	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 DESARROLLO AGROAMBEINTAL Y FOMENTO EC			NUMERO DE RADICACION:	20232100587103
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN DARIO LIS HERRERA			FECHA DE RADICACION:	14-nov.-2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:	septiembre-2023
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				18/sep/2023	30/sep/2023

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: FUNDACION PRO-DESARROLLO SOCIAL c.c. - NIT: **901095113-1**

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20231800029547	PLAZO:	30 DIAS	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	2 MESES
FECHA DE SUSCRIPCION:	05-sep.-23	FECHA ACTA DE INICIO:	18-sep.-23	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	1/10/2023	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	20-nov.-23
VALOR DEL CONTRATO:	49.920.000	FECHA DE TERMINACIÓN:	30-sep.-23	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR.	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.1931	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.6149	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Popayán, pagará al contratista el valor del Contrato mediante actas parciales de acuerdo al avance de ejecución del contrato			FORMA DE PAGO:	
No. RESOLUCION DE POLIZA:	20232100081854	SUPERVISOR:	EDWIN DARIO LIS HERRERA			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MUNICIPIO DE POPAYAN A REALIZAR EL DOCUMENTO DE LA POLITICA PUBLICA CAMPESINA, EN EL MARCO DEL PROYETO DENOMINADO "ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS 2023 PARA LA EJECUCION DE LOS COMPONENTES DEL PDM DESARROLLO RURAL AGROPECUARIO Y SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA DE LA SECRETARIA DAFE EN EL MUNICIPIO POPAYÁN" Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN SU PRESENTACION ANTE EL CONCEJO MUNICIPAL

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	75.000.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	49.920.000	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	0,00%
Enero	0	0	0,00%	Agosto	0	0	0,00%
Febrero	0	0	0,00%	Septiembre	47.520.000	0	95,19%
Marzo	0	0	0,00%	Octubre	0	0	95,19%
Abril	0	0	0,00%	Noviembre	0	0	95,19%
Mayo	0	0	0,00%	Diciembre	0	0	95,19%
Junio	0	0	0,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			47.520.000	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			2.400.000
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	septiembre-2023	47.520.000	
(-) Amortizac.anticipo:	septiembre-2023	0,00%	0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			47.520.000

SON (VR. EN LETRAS): cuarenta y siete millones quinientos veinte mil pesos m. cte.

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		49.920.000
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
VR. TOTAL CONTRATADO:		49.920.000
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
VR. ANTICIPO:	0	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	47.520.000	
SALDO POR PAGAR:	2.400.000	
SUMAS IGUALES:	49.920.000	49.920.000

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

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA: 46.720.000 VALOR BASE (I.B.C.): 11.600.000 S.M.M.V.: 1.160.000

	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%)	1.372.000		

% RIESGOS LABORALES: 0,000% No. PLANILLA PILA: 0

7. OBSERVACIONES

Acta de pago parcial deol contrato N° 20231800029547, plazo adicional hasta el 20 de noviembre 2923

14 NOV 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		Edwin Dario Lis H.
Fima Supervisor	FUNDACION PRO-DESARROLLO SOCIAL **Firma Contratista**	**Firma apoyo a la supervisión** (si aplica)

RECUERDE!!: LOS CAMPOS EN VERDE SON EDITABLES, POR ESO DEBE REGISTRAR AHÍ LOS DATOS CORRESPONDIENTES, SIGUIENDO ESTRICTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LOS COMENTARIOS QUE TIENEN; ASI, EN EL CASO DE LOS DOS CAMPOS EN VERDE DEL NUMERAL 4 (VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA), REGISTRE LOS DATOS DE ACUERDO A LA INSTRUCCION

FUPRODESO
FUNDACIÓN PRODESARROLLO SOCIAL

Señores
Alcaldíade Popayán

REFERENCIA: **Certificación Aportes.**

La suscrita Revisora Fiscal de la Fundación ProDesarrollo Social FUPRODESO con tarjeta profesional 3536-T de la junta de contadores, CERTIFICA, Que la Fundación Por Desarrollo Social, identificada con el NIT. 901095113-1, no tiene empleados a su cargo, por lo tanto, no está obligada a realizar aporte a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL (Art. 50 Ley 789 de 2002) y a las Cajas de Compensación Familiar

De conformidad a lo establecido por la Ley 1607 de 2012 y Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente Información:

EXONERACION DE PAGO DE APORTES PARA FISCALES	**PERSONA NATURAL**		**PERSONA JURIDICA SAL**	
Exento de los pagos para fiscales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	SI	NO	SI X	NO

Dada en la ciudad de Popayán, a los 07 días del mes de noviembre de 2023.

