	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-08
	ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 19
		Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:			ACTA PAGO FINAL:		
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y FOMENTO ECONOM				NUMERO DE RADICACION:		20232100151423
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN DARIO LIS HERRERA				FECHA DE RADICACION:		19-abr.-2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT:	891,580,006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:		marzo-2023
					CORRESPONDIENTE DESDE:		HASTA:
					01/mar/2023		31/mar/2023
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:	20231800003677	PLAZO:	CUATRO (4) MESES	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	::
FECHA DE SUSCRIPCION:	01-feb.-23	FECHA ACTA DE INICIO:	02-feb.-23	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	11,600,000	FECHA DE TERMINACIÓN:	02-jun.-23	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.0546	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.0468	FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato a celebrar es hasta por la suma de ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (11.600.000), los cuales se pagarán hasta en cuatro (04) cuotas, cada una, hasta por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.900.000), por	FORMA DE PAGO:	::		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	EDWIN DARIO LIS HERRERA			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y DE FOMENTO ECONOMICO QUE PERMITAN LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO: "ADMINISTRACUON DE LOS RECURSOS 2023 PARA LA EJECUCION DEL COMPONENTE DEL PDM" AMBIENTE Y CAMBIO CLIMATICO", DE LA SECRETARIA DAFE EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN"

2. PRESUPUESTO AMPARADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	11,600,000	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	0.00%	Julio	0	0	50.00%
Enero	0	0	0.00%	Agosto	0	0	50.00%
Febrero	2,900,000	0	25.00%	Septiembre	0	0	50.00%
Marzo	2,900,000	0	50.00%	Octubre	0	0	50.00%
Abril	0	0	50.00%	Noviembre	0	0	50.00%
Mayo	0	0	50.00%	Diciembre	0	0	50.00%
Junio	0	0	50.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		5,800,000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			5,800,000
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:		0					

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA			5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO		
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	marzo-2023	2,900,000	VR. CONTRATO PRINCIPAL:		11,600,000
(-) Amortizac.anticipo:	marzo-2023	0	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			VR. TOTAL CONTRATADO:		11,600,000
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		2,900,000	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
			VR. ANTICIPO:	0	
			VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
			VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	2,900,000	
SON (VR. EN LETRAS):	dos millones novecientos mil pesos m. cte.		VR. NETO PRESENTE ACTA:	2,900,000	
			SALDO POR PAGAR:	5,800,000	
			SUMAS IGUALES:	11,600,000	11,600,000

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO		
Vr. anticipo	Amort.anticipo mes	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:	2,900,000	VALOR BASE (I.B.C.):	1,160,000	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:		6,055		28,300	22,245
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)		87,000			
% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	9448643578		

7. OBSERVACIONES

Acta de pago No. 2 que se realiza por el periodo causado del 1 de marzo al 31 de marzo según informe de supervisión No. 20232100151413, presenta el informe de actividades en medio magnetico 1 CD ROM, presentando planilla de seguridad social No. 9448643578.

12 ABR 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 aquí registrados.

EDWIN DARIO LIS HERRERA		CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ		YINETH KARINA MUÑOZ M
Firma Supervisor		Firma Contratista		Firma aprueba el supervisión (si aplica)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061710585		RIZO 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
2023-02	2023-02	198262-4031	94486435?8	I	2023/03/21	2023/03/22	NEQUI	1	$350,500

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	RIZO RUIZ CYNDI NATTALIE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$300	$0	$185,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$300	$0	$185,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$200	$0	$145,200