ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.378 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOCOA PUTUMAYO
NIT	800102891-6
CONTRATISTA	IPS SAMYSALUD SAS NIT: 900506634 REP/LEGAL: LUZ DARY ORTEGA JAMIOY CC: 69007451
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICO-OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, DE EGRESO Y POST INCAPACIDAD O REINTEGRO, PROFESIOGRAMA Y OTROS ESPECIALIZADOS EN SALUD OCUPACIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DE MOCOA - PUTUMAYO.
V/R INICIAL DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000)M/CTE
FECHA DE INICIAL	27 DE NOVIEMBRE 2025
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2025
CONCEPTO-PERIODO	27 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO SUCEDA

En San Miguel de Agreda de Mocoa, a los Dieciocho (18) días del mes de Febrero de 2026 el suscrito a saber Dr., **ALBERS JAVIER SALAS PUSIL**, Secretario Financiero y Administrativa Municipal Supervisor del contrato, expide el presente documento con el fin de certificar el cumplimiento mensual del contrato de prestación de servicios No. 378 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 2025, suscrito con la empresa IPS SAMYSALUD SAS IDENTIFICADA CON Nit-900506634 representado por la señora LUZ DARY ORTEGA JAMIOY identificada con c.c. 69007451 se certifica que, ha cumplido con el total de las obligaciones estipuladas en la cláusula segunda del contrato, conforme a la ejecución del contrato el cumplimiento de los pagos parciales, con factura electrónica correspondiente evidenciando su ejecución total.

Así mismo, certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar.

RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

El representante legal de la empresa adjunta a la presente cuenta constancia en el que da cuenta que la empresa IPS SAMYSALUD SAS Identificada con Nit: -900506634 ha cumplido con los aportes derivados de afiliación y pago con los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes a las cajas de compensación familiar. En cumplimiento al articulo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 del 20 de Julio de 2003

NOMBRE	PERIODO DE PAGO	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
		PENSION	SALUD	RIESGOS	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	TOTAL, CANCELADO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
		PORVENIR COLPENSIONES PROTECCION	NUEVA EPS	POSITIVA	CONFAMILIAR PUTUMAYO			
CRISTIAN JESUS CALVACHE	DICIEMBRE DE 2025	$408.000	$318.000	$62.200		$789.000	9494877504	19/12/2025
MARIA TERESA RUBIO RUIZ	DICIEMBRE DE 2025	$368.000	$287.500	$24.100		$679.600	92194881	17/12/2025
JUAN DIEGO LOPEZ GORDILLO	DICIEMBRE DE 2025	$290.800	$227.200	$9.500		$527.500	9497306707	20/01/2026
MARIA TERESA TAMAYO RAMIREZ	DICIEMBRE	$401.700	$100.500	$26.300	$100.500	$629.000	35918585	05/01/2026
SHAKIRA DAYANA VASQUEZ ERAZO	DICIEMBRE	$240.000	$187.500	$36.600		$464.100	9496840919	23/12/2025
LEIDY MARCELA HIDALGO LOPEZ	DICIEMBRE	$227.800	$178.000			$405.800	9495877543	02/12/2025

ESTADO FINANCIERO	Vlr inicial del Contrato	$40.000.000
	V/lr Adicional	$0
	Valor total del contrato	$40.000.000
	Vlr a girar pago final	$29.075.000

financieraadministrativa@mocoa-putumayo.gov.co Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital

	Vlr Saldo a favor del Municipio.	$10.925.000
	V/lr Total Ejecutado	$40.000.000

DOCUMENTO SOPORTES	1) Informe de supervisor 2) Factura electronica 3) Soportes del informe de actividades 4) Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y riesgos)

Se firma en Mocoa a los (18) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026)

Cordialmente,

ALBERS JAVIER SALAS PUSIL
Secretario Financiero y Administrativo

Elaboro	Daniel Luna	Apoyo adaministrativo	Secretaria Financiera y Administrativa	

financieraadministrativa@mocoa-putumayo.gov.co Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital