ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 22
	Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:		PAGO FINAL:	X	ACTA PAGO FINAL:			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL				NUMERO DE RADICACION:	20251600673063	
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHÍ				FECHA DE RADICACION:	3-dic.-2025	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	noviembre-2025	
					COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:	
					20/ago/2025	30/nov/2025	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	CARLOS ALBERTO ARBELAEZ BARRERA			c.c. - NIT:	76.327.215		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800023557	PLAZO:	Hasta el 31 de diciembre de 2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	20251800023557 ADICIONAL 1	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025 o hasta agotar presupuesto, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de
FECHA DE SUSCRIPCION:	18-jun.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	25-jun.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	17-sep.-25	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	31-dic.-25
VALOR DEL CONTRATO:	319.800.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	159.900.000	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.2120 2025.CEN.01.2027	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	2025.CEN.01.4700	NUMERO(S) RDP:	2025.CEN.01.06117
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.03577 2025.CEN.01.03578	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Popayán, pagará al Contratista el valor del contrato, mediante actas parciales por la prestación de los servicios de esterilización efectivamente ejecutados y autorizados por el supervisor del contrato en las condiciones convenidas.	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Popayán, pagará al Contratista el valor del contrato, mediante actas parciales por la prestación de los servicios de esterilización efectivamente ejecutados y autorizados por el supervisor del contrato en las condiciones convenidas.:::::		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	20251600086024	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			No.Resolución póliza contr. adic.	20251600156114 - 20251600156104

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PUBLICA DE BIENESTAR ANIMAL EN LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DEL CUIDADO Y PROTECCIÓN DE LOS SERES SINTIENTES DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	319.800.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	159.900.000,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	319.800.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	159.900.000,00

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGÚN 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%				
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%				
Enero	0,00	0,00	0,00%	Julio	0,00	0,00	0,00%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	298.508.800,00	0,00	62,23%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	62,23%
Abril	0,00	0,00	0,00%	Octubre	0,00	0,00	62,23%
Mayo	0,00	0,00	0,00%	Noviembre	181.191.200,00	0,00	100,00%
Junio	0,00	0,00	0,00%	Diciembre	0,00	0,00	100,00%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			479.700.000,00	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:	noviembre-2025	181.191.200,00	VR. CONTRATO PRINCIPAL:		319.800.000,00
(-) Amortizac.anticipo:	noviembre-2025	0,00% 0,00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSI:		159.900.000,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			VR. TOTAL CONTRATADO:		479.700.000,00
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		181.191.200,00	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00	
			VR. ANTICIPO:	0,00	
			VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
			VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	298.508.800,00	
			VR. NETO PRESENTE ACTA:	181.191.200,00	
			SALDO POR PAGAR:	0,00	
			SUMAS IGUALES:	479.700.000,00	479.700.000,00

SON (VR. EN LETRAS): ciento ochenta y un millon ciento noventa y un mil doscientos 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:	181.191.200,00	VALOR BASE (I.B.C.):	14.235.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	1.779.375		1.055.000		-724.375
PAGO A PENSION (16%) :	2.277.600		2.040.800		-236.800
PAGO A RIESGOS LABORALES:	74.307		64.800		-9.507
% RIESGOS LABORALES: 0,522%	No. PLANILLA PILA:	9484824589-9496560805			

7. OBSERVACIONES

Certificado de seguridad social y parafiscales

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 especificas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, referido a los bienes, servicios, metas y/o actividades descritas en el **informe de ejecucion y supervision contractual** por lo que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Asimismo, certifica que verifico que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	CARLOS ALBERTO ARBELAEZ BARRERA	NATHALIE MUÑOZ TORRES
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

RECUERDE!!: LOS CAMPOS EN VERDE SON EDITABLES, POR ESO DEBE REGISTRAR AHÌ LOS DATOS CORRESPONDIENTES, SIGUIENDO ESTRICTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LOS COMENTARIOS QUE TIENEN.

