ACTA DE LIQUIDACIÓN	
Contrato/Convenio No.	**031** DE 2025
Objeto del contrato/convenio	"FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA IPS MUNICIPAL E.S.E DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE AYUDEN A FORTALECER EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD SOGCS".
Contratante	Municipio de Ipiales
Contratista	IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E NIT N° 900190473-9 RL: DANIEL ALBERTO VALLEJO FLOREZ C.C. No. 1.085.897.608 de Ipiales-Nariño
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 923.974.808**
VALOR DE ADICION:	**$ 78.256.532**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 1.002.231.340**
Forma de pago	El Municipio pagará a favor de la IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E el valor del contrato, mediante actas parciales, y un acta final que certifique el cumplimiento parcial y/o total del objeto del contrato y de los aportes al sistema general de seguridad social.
Plazo	El plazo de ejecución va desde el perfeccionamiento, hasta 15 de diciembre de 2025.
Control de inicio, suspensiones, reinicios y prórrogas.	
Fecha de firma del contrato/convenio	18 DE JUNIO DE 2025
Fecha de inicio	18 DE JUNIO DE 2025
Fecha de terminación	15 DE DICIEMBRE DE 2025

Las partes del Contrato hemos convenido celebrar la presente acta de liquidación, con el fin de establecer las obligaciones recíprocas derivadas del mismo, y de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, y previas las siguientes consideraciones:

Que constituye parte integrante del presente documento:

1. Acta de termicación de fecha 15 de diciembre de 2025.
2. Acta única de supervisión, de fecha 15 de diciembre de 2025.

Que los aspectos financieros del contrato son:

VALOR INICIAL DEL CONVENIO	**$ 923.974.808**
VALOR DE ADICION:	**$ 78.256.532**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 1.002.231.340**
VALOR EJECUTADO	**$ 1.002.231.340**
VALOR TRAMITADO O PAGADO	**$ 609.965.280,21**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 392.266.059,79**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**$ 0**

Que el Supervisor y/o Interventor deja constancia de que el plazo de ejecución del contrato/convenio ha finalizado y el objeto contractual se recibe a satisfacción.

Que la terminación del Contrato se da por extinción de la vigencia contractual y el cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas por las partes, y por eso el municipio reconoce adeudar al contratista: **TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS ($ 392.266.059,79) M/CTE**, valor que el municipio se compromete a pagar; y una vez verificado el pago, las partes se declaran a paz y salvo entre ellas, libres de todo apremio o desavenencia.

Que las partes no consignan observaciones u objeciones.

Para constancia se firma en Ipiales, el 22 de diciembre de 2025.

MUNICIPIO DE IPIALES

Nombre: DAVID TARCISIO VILLAMIL ROSAS
Cargo: Director Departamento Administrativo Contratación

CONTRATISTA

Nombre: IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E
NIT N° 900190473-9
RL: DANIEL ALBERTO VALLEJO FLOREZ
C.C. No. 1.085.897.608 de Ipiales (Nariño)

SUPERVISOR

Nombre: JHENY PATRICIA MORILLO MAFLA
Cargo: Subsecretaria de Calidad y Aseguramiento

Revisó y aprobó: **David Tarcisio Villamil Rosa**
Director Departamento Administrativo – DAC

Proyectó: **Cristian David Hernandez Cabrera**
Contratista - SSMI

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales | Secretaría de Salud

Carrera 7 No 7- 10, Edificio Juan Pablo Segundo Piso
Ipiales -Nariño Colombia.
Código postal 524061
Teléfono (602) 7734402
www.ipiales-narino.gov.co
secretariadesalud@-narino.gov.co
juridicosaludipiales@gmail.com
SSMI-1110-13-01-467

Ipiales, 18 de diciembre de 2025.

Doctor:
DAVID TARCISIO VILLAMIL
Director Departamento Administrativo de Contratación.
Alcaldía Municipal de Ipiales.

Recibido
Erika Agredal
18-12-2025

ASUNTO: SOLICITUD DE LIQUIDACION CONVENIO No. 031 DE 2025

Reciba un cordial saludo de paz,

En mi calidad de supervisor del convenio No. 031 del 18 de junio de 2025, mismo que tenía por objeto: "FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA IPS MUNICIPAL E.S.E DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE AYUDEN A FORTALECER EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD SOGCS", solicito con absoluta deferencia al Departamento Administrativo de Contratación liquidar el convenio de la referencia.

Dicho lo anterior, le solicito de la manera más atenta se acepte y se ejecute la misma en el SECOP II para efectos de formalizarla.

Se anexa:

1. Acta de terminación de fecha, 15 de diciembre de 2025.
2. Acta Final de supervisión, de fecha, 15 de diciembre de 2025.

Sin más pendientes, me suscribo de Usted.

Atentamente,

JHENY PATRICIA MORILLO MAFLA
Subsecretaria de Calidad y Aseguramiento
Supervisor.

