

PAGO PARCIAL:	PAGO FINAL: x	ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	NUMERO DE RADICACION:	20251800703053
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	FECHA DE RADICACION:	9-dic-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891 580 006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO: diciembre-2025
			COMPRENDIDO DESDE: 29/nov/2025
			HASTA: 31/dic/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JOSE LUIS SANCHEZ VILLAQUIRAN	c.e. - NIT: 76.326.777	

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800040317	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato será hasta 31 de diciembre a partir del inicio de la ejecución en la plataforma SECOPII previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	29-oct-25	FECHA ACTA DE INICIO:	29-oct-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS:1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	12 000 000.00	FECHA DE TERMINACION:	31-dic-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025 CEN 01.6206	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025 CEN 01.07323	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato a celebrar es de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12 000 000) por concepto de honorarios. El valor del contrato se pagará de la siguiente manera. Hasta tres (3) actas, de las cuales el municipio pagará de la siguiente manera: dos (2) actas mensuales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4 000 000) y una (1) última acta proporcional por fracción del mes de diciembre correspondiente a los días ejecutados hasta el 31 de diciembre del 2025 cuya base de cálculo es de (\$4 000 000) por concepto de honorarios.	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	No. Resolución póliza contr. adic.			0

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DEL CUIDADO Y PROTECCION DE LOS SERES SINTIENTES DEL MUNICIPIO DE POPAYAN"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	12 000 000.00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0.00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	12 000 000.00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0.00

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN 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%	Julio	0.00	0.00	0.00%
Pago anticipado	0.00	0.00	0.00%	Agosto	0.00	0.00	0.00%
Enero	0.00	0.00	0.00%	Septiembre	0.00	0.00	0.00%
Febrero	0.00	0.00	0.00%	Octubre	0.00	0.00	0.00%
Marzo	0.00	0.00	0.00%	Noviembre	4 000 000.00	0.00	33.33%
Abril	0.00	0.00	0.00%	Diciembre	4 400 000.00	0.00	70.00%
Mayo	0.00	0.00	0.00%				
Junio	0.00	0.00	0.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	8.400.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	3.600.000,00		
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:	diciembre-2025	4.400.000,00		VR. CONTRATO PRINCIPAL:	12 000 000.00		
(-) Amortizac. anticipo:	diciembre-2025	0,00%	0,00	MAS. CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0,00		
(-) Vr. pagado mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:	12 000 000.00		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		4.400.000,00		VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00		
				VR. ANTICIPO:	0,00		
				VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00		
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	4 000 000.00		
				VR. NETO PRESENTE ACTA:	4 400 000.00		
SON (VR. EN LETRAS):	cuatro millones cuatrocientos mil pesos m cte			SALDO POR PAGAR:	3.600.000,00		
				SUMAS IGUALES:	12 000 000,00		12 000 000,00

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:	4.400.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.760.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
		Valor a pagar	Valor pagado contratista	Diferencia	
PAGO A SALUD (12.5%):		220.000	220.000	0	
PAGO A PENSION (18%):		281.600	281.600	0	
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9.187	9.200	13	
% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	35516492-35645502		

7. OBSERVACIONES
QUEDA A FAVOR DEL MUNICIPIO EL VALOR DE \$3 600 000 DEBIDO A LA FORMA DE PAGO ESTIPULADA EN LA MINUTA DEL CONTRATO SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL MES DE diciembre de 2025 # 35516492-35645502

8. CERTIFICACION
El Supervisor del contrato certifica, que en lo correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha verificado y recibido a entera satisfaccion 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 informacion contenida en este documento. Asimismo, certifica que verificó que el contratista cumplió a entera satisfaccion con el pago de los aportes al sistema de seguridad social, y estampillas, conforme a los datos aqui registrados.

 CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI Firma Supervisor	 JOSE LUIS SANCHEZ VILLAQUIRAN Firma Contratista	 KAREN YISSELLE RAMOS URBANO Firma apoyo a la supervision (si aplica)
--	--	---

TESORERIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
 POPAYAN