	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	VERSIÓN: 04	FECHA: 22-04-2021

Página 1 de 4

DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Número	2025000560
Modalidad	MINIMA CUANTIA
Contratista	JUAN DAVID FLOREZ VELEZ
Objeto	El (la) contratista se obligará a prestar el servicio de calificación de los equipos del Laboratorio de Salud Pública descritos en el Anexo técnico que hace parte integral del presente estudio previo.
Valor	NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS. (\$9.758.000)
RUT	166.027.89-4
N° CDP Y FECHA	2025000097 de 08/01/2025

En las instalaciones del IDSN se reunieron **JUAN DAVID FLOREZ VELEZ** en calidad de representante legal de la empresa contratista, **JORGE LUIS CERÓN PÉREZ** en su calidad de supervisor y **OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA** en su calidad de subdirector de Salud Pública, con el fin de realizar el acta final y de liquidación del contrato de la referencia, teniendo en cuenta el informe de actividades anexo.

1. De acuerdo con lo informado, los valores parciales a cancelar son:

DESCRIPCION	%IA ¹	VIA	%RP	VRP	%A cum	Valor Acumulado
El (la) contratista se obligará a prestar el servicio de calificación de los equipos del Laboratorio de Salud Pública descritos en el Anexo técnico que hace parte integral del presente estudio previo. ÍTEM 1: autoclaves.	0	0	100%	\$9.758.000	100%	\$9.758.000
SUMAN	0	0	100%	\$9.758.000	100%	\$9.758.000

2. Pago de gastos de viaje y/o transporte:

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD



ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION

CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22

VERSIÓN: 04

FECHA: 22-04-2021

Página 2 de 4

De acuerdo a lo establecido en el contrato los gastos de viaje y/o transportes generados en el desarrollo de las actividades relacionadas en la presente acta son:

No. De Registro de gastos de viaje y/o transporte:

DESCRIPCION	VALOR
Gastos de viaje (A) Rubro:	\$0
Transporte (B) Rubro:	\$0
VALOR A PAGAR (A+B)	\$0

3. Recibo a satisfacción:

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del (83.3%) de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

%IA: % de informes anteriores
VIA: valor de informes anteriores


%RP: % reconocido en el periodo
VRP: valor reconocido en el periodo

Plazo del contrato:	142 días
Fecha de inicio:	29/07/2025
Fecha de terminación:	18/09/2025
Tiempo de ejecución:	51 días
Relación de suspensiones o ampliaciones:	N/A

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X		\$ 410.600	1075089307
• Salud	X		\$ 303.000	1075089307
• Pensión	X		\$ 48.500	1075089307

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	VERSIÓN: 04	FECHA: 22-04-2021

Página 3 de 4

Riesgos Profesionales	X	\$ 59.100	1075089307
Aportes parafiscales	X	NR	NR

5. Valores a cancelar:

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato (A)	\$9.758.000
Valor Anticipo o Pago Anticipado (B)	\$0
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta (C)	\$9.758.000
Valor a pagar de Gastos de viaje y/o transporte en la presente acta (D)	\$0
Amortización anticipo $E = (B*(C+D))/A$	\$0

Valor total de pagos parciales según comprobantes de Egreso (F)	\$0
VALOR A PAGAR (C+D)-E	\$9.758.000
Saldo a favor del IDSN	\$0
Saldo a favor del Contratista	\$0


Nota: Relacione en el pie de página los valores

Total, valor a pagar: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS. (\$9.758.000)

6. Sanciones: "Relacionar si hubo imposición de multas u otros y el valor

Sanciones o multas	Valor
N/A	\$0
N/A	\$0

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

	ACTA DE PAGO FINAL Y LIQUIDACION		
	CÓDIGO: F-GGJOAJ01-22	VERSIÓN: 04	FECHA: 22-04-2021

Página 4 de 4

7. Número de Egresos Actas de Pago Parciales:

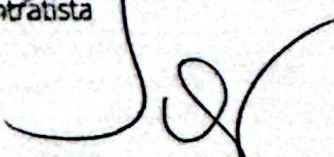
No Acta de Pago Parcial	Fecha Acta de Pago Parcial	Valor Acta de Pago Parcial	No Egreso	Fecha Egreso	Valor del Egreso
N/A	N/A	0	N/A	N/A	\$0
TOTAL		0		TOTAL	\$0

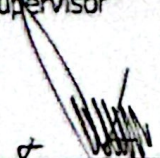
8. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	
BUENA	X
REGULAR	
MALA	

Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman el día: **17 OCT 2025**


 JUAN DAVID FLOREZ VELEZ
 Contratista


 JORGE LUIS CERÓN PÉREZ
 Supervisor


 ALVARO FRANCISCO DULCE VILLAREAL
 Subdirector de Salud Pública (E)


 ANA BELÉN ARTEAGA TORRES
 Directora IDSN *para*

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD