

PAGO PARCIAL:	PAGO FINAL:	X	ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL		NUMERO DE RADICACION:	20251600502923
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLUDIA MILENA MALES IMBACHI		FECHA DE RADICACION:	30-sep.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	julio-2025
			COMPENDIDO DESDE:	24/jun/2025
			HASTA:	13/jul/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES BASTIDAS CARRASCAL		c.c. - NIT:	1.061.723.674

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:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	13-feb.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	18-feb.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS: 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	27.000.000,00	FECHA DE TERMINACION:	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 MCTE (\$4.500.000).	FORMA DE PAGO:	10-ene-2025 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. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN LA FORMA DE PAGO							
MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS	MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Pagos vigencias anteriores	0,00	0,00	0,00%	Julio	4.500.000,00	0,00	100,00%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	100,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	100,00%
Febrero	4.500.000,00	0,00	16,67%	Octubre	0,00	0,00	100,00%
Marzo	4.500.000,00	0,00	33,33%	Noviembre	0,00	0,00	100,00%
Abril	4.500.000,00	0,00	50,00%	Diciembre	0,00	0,00	100,00%
Mayo	4.500.000,00	0,00	66,67%				
Junio	4.500.000,00	0,00	83,33%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		27.000.000,00		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:		0,00	
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:		0,00					
4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA				5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO			
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:		Julio-2025 4.500.000,00		VR. CONTRATO PRINCIPAL:		27.000.000,00	
(-) Amortizac. anticipo:		Julio-2025 0,00%		MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:		0,00	
(-) Vr.pago mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:		27.000.000,00	
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		4.500.000,00		VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:		0,00	
				VR. ANTICIPO:		0,00	
				VR. PAGO ANTICIPADO:		0,00	
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES:		22.500.000,00	
				VR. NETO PRESENTE ACTA:		4.500.000,00	
				SALDO POR PAGAR:		0,00	
				SUMAS IGUALES:		27.000.000,00 27.000.000,00	
SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones quinientos mil pesos m.cte.							

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO						
Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortiza				
0	0	0				
6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES O PERIODO						
VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:		4.500.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.800.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
			Valor a pagar	Valor pagado contratista	Diferencia	
PAGO A SALUD (12,5%) :		225.000		225.800	800	
PAGO A PENSION (16%) :		288.000		289.000	1.000	
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9.396		9.500	104	
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9490751860			

7. OBSERVACIONES
CONTRATISTA ANEXA SEGURIDAD SOCIAL No. 9490751860 DEL MES DE JULIO DEL 2025

8. CERTIFICACIÓN		
El Supervisor del contrato certifica, que en lo correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha verificado y recibido a entera satisfacción el cumplimiento del OBJETO (y sus obligaciones específicas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, referido a los bienes, servicios, metas y/o actividades descritas en el Informe de ejecución y supervisión contractual por lo que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Asimismo, certifica que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados.		
CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	CARLOS ANDRES BASTIDAS CARRASCAL	CAROL VIVIANA FIGUEROA SALAZAR
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)