ACTA DE CUMPLIMIENTO No 01
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 063 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2021

DATOS DEL CONTRATO	
Contrato No	063
Nombre contratista	MARÍA CRISTINA MARÍN SOLARTE
No Cedula	69.009.654
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA LAS ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS EN EL MUNICIPIO DE MOCOA, DE ACUERDO AL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS 2021.
Valor	$ 28.911.033
Plazo del contrato	NUEVE (09) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS CALENDARIO
Fecha de inicio	22 DE FEBRERO DE 2021
Fecha de terminación	16 DE DICIEMBRE DE 2021
Periodo ejecutado	22 DE FEBRERO AL 21 DE MARZO DE 2021

En Mocoa a los seis (6) días del mes de abril de 2021, el suscrito a saber Dr. JORGE HERNÁN BASTIDAS CAICEDO, Secretario de Salud Municipal, Supervisor del contrato, expide el presente documento, con el fin de certificar el cumplimiento mensual del contrato de prestación de servicios N° 063 del 20 de febrero de 2021, El cual ha cumplido con las obligaciones estipuladas en la cláusula segunda del contrato, del cual existe informe de actividades del periodo de referencia. Documentos que se encuentran publicados por el contratista en el expediente del contrato (Plataforma SECOP II), y que hace parte integral de la presente acta.

Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago

SUSPENSIONES O ADICIONES DEL CONTRATO			
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)		Reinicio (fecha)	

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO		
ESTADO FINANCIERO	V/r inicial del contrato	$ 28.911.033
	V/r Adicional	$
	V/r Total del contrato	$ 28.911.033
	V/r tramitado	$ 00

	V/r a girar pago mensual (22 de febrero al 21 de marzo/2021)	**$ 2.940.105**
	Saldo pendiente por tramitar	$ 25.970.928

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Aportes a seguridad social y riesgos	**No de planilla**	**9417969213**	
	Aporte a Salud	**Si __X__**	**No ___**
	Entidad	MEDIMAS	
	Periodo	22 AL 28 FEBRERO/2021	
	Valor	$ 44.200	
	Aporte a Pensión	**Si __X__**	**No ___**
	Entidad	COLPENSIONES	
	Periodo	22 AL 28 FEBRERO/2021	
	Valor	$ 56.500	
	Aporte a Riesgos	**Si __X__**	**No____**
	Entidad	POSITIVA	
	Periodo	22 AL 28 FEBRERO/2021	
	Valor	$ 1.900	
DOCUMENTO SOPORTES	1) Planilla de pago a Seguridad Social (Salud, pensión) y riesgos profesionales, debidamente publicado en el expediente del contrato del SECOP II 2) Informe técnico de actividades ejecutadas, debidamente publicado en el expediente del contrato del SECOP II 3) Cuenta de cobro del periodo certificado, debidamente publicado en el expediente del contrato del SECOP II		

Continúese el trámite en la oficina correspondiente, para el pago del periodo ejecutado

Atentamente

JOREGE HERNÁN BASTIDAS CAICEDO
Secretario de Salud Municipal