

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL NUMERO DE RADICACION: 20251600633243
 JEFE DE LA UNIDAD EJECUTORA: CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI FECHA DE RADICACION: 21-nov.-2025
 NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE POPAYAN NIT: 891 580 006
 NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: SILVIA ALEXANDRA LUNA MUÑOZ c.c. - NIT: 25.289.636

En la fecha de radicación de la presente acta, se reunieron en la SECRETARIA DE SALUD de la Alcaldía de Popayan,
 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 Silvia Alexandra Luna Muñoz para determinar la fecha de la presente acta, como fecha de
 pago final del contrato (o convenio) No 2025-180002-1227, conforme a la información contenida en la misma.

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	2025-180002-1227	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato sera de 4 meses contados a partir del inicio de ejecución en la plataforma SECOP II PREVIO CUMPLIMINETO	No(s) CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:
FECHA DE SUSCRIPCION:	06-jun -25	FECHA ACTA DE INICIO:	10-jun -25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS:1:	00-ene -00	FECHA TERMINACION CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene -00
VALOR DEL CONTRATO:	16 000 000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	09-oct -25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025 CEN 01 2799	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025 CEN 01 03352	FORMA DE PAGO:	Cuatro (4) actas mensuales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (4 000 000 oo) POR CONCEPTO DE HONORARIOS.	FORMA DE PAGO:	24 NOV 2025		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	No.Resolución póliza contr. adic.	0		

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios como profesional en la implementación de procesos de planes de seguridad, salud alimentaria y nutricional, garantizando el acompañamiento, fortalecimiento, coordinación y estrategia en la ejecución del proyecto denominado mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional de la población del municipio de Popayán.

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	16 000 000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	16 000 000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0,00

3. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO			
VR. CONTRATO PRINCIPAL:	16 000 000,00		
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0,00		
VR. TOTAL CONTRATADO:	16 000 000,00		
VR. PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00		
VR. ANTICIPO:	0,00		
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00		
MAS: VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	12 000 000,00		
MAS: VR. NETO ACTA DE PAGO Y LIQU.FINAL:	4 000 000,00		
MAS: SALDO POR PAGAR:	0,00		
SUMAS IGUALES:	16 000 000,00	16 000 000,00	<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.

Funcionario(a) responsable archivo contratación

El Supervisor del contrato hace constar y certifica lo siguiente:

- 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
- 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")

NO EXISTE

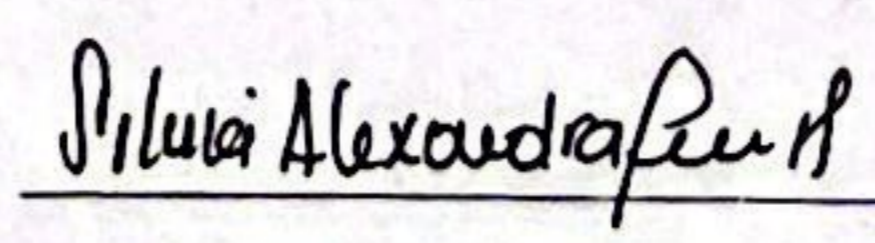
- Que las pólizas que amparan los riesgos del contrato (o convenio), se encuentran vigentes a la fecha de radicación de la presente acta, incluyendo aquellas que, según el caso, avalan las obligaciones que deba cumplir el contratista con posterioridad a la extinción del contrato, conforme a lo establecido en la cláusula respectiva del mismo
- 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
 Fima Supervisor


 SILVIA ALEXANDRA LUNA MUÑOZ
 Fima Contratista


 Claudia Milena Males Imbachi
 Fima Jefe de la SECRETARIA DE SALUD