DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	*PRESTACION DE SERVICIOS*
Número	*2025000603*
Modalidad	*Selección Abreviada*
Contratista	**ARMANDO TOMAS ERAZO PAZ - AUTOEMPAQUES**
Objeto	*El (la) Contratista se obligará a prestar al Instituto Departamental de Salud de Nariño, el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los vehículos diésel, gasolina, inyección y carburador de su propiedad o de los que llegare a contar el IDSN, así mismo el suministro de repuestos y llantas para los vehículos, garantizando el suministro de repuestos de excelente calidad, necesarios para su óptimo funcionamiento y mano de obra garantizada.*
Valor	*Sesenta millones de pesos m/cte. ($60.000.000) +* ***adición:*** *Treinta millones de pesos m/cte. (30.000.000)*
RUT	*12964410-7*
N° CDP Y FECHA	*2025002065 del 10/06/2025 Fuente:7211 C.C. 1601*

En las instalaciones del IDSN se reunieron **ARMANDO TOMAS ERAZO PAZ - AUTOEMPAQUES** en su calidad de contratista, **HAROLD ANDRES CERON PANTOJA** en su calidad de Supervisor del contrato y **MARIA EUGENIA BURBANO** en su calidad de secretaria general, con el fin de realizar el acta de pago final y 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	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
FE 6537 FE 6539 FE 6542 FE 6558 FE 6559	98.50%	$59.100.929	51.49%	$30.899.071	150%	$90.000.000
SUMAN	98.50%	$59.100.929	51.49%	$30.899.071	150%	$90.000.000

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

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:**	N/A
Transporte **(B) Rubro:**	N/A
VALOR A PAGAR **(A+B)**	N/A

Powered by CamScanner

3. **Recibo a satisfacción:**

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del (150%) de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

Plazo del contrato:	*147 días*
Fecha de inicio:	*19/09/2025*
Fecha de terminación:	*31/12/2025*
Tiempo de ejecución:	*147 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		$ 1.801.400	91406544
• Salud	X		$750.000	
• Pensión	X		$1.020.000	
• Riesgos Profesionales	X		$31.400	
Aportes parafiscales	X			

5. **Valores a cancelar:**

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	$ 90.000.000
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	*0*
Valor a pagar de Honorarios en la presente acta **(C)**	$ 30.899.071
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)**	$59.100.929
VALOR A PAGAR (C+D)-E	$ 30.899.071
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: TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y UN PESOS M/CTE (**$ 30.899.071**).

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

Sanciones o multas	Valor
N/A	N/A
N/A	N/A

Powered by CamScanner

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
UNO	4/12/2025	$59.100.929	2025008283	10/12/2025	$59.100.929
TOTAL		**$59.100.929**		**TOTAL**	**$59.100.929**

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: 29 MAY 2025

ARMANDO TOMÁS ERAZO PAZ – AUTOEMPAQUES
Contratista

HAROLD ANDRES CERON PANTOJA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Supervisor.

MARIA EUGENIA BURBANO
SECRETARIA GENERAL.

ANA BELEN ARTEAGA TORRES
Directora IDSN

Powered by CamScanner