ACTA FINAL DE EJECUCIÓN

(Del 01 de diciembre al 28 de diciembre de 2024)

CONTRATO:	No. **SS-004-2024**
CONTRATANTE:	Departamento de Córdoba – Secretaría de Desarrollo de la Salud.
CONTRATISTA:	**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINÚ - CORDOBA**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN EL MUNICIPIO DE CHINÚ.**
VALOR DEL CONTRATO:	El valor total del convenio es la suma de **CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($400.000.000)**, incluido todos los impuestos, tasas y contribuciones Nacionales, Departamentales y Municipales, a que hubiere lugar y demás descuentos de carácter departamental vigentes al momento de la apertura del presente proceso y/o pago de las cuentas y costos directos o indirectos que la ejecución del convenio conlleve.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución del contrato será de **TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DÍAS**, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y suscripción del acta de inicio.
FECHA ACTA DE INICIO:	12 de septiembre del 2024
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTA	Del 01 de diciembre al 28 de diciembre de 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	CDP N°. 422 DEL 22 DE AGOSTO DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL:	RP N° 4259 del 05 de SEPTIEMBRE del 2024
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO	**UN PRIMER PAGO:** en calidad de anticipo, correspondiente al cuarenta (40%) del valor del convenio cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. b) **UN SEGUNDO PAGO** correspondiente al treinta (30%) del valor del convenio, previa presentación del informe parcial de ejecución, con actividades ejecutadas igual o superiores al setenta por ciento (70%) previa certificación del supervisor y **UN PAGO FINAL** correspondiente al treinta (30%) restante del valor del convenio, al finalizar la ejecución de las actividades, previa presentación del informe final de ejecución donde se evidencie el cumplimiento de 100% de las actividades, certificación expedida por el supervisor del convenio y liquidación del convenio.

FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL MODIFICATORIO	El **DEPARTAMENTO** pagará al **CONTRATISTA** de la siguiente manera: a) **PRIMER PAGO**: Del noventa (90%) por ciento del valor del convenio, previa amortización del anticipo, mediante acta parcial de ejecución con avance del convenio superior al cuarenta (40%) por ciento, será requerido certificado de cumplido a satisfacción expedido por el supervisor del convenio. **PAGO FINAL:** por valor del 10%, previa amortización del anticipo, será pagado una vez se haya cumplido a cabalidad el objeto contractual, para lo cual deberá entregarse informe final del supervisor del convenio acompañado del certificado de cumplido a satisfacción, liquidación del convenio.
VALOR POR PAGAR	**$ 35.656.945 PAGO FINAL**

En Montería, a los 31 días del mes de marzo de 2025, se reunieron, **DIANA MARCELA NEISA CHAUSTRE,** identificado con cédula de ciudadanía N° **52.960.944 de Bogotá**, en calidad de Supervisor del Contrato **SS-004-2024** y **ESTELA MARIA MUÑOZ ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía Nro. **32.891.673 de Barranquilla** , en calidad de representante legal de la **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINÚ – CÓRDOBA**, identificado con NIT Nro.**800193912**, en calidad de **CONTRATISTA**, con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio del objeto del contrato durante el periodo comprendido del Del 01 de diciembre al 28 de diciembre de 2024, por lo que una vez revisada y verificada la ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista el día 30 de diciembre de 2024, se certifica que el contratista cumplió con las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$400.000.000
ADICIONES	$ 0
VALOR TOTAL	$400.000.000

FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

PRIMER PAGO: Una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato, EL DEPARTAMENTO concederá un anticipo hasta del cuarenta (40%) del valor del convenio, es decir la suma de **CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($160.000.000).**

SEGUNDO PAGO: Del noventa (90%) por ciento del valor del convenio, previa amortización del anticipo, mediante acta parcial de ejecución con avance del convenio superior al cuarenta (40%) por ciento, será requerido certificado de cumplido a satisfacción expedido por el supervisor del convenio.

PAGO FINAL: Se procederá a un pago final correspondiente al 10% del valor del contrato, una vez se haya cumplido con el 100% del objeto contractual, para lo cual deberá entregarse informe final del supervisor del convenio acompañado del certificado de cumplido a satisfacción, acta final y de liquidación del convenio.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Acta de Ejecución No.	Fecha	Orden Pago N°	Comp. Egreso N°	Vr. Bruto a Pagar	AMORTIZACION	Valor Neto recibido	Saldos Por Pagar
Pago anticipado	13/11/2024	11638	13277	$ 160.000.000.00	$ 0	$ 160.000.000.00	$ 400.000.000,00
Pago parcial # 1	_____	_____	_____	$ 360.000.000.00	$ $ 160.000.000.00	$ 0	$ 240.000.000,00
Pago final	_____	_____	_____	$ 40.000.000,00			$ 240.000.000,00

TOTAL, PAGADO HASTA LA FECHA	**$ 160.000.000.00**
TOTAL, VALOR DEL CONVENIO	**$ 400.000.000,00**
VALOR PRESENTE ACTA	**$ 35.656.945.00**
VALOR EN TRAMITE DE PAGO	**$ 200.000.000,00**
SALDOS PENDIENTE A FAVOR DE LA GOBERNACION GLOSA	**$ 4.343.055,00**

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los 31 días de marzo del año 2025.

DIANA MARCELA NEISA CHAUSTRE
Supervisor convenio SS-004-2024

ESTELA MARIA MUÑOZ ROMERO
Representante legal
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU