

 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.: <u>04</u>				
<u>X</u> CONTRATO					
DE:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	928	AÑO:	2020
CONVENIO DE:					

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD				
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	MILLER DUSSAN GARCIA			
	NIT O CC:	1075217392 DE NEIVA			
	DIRECCIÓN:	CALLE 26 # 6-30	TEL:	3118076 895	
	CIUDAD:	NEIVA			
	REPRESENTANTE LEGAL:	N.A			
	CC:	N.A			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA REALIZAR LA ASISTENCIA Y SOPORTE TÉCNICO DEL CARGUE DE LA INFORMACIÓN GENERADA DEL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA PRASS PARA EL SEGUIMIENTO DE CASOS Y CONTACTOS COVID-19 DE COMPETENCIA DE LAS EAPB.				
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 4,655 del 01 octubre del 2020- No. 6518 del 30 diciembre del 2020				
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	\$ 14'700.000 m/cte Valor en Letras: catorce millones setecientos mil de pesos m/cte				
VALOR ADICIONAL	Nº1	\$4.200.000			
	Nº2	N.A			
	Nº3	N.A			
VALOR TOTAL	\$18.900.000 DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE				
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	TRES (3) MESES Y QUINCE DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2020).				
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	Nº1	Un (1) mes			
	Nº2	N.A			
	Nº3	N.A			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	01/10/2020				
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÓN	N.A		
		REINICIACIÓN	N.A		
	Nº2	SUSPENSIÓN	N.A		
		REINICIACIÓN	N.A		



 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

	Nº3	SUSPENSIÓN	N.A
		REINICIACIÓN	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	14 de febrero del 2021		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	01 febrero del 2021.		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	Del 01 enero del 2021 al 30 enero del 2021		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	CESAR ALBERTOPOLANIA SILVA	
	EN CALIDAD DE:	Secretario de Salud Departamental	
	NOMBRE:	MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora	
	NOMBRE:	EDITH RAMIREZ BEDOYA	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora	
	NOMBRE:	MILLER DUSSAN GARCIA	
	EN CALIDAD DE:	Contratista	

2. ACTAS				
DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
PARCIAL 1	04/11/2020	4'200.000	14'700.000	10'500.000
PARCIAL 2	01/12/2020	4'200.000	14'700.000	6'300.000
ADICIONAL 1	30/12/2020	4'200.000	18'900.000	10'500.000
PARCIAL 3	30/12/2020	4'200.000	18'900.000	6'300.000
PARCIAL 4	1/02/2020	4'200.000	18'900.000	2'100.000
TOTAL (VALOR ACTA)		16'800.000	18'900.000	2'100.000



 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

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

Que el señor MILLER DUSSAN GARCIA en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **4370290820** del mes de enero del 2020, con los siguientes valores:

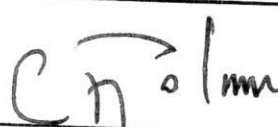
Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor Exigido	Valor pagado
\$ 1.650.000	Salud 12,5%	\$ 210.000	\$ 210.000
	Pensión 16 %	\$ 268.800	\$ 268.800
	ARL 2,436%	\$ 41.000	\$ 41.000

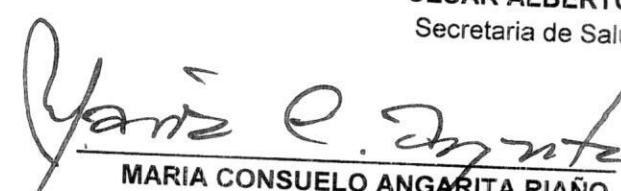
CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:

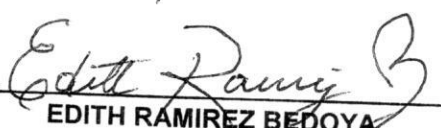
Quien suscribe: _____

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. 4, por un valor de cuatro millones doscientos mil de pesos m/c. (\$ 4'200.000).
3. La Secretaria de Salud, como ordenador del gasto, 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 01 de enero y el 30 de enero de 2021.
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 No. 4.
5. Se realizó adicional No. 1 al contrato por valor de \$4'200.000 y plazo de un (1) mes, suscrito el 30 de diciembre de 2020.


CESAR ALBERTOPOLANIA SILVA
 Secretaria de Salud Departamental


MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO
 Profesional Universitaria
 SUPERVISORA


EDITH RAMIREZ BEDOYA
 Profesional Universitaria
 SUPERVISORA


MILLER DUSSAN GARCIA
 CONTRATISTA

