DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	*ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES*
Número	*2025000347*
Modalidad	*DIRECTA*
Contratista	*RADIOCOM PASTO SERVICIO ESPECIALIZADO EN COMUNICACIONES S.A.S.*
Objeto	*CA069- Arrendamiento de espacio físico en el cerro Cruz de Amarillo para instalar un repetidor de radiocomunicaciones que le permita al IDSN el funcionamiento de la red de radiocomunicaciones del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.*
Valor	Diez millones de pesos ($ 10.000.000)
RUT	901090154-9
N° CDP Y FECHA	*2024000147 de 08/01/2025*

LUIS CARLOS MARTINEZ CALDERON en su calidad de representante legal del contratista, JOSE VICENTE MORAN en su calidad de *Supervisor* del contrato SANDRA RUBIELA BELALCAZAR DELGADO en su calidad de *Subdirectora de Calidad y Aseguramiento,* con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato de la referencia, teniendo en cuenta el informe de actividades anexo.

1. De acuerdo con lo informado, los valores cancelados son:

DESCRIPCION	%IA[1]	VIA	%RP	VRP	%Acum	Valor Acumulado
CA069- Arrendamiento de espacio físico en el cerro Cruz de Amarillo para instalar un repetidor de radiocomunicaciones que le permita al IDSN el funcionamiento de la red de radiocomunicaciones del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.	100	10.000.000	0	0	100	10.000.000
SUMAN	100	10.000.000	0	0	100	10.000.000

2. Pago de gastos de viaje y/o transporte:
De acuerdo a lo establecido en el contrato los gastos de viaje y/o transporte 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:**	0
Transporte **(B) Rubro**:	0
VALOR A PAGAR **(A+B)**	0

[1] %IA: % de informes anteriores
VIA: [illegible] de informes anteriores
%RP: % reconocido en el periodo
VRP: Valor reconocido en el periodo

3. Recibo a satisfacción:

Se recibe a satisfacción los trabajos ejecutados dentro del contrato en un porcentaje del (100%) de acuerdo a las actividades programadas y con los plazos establecidos, así:

Plazo del contrato:	10 meses
Fecha de inicio:	27 de febrero de 2025
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2025
Tiempo de ejecución:	10 meses
Relación de suspensiones o ampliaciones:	

4. Validación de seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X			5161244
• Salud	X		688.400	
• Pensión	X		2.752.500	
• Riesgos Profesionales	X		367.700	
Aportes parafiscales		X		

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

Sanciones o multas	Valor
NINGUNA	0

6. 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
001	05/09/2025	6,000,000	2025006022	22/09/2025	5,624,369
002	15/10/2025	1,000,000	2025007034	22/10/2025	937,395
003	14/11/2025	1,000,000	2025008004	01/12/2025	937,395
005	14/12/2025	2,000,000	2025009500	30/12/2025	1,874,790
	TOTAL	**10,000,000**		**TOTAL**	**8,533,949**

Ejecución Financiera

DESCRIPCION	VALOR
Valor Total del Contrato **(A)**	10.000.000
Valor Anticipo o Pago Anticipado **(B)**	0
Valor pagado según comprobantes de Egreso **(C)**	8.533.949
Valor a pagar de Gastos de viaje y/o transporte en la presente acta **(D)**	0
Amortización anticipo **E = (B*(C+D))/A**	0
Saldo a favor del IDSN: G= A-C	0
Saldo a favor del contratista	0

7. Calificación de cumplimiento y calidad del servicio:

EXCELENTE	X
BUENA	
REGULAR	
MALA	

Conformes las partes con lo que se ha estipulado lo firman el día:

LUIS CARLOS MARTINEZ CALDERON
Representante legal

JOSE VICENTE MORAN OBANDO
Profesional universitario

SANDRA RUBIELA BELALCAZAR DELGADO
Subdirector Salud Pública

ANA BELEN ARTEAGA TORRES
Directora IDSN