ACTA DE RECIBO FINAL (ACTA No. 01)

CONTRATO	**No. CO1.PCCNTR.7650254**
TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA VALORACIÓN Y ELABORACIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD.**
CONTRATISTA	**E.S. E HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA**
NIT	899999156
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	**YOLANDA LUCIA BALAGUERA PINZON**
FECHA DE INICIO:	**14 DE MARZO DEL 2025**
VALOR DELCONTRATO	**$ 91.700.000**
ADICION No. _	**NO APLICA**
PLAZO DE EJECUCION	**NUEVE (9) MESES**
OTRO NO	**NO APLICA**
FECHA DE SUSPENSION	**NO APLICA**
AMPLIACION DE SUSPENSIÓN	**NO APLICA**
FECHA DE REINICIO	**NO APLICA**
FECHA DE TERMINACION	**13 DE DICIEMBRE DEL 2025**

En el Municipio de Chía nos reunimos en el sitio de ejecución del CONTRATO: ESMIT TORRES MONRRAS- en su calidad de contratista y YOLANDA LUCIA BALAGUERA PINZÓN Supervisor.

Con la presente Acta de recibo final del contrato mencionado, el contratista hace entrega, y el municipio por intermedio del Supervisor recibe en forma definitiva los servicios pactados en el objeto contractual, de acuerdo a las cantidades y especificaciones siguientes, determinando su terminación de común acuerdo:

RELACIÓN DE ACTIVIDADES O ALCANCE EN EL CONTRATO			**EJECUTADO**	
DESCRIPCIÓN	UNIDAD.	CANTIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Realizar la valoración de las personas remitidas por la Secretaría de Salud Municipal que hubieren solicitado la expedición del Certificado de Discapacidad.	Unidad	540	540	Cumplido al 100%
2. Realizar la expedición del Certificado de Discapacidad a cada una de las personas valoradas que cumplan con la totalidad de los requisitos legales establecidos en la Resolución 1197 de 2024 u otra que la adicione, modifique o derogue.	Unidad	540	540	Cumplido al 100%
3. Realizar hasta DIEZ (10) segundas valoraciones institucionales, en caso de ser necesario y según la demanda de la población usuaria, previa solicitud de la supervisora del contrato y verificación de esta de que el nuevo equipo multidisciplinario cumple con los requisitos legales y aquéllos establecidos en el Estudio Previo y demás documentos del proceso contractual.	Unidad	0	0	Cumplido al 100%
4. Contar con un equipo multidisciplinario conformado por profesionales registrados en el	Unidad	2	2	Cumplido al 100%

técnicas del estudio previo.				
5. Disponer de agendas abiertas para la asignación de citas con el equipo multidisciplinario de salud.	Unidad	A DEMANDA	540	Cumplido al 100%
6. Permitir que, en la consulta con el equipo multidisciplinario de salud, se cuente con apoyos y ajustes razonables, acorde con las necesidades de cada solicitante, definidas por el médico tratante.	Unidad	A DEMANDA	540	Cumplido al 100%
7. Reportar y actualizar los usuarios institucionales que ingresarán a los sistemas de información, mediante la plataforma PISIS Ministerio de Salud y Protección Social, en representación de su entidad.	Unidad	A DEMANDA	540	Cumplido al 100%
8. Disponer de la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa requerida para el reporte de la información resultante del procedimiento de certificación de discapacidad en el RLCPD.	Unidad	A DEMANDA	540	Cumplido al 100%
9. Entregar copia del certificado cuando la persona con discapacidad o excepcionalmente su representante lo requiera.	Unidad	A DEMANDA	540	Cumplido al 100%
10. Direccionar a la persona con discapacidad hacia la secretaría de salud o la entidad que haga sus veces, para el suministro de información relacionada con los usos del certificado de discapacidad.	Unidad	A DEMANDA	540	Cumplido al 100%
11. Disponer del equipo de trabajo requerido durante todo el plazo de ejecución contractual y, en el caso de requerir algún cambio de personal, se deberá acreditar que el personal de reemplazo cuenta con iguales requisitos de los exigidos por la Secretaría de Salud en el estudio previo. Dicho cambio debe ser aprobado por el supervisor del contrato.	Unidad	2	2	Cumplido al 100%

Balance Económico del **CONTRATO** a la fecha

	DESCRIPCION	A.	VALOR CONTRATADO	B.	VALOR EJECUTADO
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO.	A1	$ 90.000.000	B1	$ 90.000.000
2	VALOR DE ADICIONES.	A2	$ 1.700.000	B2	$ 1.700.000
3	VALOR EJECUTADO (B1+B2).	A3	[redacted]	B3	$ 91.700.000
4	VALOR YA PAGADO AL CONTRATISTA			B4	$ 89.756.004
5	VALOR NO EJECUTADO. B4 = (A1+A2) – (B3)		$00		[redacted]
6	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA. (B3-B4)		[redacted]		$ 1.943.996
7	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO.		$00		

Con el pago del saldo a favor del contratista las partes certifican estar a paz y salvo por todo concepto; para constancia, se firma la presente acta en original por los que en ella intervinieron, a los trece (15) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).