F-13 MAR 2022

PARA PAGO TESORERÍA

	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
	ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 14
		Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:	x	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:		
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DAFE			NUMERO DE RADICACION:		20222100078453
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN DARIO LIS HERRERA			FECHA DE RADICACION:		28-feb.-2022
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891,580,006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:		febrero-2022
				COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
				01/feb/2022		28/feb/2022

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ c.c. - NIT: 1,061,710,585

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20221600010817	PLAZO:	CUATRO (04) MESES	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	-
FECHA DE SUSCRIPCION:	28-ene.-22	FECHA ACTA DE INICIO:	01-feb.-22	FECHA CONTRATO ADIC./OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINACION CONTRATO(S)	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	11,600,000	FECHA DE TERMINACIÓN:	28-may.-22	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2022.CEN.01.0332	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	FORMA DE PAGO:	-
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2022.CEN.01.0941	FORMA DE PAGO:	EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO A CELEBRAR SERÁ HASTA POR LA SUMA DE ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.600.000), LOS CUALES SE PAGARÁN HASTA EN CUATRO (4) CUOTAS, CADA UNA, HASTA EL VALOR DE DOS MILLONES	NUMERO(S) RDP:	0		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	EDWIN DARIO LIS HERRERA			VR. RDP SIN QUE APLIQUE ANTICIPO:	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y DE FOMENTO ECONOMICO PARA APOYAR LA EJECUCION DEL PROYECTO: "APROVECHAMIENTO DE LAS APORTUNIDADES MEDIO AMBIENTALES PARA EL AÑO 2022, EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	130,500,000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	11,600,000	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGÚN 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	0	0.00%				
Pago anticipado	0	0		Julio	0	0	25.00%
Enero	0	0	0.00%	Agosto	0	0	25.00%
Febrero	2,900,000	0	25.00%	Septiembre	0	0	25.00%
Marzo	0	0	25.00%	Octubre	0	0	25.00%
Abril	0	0	25.00%	Noviembre	0	0	25.00%
Mayo	0	0	25.00%	Diciembre	0	0	25.00%
Junio	0	0	25.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		2,900,000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			8,700,000
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:		0					

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

VR. A PAGAR PARA EL MES O PERIODO	febrero-2022	2,900,000
(-) AMORTIZAC.ANTICIPO:	febrero-2022	0.00% 0
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		2,900,000

SON (VR. EN LETRAS): dos millones novecientos mil pesos m. cte.

5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		11,600,000
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
VR. TOTAL CONTRATADO:		11,600,000
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
VR. ANTICIPO:	0	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	2,900,000	
SALDO POR PAGAR:	8,700,000	
SUMAS IGUALES:	11,600,000	11,600,000

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplicar.cum.	Saldo a amortizar
0	0	0

6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y ESTAMPILLA P.B.A.M. PARA EL MES O PERIODO

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:		2,900,000	VALOR BASE (I.B.C.):	1,160,000	S.M.M.V.:	1,000,000
		Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%):		145,000		166,100		21,100
PAGO A PENSION (18%):		185,600		212,600		27,000
PAGO A RIESGOS LABORALES:		6,032		32,400		26,368
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)		87,000				
% RIESGOS LABORALES:	0.520%	No. PLANILLA PILA:	9431315790			

7. OBSERVACIONES

Acta de pago No 1 , conforme al informe de supervision No 20222100078423 del 28 de febrero de 2022. Planilla pila No 9431315790.

8. CERTIFICACIÓN

1. El funcionario(a) responsable de la custodia del presente expediente en la Unidad Administrativa ejecutora, certifica que la carpeta correspondiente al presente contrato, se encuentra completa con los documentos que debe contener a la fecha de la presente acta, por lo tanto cumple con este requisito interno para el tramite del pago.

ALCALDIA MUNICIPAL DE POPAYÁN
Jairo Yahel Campo Arroyo
SECRETARIO DE DESPACHO

Nombre y firma del funcionario(a) responsable de la custodia del expediente.

2. El Supervisor del contrato certifica, que en lo correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha verificado y recibido a entera satisfacción el cumplimiento del OBJETO (y sus obligaciones especificas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA referido a los bienes, servicios, metas y/o actividades desarrolladas en el informe de ejecucion y supervision contractual por lo que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Asimismo, certifica que verificó que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

EDWIN DARIO LIS HERRERA	CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ	YENETH KARINA MUÑOZ M
Supervisor	Contratista	Apoyo a la revision

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Econerado SENA e ICBF
CC 1061710585		RICO RUIZ CYNDI NATTALIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 N # 22 - 80 APT 907 TORRE C	POPAYAN-CAUCA	8306240	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	132948390	943131590	I	2022/03/15	2022/02/24	BANCOLOMBIA	0	$411,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1061710585	RICO RUIZ CYNDI NATTALIE	230301	30	$1,328,380	$212,600	EPS037	30	$1,328,380	$166,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,328,380	$32,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,328,380	$212,600			$1,328,380	$166,100			$0	$0			$1,328,380	$32,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$0	$0	$212,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$0	$0	$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,400	$0	$0	$32,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,400	$0	$0	$32,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				1	$411,100	$0	$0	$411,100

2022/02/24 11:00 AM