

	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-10
	ACTA DE PAGO FINAL	Versión 10
		Página 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	NUMERO DE RADICACION:	20251600502943
JEFE DE LA UNIDAD EJECUTORA:	CLUDIA MILENA MALES IMBACHI	FECHA DE RADICACION:	30-sep.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006	

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES BASTIDAS CARRASCAL	c.c. - NIT: 1.061.723.674
En la fecha de radicación de la presente acta, se reunieron en la SECRETARIA DE SALUD de la Alcaldía de Popayán, el Dr(a) CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI, Jefe de la unidad administrativa citada, el Dr(a) Claudia Milena Males Imbachi, Supervisor del contrato y el Contratista Carlos Andres Bastidas Carrascal para determinar la fecha de la presente acta, como fecha de pago final del contrato (o convenio) No. 20251800002347, conforme a la información contenida en la misma.		

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800002347	PLAZO:	El plazo del contrato será hasta el 13 de julio de 2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.	No(s) CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene.-00
FECHA DE SUSCRIPCION:	13-feb.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	18-feb.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINACION CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	27.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	13-jul.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.0786	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.00549	FORMA DE PAGO:	HASTA SEIS (6) ACTAS PARCIALES, CADA UNA POR VALOR DE HASTA CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000).	FORMA DE PAGO:	SECRETARIA DE HACIENDA 12 3 OCT 2025		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	No. Resolución póliza contr. adic.	0		

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LA GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN 2025.

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	27.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	27.000.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
3. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO			
VR. CONTRATO PRINCIPAL:		27.000.000,00	
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:		0,00	
VR. TOTAL CONTRATADO:		27.000.000,00	
VR. PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:		0,00	
VR. ANTICIPO:		0,00	
VR. PAGO ANTICIPADO:		0,00	
MAS: VR. NETO ACTAS ANTERIORES:		22.500.000,00	
MAS: VR. NETO ACTA DE PAGO Y LIQU.FINAL:		4.500.000,00	
MAS: SALDO POR PAGAR:		0,00	
SUMAS IGUALES:		27.000.000,00	27.000.000,00 <dif.sumas iguales
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE:		0,00	
SALDO A DESCONTAR AL CONTRATISTA:		0,00	

4. EJECUCION FISICA DEL CONTRATO O CONVENIO
Durante la ejecución del contrato (o convenio), se llevaron a cabo las actividades que constan en los Informes de ejecución contractual y Supervisión suscritos por el contratista y el Supervisor, que reposan en la carpeta del contrato (o convenio).

5. CERTIFICACIONES
El funcionario(a) responsable del archivo de contratación de la Oficina Jurídica, hace constar y certifica que la carpeta correspondiente al presente contrato, se encuentra completa en cuanto a los documentos que debe contener a la fecha de la presente acta, por tanto, cumple con este requisito interno dentro del trámite del pago final.
El Supervisor del contrato hace constar y certifica lo siguiente:

1. Que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en la presente acta de pago final y demás actas y documentos que el Supervisor y el contratista suscribieron durante la ejecución del contrato (o convenio) y que reposan en la carpeta respectiva.
2. Que verificó y recibió a entera satisfacción el cumplimiento del objeto del contrato (o convenio), mediante la ejecución de las actividades que constan en los Informes de ejecución contractual y Supervisión, y sus respectivos anexos (si los tiene), con la siguiente salvedad, observación o aclaración (si existe, de lo contrario, escriba "no existe"):
si existe
3. Que las pólizas que amparan los riesgos del contrato (o convenio), se encuentran vigentes a la fecha de radicación de la presente acta, incluyendo aquellas que, según el caso, avalan las obligaciones que deba cumplir el contratista con posterioridad a la extinción del contrato, conforme a lo establecido en la cláusula respectiva del mismo.
4. Que el contratista se encuentra a paz y salvo con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y demás obligaciones estipuladas en el contrato (o convenio) a cargo del mismo, conforme a la información que se registra en las actas de pago parcial o final que reposan en la carpeta respectiva.
El Contratista manifiesta que el Municipio de Popayán cumplió con todas las obligaciones estipuladas en el contrato (o convenio) y, por tanto, renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra la misma entidad.
En consideración a lo expuesto, el Supervisor del contrato declara que no existe mérito jurídico de agotar la instancia de declaratoria de incumplimiento del contrato (o convenio).
Las personas que a continuación suscriben este documento, aprueban el pago final del contrato (o convenio) de la presente acta.

CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	CARLOS ANDRES BASTIDAS CARRASCAL	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma Jefe de la SECRETARIA DE SALUD