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

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETRÍA DE LA MUJER			NUMERO DE RADICACION:	20232400470513
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	MARIANA BERMÚDEZ ASTUDILLO			FECHA DE RADICACION:	30-sep.-2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:	septiembre-2023
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				01/sep/2023	30/sep/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:	20231800017397	PLAZO:	4 MESES	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	30-jun.-23	FECHA ACTA DE INICIO:	30-jun.-23	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	8.980.000	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-oct.-23	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.3993	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.4127	FORMA DE PAGO:	Hasta cinco (5) actas parciales por valor de hasta UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($1.796.000) 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):	8.980.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	8.980.000	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	1.796.000	0	40,00%
Enero	0	0	0,00%	Agosto	1.796.000	0	60,00%
Febrero	0	0	0,00%	Septiembre	1.796.000	0	80,00%
Marzo	0	0	0,00%	Octubre	0	0	80,00%
Abril	0	0	0,00%	Noviembre	0	0	80,00%
Mayo	0	0	0,00%	Diciembre	0	0	**80,00%**
Junio	1.796.000	0	20,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			7.184.000	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			1.796.000
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	septiembre-2023		1.796.000
(-) Amortizac.anticipo:	septiembre-2023	0,00%	0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			1.796.000

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		8.980.000
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
VR. TOTAL CONTRATADO:		8.980.000
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
VR. ANTICIPO:	0	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	5.388.000	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	1.796.000	
SALDO POR PAGAR:	1.796.000	
SUMAS IGUALES:	8.980.000	8.980.000

SON (VR. EN LETRAS): un millon setecientos noventa 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:	1.796.000	VALOR BASE (I.B.C.):	718.400	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:		6.055		6.100	45
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)		54.000			
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	8370810642		

7. OBSERVACIONES

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

PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA

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.

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

Powered by CamScanner