ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X____ No.:_1				
X_ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	INTERADMINISTRATIVO	Nº:	1027	AÑO:	2025

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI		
	NIT O CC:	891180232-6		
	DIRECCIÒN:	CALLE 1A N°6-68	TEL:	311 2814933
	CIUDAD:	TARQUI		
	REPRESENTANTE LEGAL:	OSCAR FERNANDO GÓMEZ CHÁVARRO		
	CC:	1081513666		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC DE CONCURRENCIA EN EL MUNICIPIO DE TARQUI DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	4,728 DE 2025			
CUENTA BANCARIA	No. 439553002941 Banco Agrario. Tipo de Cuenta: Ahorros			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$136.767.848,00			
	Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$0			
	Valor en Letras:			
	$0			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$0		
	Nº2	$0		
	Nº3	$0		

VALOR TOTAL	$136.767.848,00		
PLAZO INICIAL:	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	___0___ (Días / Meses)	
	Nº2	___0___ (Días / Meses)	
	Nº3	___0___ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	**8 DE AGOSTO 2025**		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÒN**	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
	Nº2	**SUSPENSIÒN**	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	**30 DE DICIEMBRE 2025**		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**4 DE DICIEMBRE 2025**		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**DESDE 08 DE AGOSTO DE 2025 HASTA EL 21 DE NOVIEMBRE DE 2025**		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**CARLOS ANDRÉS MONTALVO ARCE**	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	**OSAR FERNANDO GOMEZ CHAVARRO**	
	EN CALIDAD DE:	GERENTE ESE SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE TARQUI	
	NOMBRE:	**CÉSAR GERMÁN ROA TRUJILLO**	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	27/07/2025		$136.767.848,00	$136.767.848,0
1. PAGO ANTICIPADO	24/09/2025	$41.030.354,40		$95.737.493,6
2. PARCIAL No 1	4/12/2025	$42.385.116,41		$53.352.377,19
3.				
4.				
5.				
TOTAL		$83.415.470.81	$136.767.848,00	$53.352.377,19

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

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, así:

ESE San Antonio de Tarqui, se encuentra al día con los pagos de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, riesgos laborales, ARP y aportes parafiscales/ (SENA, ICBF, Caja de compensación familiar), del personal de planta de los últimos seis (6) meses de 2025. Este certificado está firmado el día 04 de noviembre de 2025 por el Contador Público **ARNOBIS ROJAS BERMEO.** Se anexa planillas de pago de la ESE San Antonio de Tarqui.

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	

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 1** por **$42.385.116,41 (cuarenta y dos millones trescientos ochenta y cinco mil ciento dieciséis pesos con cuarenta y un centavos) M/CTE.**
3. La secretaria de salud, como ordenador del gasto, suscribe el presente acto, con base en el informe de actividades presentado 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 **08 de agosto de 2025 al 21 de noviembre de 2025.**

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.
5. CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DEL 2002: el contratista presenta certificación de cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos pensionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.

CÉSAR GERMÁN ROA TRUJILLO
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

OSAR FERNANDO GOMEZ CHAVARRO
REPRESENTANTE LEGAL ESE SAN SEBASTIAN
MUNICIPIO DE TARQUI

CARLOS ANDRÉS MONTALVO ARCE
SUPERVISOR

Reviso contenido jurídico: _____
Laura Estefanía Vargas Jiménez

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
Firma			
Nombre	Gustavo Andres Borda Alarcon/ Camilo Andres Bonelo Guahuña	Alba Lucia Medina Rubio	Alba Lucia Medina Rubio
Cargo	Profesional de apoyo	Líder del proceso	Líder del proceso