente Acta, con base en el Informe de Actividades presentadas por el Contratista y el Supervisor, y quien a su vez encuentra y recibe a satisfacción las Actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el 22 de junio de 2020 al 21 de julio de 2020.
4. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES
CONTRATISTA

EDUARDO GARCIA CHACON
SUPERVISOR

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL