

 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Código: DAC-P1110-F09
	FORMATO: ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Fecha Aprobación: 24 de Abril de 2014
		Versión: 4
		Página 1 de 3

ACTA PARCIAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: <u> X </u> No.: 6				
<u> X </u> CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	499	AÑO:	2020
<u> </u> CONVENIO DE:					
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			
	DIRECCIÓN:	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 ADICIONAL	Nº1	\$8.400.000			
	Nº2	\$			
	Nº3	\$			
VALOR TOTAL	\$ 33.600.000				
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	Dos (2) meses			
	Nº2				
	Nº3				



 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Código: DAC-P1110-F09
	FORMATO: ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Fecha Aprobación: 24 de Abril de 2014
		Versión: 4
		Página 2 de 3

FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	22 DE ABRIL DEL 2020		
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	N°1	SUSPENSIÓN	15 de octubre de 2020
		REINICIACIÓN	21 de octubre de 2020
	N°2	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÓN	
	N°3	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÓN	
	N°4	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	26 DE OCTUBRE DEL 2020		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2020 AL 26 DE OCTUBRE 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				
DESCRIPCIÓN	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
4. ACTA PARCIAL 4	28/08/2020	4.200.000	25.200.000	8.400.000
5. ACTA PARCIAL 5	23/09/2020	4.200.000	25.200.000	4.200.000
6. ACTA PARCIAL 6	30/10/2020	4.200.000	25.200.000	8.400.000
TOTAL		\$25.200.000		

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



 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Código: DAC-P1110-F09
	FORMATO: ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Fecha Aprobación: 24 de Abril de 2014
		Versión: 4
		Página 3 de 3

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. 18839059, del mes de OCTUBRE, 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

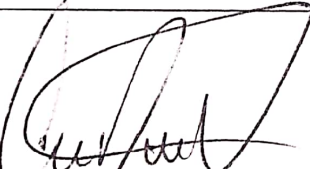
**CERTIFICACION DEL
REVISOR FISCAL:**

Fecha de elaboración (dd/mm/aa) :

Quien suscribe: _N/A_

4. RECIBO A SATISFACCIÓN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN)

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.6 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 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2020 AL 26 DE OCTUBRE 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.
5. Se adiciono dos meses más, por un valor de ocho millones cuatrocientos mil pesos m/cte. (\$8.400.000).


CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES
CONTRATISTA


EDUARDO GARCIA CHACON
SUPERVISOR


CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

