	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
	ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 19
		Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE LA MUJER			NUMERO DE RADICACION:	20232400122133
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	MARIANA BERMÚDEZ ASTUDILLO			FECHA DE RADICACION:	31-mar.-2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:	marzo-2023
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				01/mar/2023	31/mar/2023

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: CAMPIÑO ORDOÑEZ LEIDY JOHANA c.c. - NIT: 1.061.771.395

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20231800002997	PLAZO:	4 MESES	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	::
FECHA DE SUSCRIPCION:	27-ene.-23	FECHA ACTA DE INICIO:	31-ene.-23	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	6.680.000	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-may.-23	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.0384	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.0362	FORMA DE PAGO:	Hasta cinco (5) actas parciales por valor de hasta UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1.336.000) cada una, por concepto de honorarios.			FORMA DE PAGO:	::
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	MARIANA BERMÚDEZ ASTUDILLO			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DE MECANISMOS PARA LA PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN 2023"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	6.680.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	6.680.000	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	20,00%	Julio	0	0	60,00%
Enero	1.336.000	0	20,00%	Agosto	0	0	60,00%
Febrero	1.336.000	0	40,00%	Septiembre	0	0	60,00%
Marzo	1.336.000	0	60,00%	Octubre	0	0	60,00%
Abril	0	0	60,00%	Noviembre	0	0	60,00%
Mayo	0	0	60,00%	Diciembre	0	0	**60,00%**
Junio	0	0	60,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			**4.008.000**	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			**2.672.000**
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA		
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	marzo-2023	1.336.000
(-) Amortizac.anticipo:	0,00%	0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		1.336.000

5. BALANCE DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO		
VR. CONTRATO PRINCIPAL:		6.680.000
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
VR. TOTAL CONTRATADO:		**6.680.000**
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
VR. ANTICIPO:	0	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	2.672.000	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	1.336.000	
SALDO POR PAGAR:	**2.672.000**	
SUMAS IGUALES:	**6.680.000**	**6.680.000**

SON (VR. EN LETRAS): un millon trescientos treinta y seis mil pesos m. cte.

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x 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:	1.336.000	VALOR BASE (I.B.C.):	534.400	S.M.M.V.:	1.160.000
		Valor a pagar	Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :		145.000	145.000		0
PAGO A PENSION (16%) :		185.600	185.600		0
PAGO A RIESGOS LABORALES:		6.032	6.100		68
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)		40.000			

% RIESGOS LABORALES:	0,520%	No. PLANILLA PILA:	8366258944

7. OBSERVACIONES

EL CONTRATISTA PRESENTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE FEBRERO 2023

8. CERTIFICACIÓN

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 descritas 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 aqui registrados.

MARIANA BERMÚDEZ ASTUDILLO	leidy campiño	
Fima Supervisor	CAMPIÑO ORDOÑEZ LEIDY JOHANA	CARLOS ARY CHAVEZ MONTOYA
	Firma Contratista	**Firma apoyo a la supervisión (si aplica)**

Powered by CamScanner