TIPO DE CONTRATO:		**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**	
NÚMERO DE CONTRATO:		**076-2021**	
CONTRATISTA:	**FUNDACIÓN ONG LA RED**	**C.C./ C.E./NIT. No.:**	**821001831-7**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS SETENTA Y DOS (72) ADULTOS MAYORES DELOSNIVELES 1 Y 2 DEL SISBEN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD, A BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE TRUJILLO VALLE DEL CAUCA**		

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE ELABORACIÓN:	18 Día	03 Mes	2022 Año	**DEPENDENCIA ENCARGADA:**	Dirección Local de Salud		
INFORME N°:	———			**TIPO DE ACTA:**	LIQUIDACIÓN		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	**Desde:**	— Día	— Mes	— Año	**Hasta:**	— Día	— Mes	——— Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ERICKA GABRIELA REYES MURILLO			**CARGO DEL SUPERVISOR:**	Directora Local de Salud		
NOMBRE DEL INTERVENTOR (Si Aplica)							

2. INFORMACIÓN LEGAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	**0000304**	**FECHA**	08 Día	07 Mes	2021 Año
	0000300	**FECHA**	07 Día	07 Mes	2021 Año
	0000220	**FECHA**	06 Día	05 Mes	2021 Año
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**0000560**	**FECHA**	16 Día	07 Mes	2021 Año

FECHA DE INICIO:	16 de julio de 2021
FECHA DE FINALIZACIÓN:	16 de diciembre de 2021
PLAZO O DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO:	Cinco (05) Meses
PRORROGAS (si aplica):	
SUSPENSIONES (si aplica):	———

TIPO DE CONTRATO:		**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**	
NÚMERO DE CONTRATO:		**076-2021**	
CONTRATISTA:	**FUNDACIÓN ONG LA RED**	**C.C./ C.E./NIT. No.:**	**821001831-7**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS SETENTA Y DOS (72) ADULTOS MAYORES DELOSNIVELES 1 Y 2 DEL SISBEN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD, A BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE TRUJILLO VALLE DEL CAUCA**		

PLAZO O DURACIÓN DEFINITIVA DEL CONTRATO:	05 meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$193.867.464,oo
VALOR DEL ANTICIPO (Si aplica):	———
VALOR AMORTIZACIÓN PARCIAL DEL ANTICIPO (Cuando aplique):	———
VALOR DE ADICIÓN (Si aplica):	———
VALOR DE LA PRESENTE ACTA:	———
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO:	$193.867.464,oo
VALOR DE MULTA (Si aplica):	———
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	———
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:	———
VALORES NO RECONOCIDOS (Si aplica):	———
PÓLIZA DE GARANTÍA NÚMERO Y VIGENCIA:	15/07/2021 – 15/04/2022 52-44-101009726
COMPAÑÍA DE SEGUROS:	———

RELACIÓN DE ACTAS DE PAGO

N° DE ACTA	**01**	**FECHA**	23 (Día)	08 (Mes)	2021 (Año)	**VALOR**	$38.773.493.oo
N° DE ACTA	**02**	**FECHA**	08 (Día)	10 (Mes)	2021 (Año)	**VALOR**	$38.773.493.oo
N° DE ACTA	**03**	**FECHA**	26 (Día)	10 (Mes)	2021 (Año)	**VALOR**	$38.773.493.oo
N° DE ACTA	**04**	**FECHA**	07 (Día)	12 (Mes)	2021 (Año)	**VALOR**	$38.773.493.oo
N° DE ACTA	**05**	**FECHA**	16 (Día)	12 (Mes)	2021 (Año)	**VALOR**	$38.773.492.oo

TIPO DE CONTRATO:		**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**	
NÚMERO DE CONTRATO:		**076-2021**	
CONTRATISTA:	**FUNDACIÓN ONG LA RED**	**C.C./ C.E./NIT. No.:**	**821001831-7**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS SETENTA Y DOS (72) ADULTOS MAYORES DELOSNIVELES 1 Y 2 DEL SISBEN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD, A BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE TRUJILLO VALLE DEL CAUCA**		

3. DECLARACIÓN DE PAZ Y SALVO (Aplica solo en caso de ser acta de liquidación):

El Municipio y el contratista declaran que la suma de dinero indicado en la información financiera del contrato esbozada en la presente acta en su numeral 2; se ajusta a la verdad, por tal razón una vez compensadas las obligaciones recíprocas se llega a la siguiente conclusión: Las partes declaran que con la presente liquidación quedan a PAZ Y SALVO por todo concepto y no habrá lugar a reclamación posterior alguna judicial o extrajudicial, dándose por terminado y liquidado de forma bilateral en contrato objeto de la presente acta.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por las personas que intervinieron en esta reunión a los dieciocho (18) días del mes de marzo de dos mil veintidós (2022).

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Alcalde Municipal[1]	**DIEGO FERNANDO GUERRERO QUICENO**	
Interventor		
Supervisor	**ERICKA GABRIELA REYES MURILLO**	
Contratista	**FUNDACIÓN ONG LA RED** **RL JOSÉ ALBERTO RODRIGUEZ PINEDA**	
Otro(s) asistente(s) o interviniente(s)		

[1] Firma el ordenador del gasto en el caso que sea ACTA DE LIQUIDACIÓN.