

DEPARTAMENTO DE BOLIVAR - SECRETARIA DE SALUD BOLIVAR- DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA							
ACTA DE RECONOCIMIENTO Y PAGO Nº 2							
TURBACO, diciembre de 2025							
Señores Dirección de Presupuesto, Contabilidad y Tesorería, sirvanse causar la cuenta, elaborar la orden de pago y pagar la cuenta que se anexa, la cual contiene los siguientes documentos soportes para su respectivo para proceder a su respectivo pago							
OBJETO DEL CONTRATO		SUMINISTRO DE LA DOTACIÓN DE VESTIDOS Y CALZADOS DE LABOR REQUERIDOS POR LA PLANTA DE SERVIDORES PÚBLICOS ADSCRITOS A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR CON DERECHO CONFORME A LAS NORMAS Y ACUERDOS LABORALES DE LA VIGENCIA 2025					
Nº DEL CONTRATO Y FECHA		2008 - 2025					
CODIGO BIPIN							
CDP	Nº	202500145- 202500155- 202500168	FECHA DE EXPEDICIÓN	03/02/2025, 03/02/2025, 03/02/2025	VALOR	50,000,000 136,400,000 74,000,000	
RP	Nº	20255156- 20255157- 20255158	FECHA DE EXPEDICIÓN	27/07/2025, 27/07/2025, 27/07/2025	VALOR	45,015,524 119,547,724 43,021,310	
CONTRATISTA		DOTACIONES MB SAS			NIT	901780957-7	
ACTA DE INICIO		FECHA	N.A		27/07/2025		
TIPO DE CUENTA A TRAMITAR		PAGO DE CUOTA POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE VESTIDOS Y CALZADOS DE LABOR.					
DOCUMENTOS SOPORTES							
ITEM	DOCUMENTO		APORTA SI/NO - N/A		Nº DE FOLIOS		
1	COPIA DEL CDP		SI		3		
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE PROYECTO		NO		0		
3	COPIA DEL CONTRATO		SI		10		
4	COPIA DEL RP		SI		3		
5	COPIA DEL ACTA DE INICIO, DE SUSPENSIÓN, DE REINICIO		SI		1		
6	COPIA DE LAS POLIZAS APROBADAS Y CON CERTIFICACIÓN DE QUE SE ENCUENTRAN VIGENTES		SI		8		
7	PLAN DE INVERSION DE ANTICIPO		N.A		0		
8	CONSTANCIA DE DEVOLUCION DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS POR CONCEPTO DE GIRO DE ANTICIPO		N.A		0		
9	ACTA DE AVANCE DE OBRA, RECIBO O ACTA FINAL		SI		6		
10	CRONOGRAMA ACTUALIZADO		SI		0		
11	INFORME GENERAL Y PARCIAL DEL CONTRATO ELABORADO POR LA - SUPERVISION		SI		3		
12	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA Y CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN		N.A		0		
13	FACTURA O CUENTA DE COBRO		SI		1		
14	LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS Y CONTRIBUCIONES ESPECIALES		SI		1		
15	AUTORIZACIÓN DEL CONTRATISTA PARA EL DESCUENTO DE ESTAMPILLAS Y CONTRIBUCIONES ESPECIALES		N.A		0		
16	RUT DEL CONTRATISTA		SI		1		
17	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL		SI		3		
18	COPIA DE CEDULA Y MATRICULA DEL CONTADOR		NO		0		
19	CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR -(INTERVENTOR) DE LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA		NO		0		
20	CERTIFICACIÓN BANCARIA		SI		1		
CONSTANCIAS GENERALES							
El suscrito Director Administrativo y Financiero y el Profesional Universitario de la Secretaría de Salud dejan constancia que en desarrollo de las actividades encomendadas a la supervision Administrativas, financiera, tecnica, juridica y contable, se viene ejecutando el seguimiento y control de forma correcta , por tanto la documentación remitida para el presente pago obedece a la realidad de avance del contrato y al cumplimiento de las obligaciones del contratista, tal y como se desprende del informe de SUPERVISION allegado, quedando claro que las actividades respecto de las cuales se solicita el pago, corresponden a las pactadas dentro del contrato.							
FIRMA DE LOS RESPONSABLE DEL RECIBO							
 LABIB DE JESÚS PALIS MUNERA				 WILFRIDO CASTRILLON RIVERA			