	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 GOBIERNO Y PARTICIPACION COMUNITARIA			NUMERO DE RADICACION:	20231200401693
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	ISABEL CRISTINA TOBAR ZAMBRANO			FECHA DE RADICACION:	24-ago.-2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:	agosto-2023
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				23/jul/2023	22/ago/2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	FUNDACION TUCANO		c.c. - NIT: 900.655.944		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20231800012717	PLAZO:	El plazo para la ejecución total del contrato es, hasta agotar la cuantía del contrato sin exceder al 31 de diciembre del 2023 (a monto agotable), contado a partir desde el cumplimiento de requisitos de ejecución y suscripción de ejecución en la plataforma del Secop 2.	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	2	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	Hasta 31/12/2023;Hasta 31/12/2023;
FECHA DE SUSCRIPCION:	22-mar.-23	FECHA ACTA DE INICIO:	23-mar.-23	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	04-ago.-23	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	31-dic.-23
VALOR DEL CONTRATO:	379.600.000	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic.-23	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	189.800.000	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.1308	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	2023.CEN.01.4642-4729	NUMERO(S) RDP:	2023.CEN.01.5536-5834
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.1842-1841-1840	FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DE POPAYAN pagará al CONTRATISTA el valor del contrato mediante actas parciales de conformidad con los servicios efectivamente prestados y autorizados, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura según corresponda por parte del contratista y de la constancia de recibo a satisfacción de los servicios suscrita por el supervisor del contrato designado por la entidad.	FORMA DE PAGO:	;;		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	20231200023424	SUPERVISOR:	ISABEL CRISTINA TOBAR ZAMBRANO			No.Resolución póliza contr. adic.	20231200071104-20231200074314

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE AYUDA HUMANITARIA, ATENCIÓN Y ASISTENCIA A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "SEMBRANDO OPORTUNIDADES PARA EL BUEN VIVIR DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	379.600.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	189.800.000
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	379.600.000	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	189.800.000

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	85.536.000	0	56,87%
Enero	0	0	0,00%	Agosto	114.444.000	0	76,97%
Febrero	0	0	0,00%	Septiembre	0	0	76,97%
Marzo	0	0	0,00%	Octubre	0	0	76,97%
Abril	75.240.000	0	13,21%	Noviembre	0	0	76,97%
Mayo	73.326.000	0	26,09%	Diciembre	0	0	76,97%
Junio	89.694.000	0	41,84%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		438.240.000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			131.160.000
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	agosto-2023	114.444.000	VR. CONTRATO PRINCIPAL:		379.600.000
(-) Amortizac.anticipo:	agosto-2023	0,00% 0	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		189.800.000
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			VR. TOTAL CONTRATADO:		569.400.000
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		114.444.000	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
			VR. ANTICIPO:	0	
			VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
			VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	323.796.000	
SON (VR. EN LETRAS): ciento catorce millones cuatrocientos cuarenta y cuatro mil pesos m. cte.			VR. NETO PRESENTE ACTA:	114.444.000	
			SALDO POR PAGAR:	131.160.000	
			SUMAS IGUALES:	569.400.000	569.400.000

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

25 AGO 2023

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	114.444.000	VALOR BASE (LB.C.):	11.600.000	S.M.M.V.:	160.000
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%):	1.450.000		0		-1.450.000
PAGO A PENSION (16%):	1.856.000		0		-1.856.000
PAGO A RIESGOS LABORALES:	0		0		0
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)	3.433.000				
% RIESGOS LABORALES: 0,000%	No. PLANILLA PILA:	0			

7. OBSERVACIONES

El contratista presenta documento suscrito por el revisor fiscal el señor OCTAVIO CASTAÑO ARTUNDUAGA CON TARJETA PROFESIONAL T-179149,donde manifiesta que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha del presente informe no se tuvo personal a cargo. ESTA CUENTA DE LA FACTURA FVE30 del 23 deagosto del 2023, se pagara del RDP; 2023.CEN.01.1842 el valor de $804.000 del 2023.CEN.01.5536 el valor de $72.908.619 y del RDP 2023.CEN.01.5834 EL VALOR DE $40.731.381.

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.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-09, 04:11:33 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	JENNIFER MUNERA VELEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 44001985
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8845888000 / 1056741217
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	17347773
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 372.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 150.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.300	$ 0
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	1	$ 24.000	$ 0
		SubTotales:		$ 372.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 372.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-09, 04:55:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056741217

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8845888000

PAGADO 09/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNIFER MUNERA VELEZ		
Documento	CC44001985	**Dirección**	CL 3 #4 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4200708
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	POPAYAN	**Departamento**	CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 44001565	JENNIFER MUNERA VELEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.200.000	$ 150.000	0,522	$ 1.200.000	$ 6.300	(CCF14) COMFACAUCA	$ 1.200.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.300	$ 0	$ 372.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.