ACTA DE TERMINACION	
Contrato/Convenio No.	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 031 de 2025
Objeto del contrato/convenio	""FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA IPS MUNICIPAL E.S.E DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE AYUDEN A FORTALECER EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD SOGCS".".
Contratante	Municipio de Ipiales
Contratista	**IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E** **NIT N° 900190473-9** **RL: DANIEL ALBERTO VALLEJO FLOREZ** C.C. No. 1.085.897.608 Expedida en: Ipiales (N).
Valor	$ 923.974.808 M/CTE
Adición(es)	$ 78.256.532 M/CTE
Valor total	$ 1.002.231.340 M/CTE
Plazo contractual	El plazo de ejecución va desde el perfeccionamiento, hasta 15 de diciembre de 2025.
Control de inicio, suspensiones, reinicios y prórrogas.	
Fecha de firma del contrato/convenio	18 DE JUNIO DE 2025
Fecha de inicio	18 DE JUNIO DE 2025
Fecha de terminación	15 DE DICIEMBRE DE 2025
El Supervisor y/o Interventor deja constancia de que el plazo de ejecución del contrato/convenio ha finalizado.	
Observaciones.	
Para constancia se firma en Ipiales, el 15 de diciembre de 2025.	

SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
Nombre: JHENY PATRICIA MORILLO MAFLA **Cargo:** Subsecretaria de Calidad y Aseguramiento	**Nombre:** IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E NIT N° 900190473-9 **RL:** DANIEL ALBERTO VALLEJO FLOREZ C.C. No. 1.085.897.608 de Ipiales (Nariño)

Revisó: JHENY PATRICIA MORILLO MAFLA
Cargo: Subsecretaria de Calidad y Aseguramiento.

Elaboró: CRISTIAN DAVID HERNANDEZ CABRERA
Cargo: Contratista – SSMI

ACTA DE SUPERVISIÓN FINAL		
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	**031** DE 2025	
OBJETO DEL CONVENIO "FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA IPS MUNICIPAL E.S.E DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE AYUDEN A FORTALECER EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD SOGCS".		
CONTRATANTE	**Municipio de Ipiales**	
NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA	**IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E** **NIT N° 900190473-9** **RL: DANIEL ALBERTO VALLEJO FLOREZ**	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO	1.085.897.608	**expedida en: IPIALES**
SUPERVISOR **NOMBRE:** **CARGO:**	JHENY PATRICIA MORILLO MAFLA Subsecretaria de Calidad y Aseguramiento	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 923.974.808		
VALOR DE ADICION: $ 78.256.532		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 1.002.231.340		
FORMA DE PAGO: El Municipio pagará a favor de la IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E el valor del contrato, mediante actas parciales, y un acta final que certifique el cumplimiento parcial y/o total del objeto del contrato y de los aportes al sistema general de seguridad social.		
PLAZO Y/O DURACIÓN: El plazo de ejecución va desde el perfeccionamiento, hasta 15 de diciembre de 2025.		
RELACIONAR EN ESTE APARTE DATOS CONCRETO DE: MODIFICACIONES, ACLARACIONES, SUSPENSIONES, REINICIOS, PRORROGAS, ETC. (En caso de existir)		
OBSERVACIONES: **ACTA DE ADICION No. 1 DE 16 DE OCTUBRE DE 2025.**		
CUMPLIMIENTO 1. Que durante el período contractual el contratista **CUMPLIO** a satisfacción con las obligaciones establecidas en el Convenio número **031** de acuerdo con el INFORME **FINAL** de ejecución de fecha **15 DE DICIEMBRE DE 2025**, presentado ante el supervisor. Información cargada en plataforma SECOP II. **PAGO:** **ASPECTOS ECONÓMICOS:**		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 923.974.808**
VALOR DE LA ADICION	**$ 78.256.532**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.002.231.340**
VALOR TRAMITADO O PAGADO	**$ 609.965.280,21**
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	**$ 392.266.059,79**
VALOR POR TRAMITAR O PAGAR	**$ 0**

2. Es procedente dar trámite, porque el contratista CUMPLIO a satisfacción con las obligaciones establecidas en el Convenio y de acuerdo con el informe presentado, por lo anterior **AUTORIZO** el pago **FINAL,** que equivale a la suma de: **$ 392.266.059,79**, el cual se ajusta a la forma de pago establecida en el contrato.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

1. Que se verificó el aporte de seguridad social del contratista, en los sistemas de: SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES Y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR. Correspondiente al periodo de **NOVIEMBRE - DICIEMBRE.**

2. Que las planillas aportadas se certifican con firma de revisor fiscal por la señora **MARIA VICTORIA MARIN RODAS identificada con C.C. 30.373.057 de Patacora-Caldas y con tarjeta profesional 1799.207-T,** vigente a la fecha.

Documento de identificación del contratista	Planilla No.	Periodo cotizado	Sistemas pagados
NIT N° 900190473-9	35157005 35486952	OCTUBRE-NOVIEMBRE NOVIEMBRE- DICIEMBRE	SALUD, PENSION, RIESGOS LABORALES Y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

Para constancia se firma en Ipiales, el 15 DE DICIEMBRE DE 2025.

SUPERVISOR	CONTRATISTA
Nombre: JHENY PATRICIA MORILLO MAFLA **Cargo:** Subsecretaria de Calidad y Aseguramiento	**Nombre:** IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E NIT N° 900190473-9 **RL:** DANIEL ALBERTO VALLEJO FLOREZ C.C. No. 1.085.897.608 de Ipiales (Nariño)

Revisó: JHENY PATRICIA MORILLO MAFLA
Cargo: Subsecretaria de Calidad y Aseguramiento.

Elaboró: CRISTIAN DAVID HERNANDEZ CABRERA
Cargo: Contratista – SSMI