PIEDAD ZENAIDA LOPEZ MONTENEGRO
REVISORA FISCAL
CC. 34.522.175 DE Popayán (C)
TP. 3536T Junta Central de Contadores

Carrera 7 A # 26 AN 57. Portales del Norte. Popayán - Cauca
602 8344718 – 317 401 8415 – 317 401 8398
fundacionfuprodeso@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5796B0BF6818018B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PIEDAD ZENAIDA LOPEZ MONTENEGRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 34522175 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 3536-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 07 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

FUPRODESO
FUNDACIÓN PRODESARROLLO SOCIAL

CEDULA REVISORA FISCAL

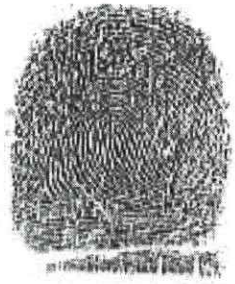

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.522.175
LOPEZ MONTENEGRO

APELLIDOS
PIEDAD ZENAIDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1949
EL TAMBO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

10-NOV-1972 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRE

INDICE DERECHO

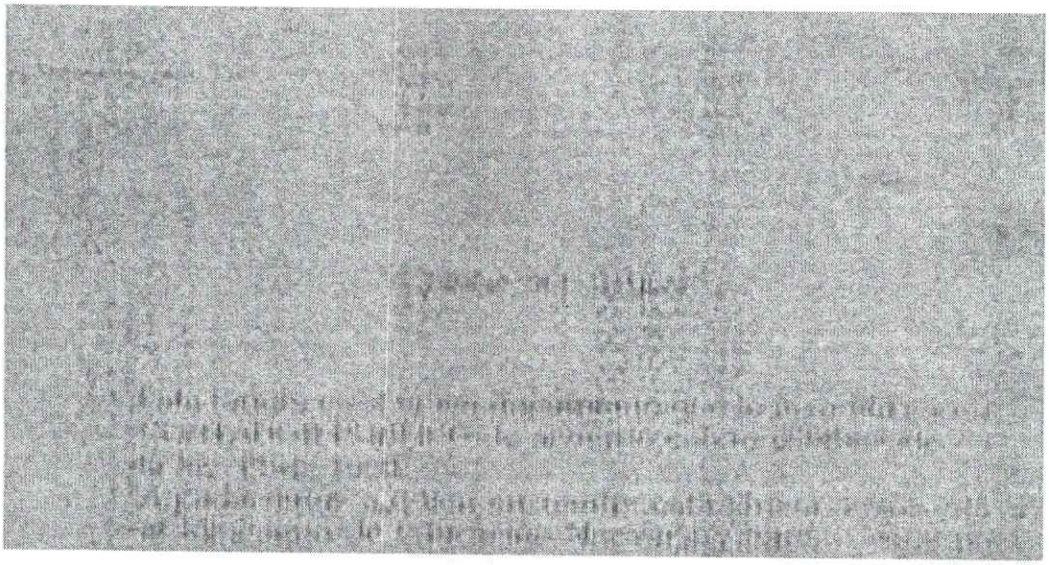
A-1500150-00244238-F-0034622175-20100709 0022644643A 1 34661077

Carrera 7 A # 26 AN 57. Portales del Norte. Popayán - Cauca
602 8344718 – 317 401 8415 – 317 401 8398
fundacionfuprodeso@gmail.com

FUPRODESO
FUNDACIÓN PRODESARROLLO SOCIAL

TARJETA PROFESIONAL REVISORA FISCAL





Carrera 7 A # 26 AN 57. Portales del Norte. Popayán - Cauca
602 8344718 – 317 401 8415 – 317 401 8398
fundacionfuprodeso@gmail.com