ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.8391750 del 30 de septiembre de 2025**
CONTRATISTA:	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI**
Nit o C.C. No.	901665624
OBJETO:	FORTALECER LAS ACCIONES COLECTIVAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y VACUNACIÓN PARA FIEBRE AMARILLA ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$86,670,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL	$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.	$0.00
PLAZO INICIAL:	TRES (3) - Meses
PLAZO ADICIONAL:	NA
PORCENTAJE DE EJECUCION:	100%
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	NA
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	NA
SUPERVISOR:	**MAGDA DEL ROSARIO CHACON SANABRIA** Acto Administrativo de fecha 01 de octubre de 2025
FECHA DE INICIACION:	30 de septiembre de 2025
FECHA DE TERMINACION:	29 de diciembre de 2025
MUNICIPIO:	**San Vicente de Chucuri**
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En **Bucaramanga**, a los 12 días del mes de marzo de 2026, se reunieron, **MAGDA DEL ROSARIO CHACON SANABRIA**, en calidad de Supervisor del Departamento y **JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ**, quien comparece en nombre propio o calidad de Representante legal de **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI,** como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Final correspondiente al periodo **30/11/2025** al **29/12/2025**, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Anexo de la cuenta , el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO FINAL	$ 28,890,000.00
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 28,890,000.00**

SON: VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS ($ 28,890,000.00)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 12 días del mes de marzo de 2026

JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI
Contratista

MAGDA DEL ROSARIO CHACON SANABRIA
Supervisor