RECIBIDO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA
17 DIC 2025

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:	20251600673093
JEFE DE LA UNIDAD EJECUTORA:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHÍ	FECHA DE RADICACION:	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	CARLOS ALBERTO ARBELAEZ BARRERA	c.c. - NIT: 76.327.215	

04 DIC. 2025

ALCALDIA DE POPAYAN
PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA

En la fecha de radicacion de la presente acta, se reunieron en la SECRETARIA DE SALUD de la Alcaldia 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 Carlos Alberto Arbelaez Barrera para determinar la fecha de la presente acta, como fecha de pago final del contrato (o convenio) No. 20251800023557 , conforme a la informacion contenida en la misma.

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800023557	PLAZO:	Hasta el 31 de diciembre de 2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	20251800023557 ADICIONAL 1	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025 o hasta agotar presupuesto, contados
FECHA DE SUSCRIPCION:	18-jun.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	25-jun.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	17-sep.-25	FECHA TERMINACION CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	31-dic.-25
VALOR DEL CONTRATO:	319.800.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	159.900.000	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.2120 2025.CEN.01.2027	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	2025.CEN.01.4700	NUMERO(S) RDP:	2025.CEN.01.06117
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.03577 2025.CEN.01.03578	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Popayán, pagará al Contratista el valor del contrato, mediante actas parciales por la prestación de los servicios de esterilización efectivamente ejecutados y autorizados por el supervisor del contrato en las condiciones convenidas.	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Popayán, pagará al Contratista el valor del contrato, mediante actas parciales por la prestación de los servicios de esterilización efectivamente ejecutados y autorizados por el supervisor del contrato en las condiciones convenidas.;;;;;		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	20251600086024	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			No.Resolución póliza contr. adic.	20251600156114 - 20251600156104

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PUBLICA DE BIENESTAR ANIMAL EN LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DEL CUIDADO Y PROTECCIÓN DE LOS SERES SINTIENTES DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	319.800.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	159.900.000,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	319.800.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	159.900.000,00

3. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO

VR. CONTRATO PRINCIPAL:	319.800.000,00		
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:	159.900.000,00		
VR. TOTAL CONTRATADO:	**479.700.000,00**		
VR. PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00		
VR. ANTICIPO:	0,00		
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00		
MAS: VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	298.508.800,00		
MAS: VR. NETO ACTA DE PAGO Y LIQU.FINAL:	**181.191.200,00**		
MAS: SALDO POR PAGAR:	**0,00**		
SUMAS IGUALES:	**479.700.000,00**	**479.700.000,00**	<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 ejecucion del contrato (o convenio), se llevaron a cabo las actividades que constan en los Informes de ejecucion contractual y Supervision 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 contratacion de la Oficina Juridica, 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 tramite del pago final.

Funcionario(a) responsable archivo contratación

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 demas 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 recibio a entera satisfaccion el cumplimiento del objeto del contrato (o convenio), mediante la ejecucion de las actividades que constan en los Informes de ejecucion contractual y Supervision, y sus respectivos anexos (si los tiene), **con la siguiente salvedad, observacion o aclaracion** (si existe, de lo contrario, escriba "no existe"):

3. Que las polizas que amparan los riesgos del contrato (o convenio), se encuentran vigentes a la fecha de radicacion de la presente acta, incluyendo aquellas que, según el caso, avalan las obligaciones que deba cumplir el contratista con posterioridad a la extincion del contrato, conforme a lo establecido en la clausula 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 informacion 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 consideracion 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 continuacion suscriben este documento, aprueban el pago final del contrato (o convenio) de la presente acta.

CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	CARLOS ALBERTO ARBELAEZ BARRERA	Claudia Milena Males Imbachi
Fima Supervisor	**Firma Contratista**	**Firma Jefe de la SECRETARIA DE SALUD**

Dr. Carlos Alberto Arbelaez B.
Médico Veterinario
M.P. No. 1450