

CIUDAD:	FUSAGASUGÁ	FECHA DE ACTA:	17	12	2025	ACTA No.	01
CONTRATO:	CPS 117-2025	FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	18	06	2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE FUSAGASUGÁ - IDERF						
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SIETE (7) MESES Y/O HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2025,	FECHA INICIO	20	06	2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	15 12 2025
PRÓRROGA	N/A	FECHA INICIO	N/A	N/A	N/A	FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A N/A N/A
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000), INCLUIDO IVA, RETENCIONES Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY						
VALOR ADICION	N/A						
VALOR TOTAL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000), INCLUIDO IVA, RETENCIONES Y DEMÁS IMPUESTOS DE LEY						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MEDICAL LAB IPS SAS NIT 900.627.708-2 REPRESENTANTE LEGAL MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ C.C.41.423.909						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR:	ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ Secretaria General						
APOYO AL SUPERVISOR:							
INGRESO AL ALMACÉN:	No Aplica	x	Aplica		Numero		Fecha ingreso

A los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron la doctora **ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ** Directora (E), secretaria general y supervisora del contrato, y la señora **MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía No 41.423.909, en calidad de representante legal de **MEDICAL LAB IPS SAS NIT: 900.627.708-2** dentro del CONTRATO CPS 117-2025, con el fin de suscribir la siguiente acta de Pago No. 01.

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN: 19%

Por lo antes certificado y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO, según el contrato en referencia, se puede proceder al pago de la presente cuenta:

ESTADO FINANCIERO:

VALOR CONTRATO		\$8.000.000	
# PAGO PARCIAL	SALDO CONTRATO	PAGO PARCIAL VALOR	NUEVO SALDO
1	\$8.000.000	\$1.507.000	\$6.493.000
ADICIÓN No.	SALDO ANTERIOR	VALOR ADICIÓN	NUEVO SALDO

INFORMACIÓN BANCARIA					
BANCO	AV VILLAS	# CUENTA:	040135212	TIPO DE CUENTA:	CUENTA CORRIENTE

	ACTA DE PAGO PARCIAL		Código: FOR-GCO-21
			Versión: 02
			Página 2 de 2

El valor correspondiente al pago del presente informe de actividades y de acuerdo al registro presupuestal N.2025800152 generado en el contrato celebrado entre las partes, podrá ser cancelado de la siguiente forma:

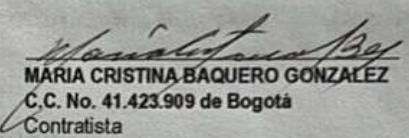
RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	META	FUENTE	CPC	VALOR
2.1.2.02.02.009	N/A	N/A	N/A	N/A	1.2.3.3.04	93199	\$1.507.000

NOTA: Si se requiere la afectación presupuestal de más de un RP, créelos debajo de este recuadro, incluyendo el texto que lo antecede.

El contratista presenta planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, previa verificación en la plataforma www.adres.gov.co

Numero de planilla	Fecha de pago	EPS	IBC	AFP o PSP	ARL	CAJA DE COMPENSACION	PARAFISCALES	INTERES	TOTAL
8392007640	09/12/2025	\$38.000	3.697.102	\$151.900	\$5.000	\$38.000	N/A	\$1.100	\$234.000

ELIANA GUEVARA FERNÁNDEZ
Directora (E)
Secretaria General
Supervisora


MARIA CRISTINA BAQUERO GONZÁLEZ
C.C. No. 41.423.909 de Bogotá
Contratista

