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

PAGO PARCIAL:		PAGO FINAL:	x	ACTA PAGO FINAL:			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y FOMENTO ECONOM				NUMERO DE RADICACION:		20232100696703
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN DARIO LIS HERRERA				FECHA DE RADICACION:		13-dic.-2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891,580,006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:		diciembre-2023
					COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:	
					30/nov/2023	31/dic/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:	20231800035207	PLAZO:	El plazo del contrato es hasta el 31 de diciembre de 2023, contado a partir del inicio de	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	29-nov.-23	FECHA ACTA DE INICIO:	30-nov.-23	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	6,200,000	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic.-23	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.6715	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.8806	FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato a celebrar es hasta por la suma de SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.200.000), los cuales gárán hasta en dos (02) cuotas, cada una, hasta por valor de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($3.100.000)			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: "ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS 2023 PARA LA EJECUCION DEL COMPONENTE DEL PDM "AMBIENTE Y CAMBIO CLIMATICO", DE LA SECRETARIA DAFE, EN EL MUNICIPIO POPAYÁN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	6,200,000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	6,200,000	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	0	0	0.00%
Marzo	0	0	0.00%	Octubre	0	0	0.00%
Abril	0	0	0.00%	Noviembre	0	0	0.00%
Mayo	0	0	0.00%	Diciembre	6,200,000	0	100.00%
Junio	0	0	0.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			6,200,000	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			0
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:	diciembre-2023	6,200,000	VR. CONTRATO PRINCIPAL:		6,200,000
(-) Amortizac.anticipo:	diciembre-2023 0.00%	0	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			VR. TOTAL CONTRATADO:		6,200,000
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		6,200,000	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
			VR. ANTICIPO:	0	
			VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
			VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0	
			VR. NETO PRESENTE ACTA:	6,200,000	
			SALDO POR PAGAR:	0	
			SUMAS IGUALES:	6,200,000	6,200,000

SON (VR. EN LETRAS): seis millones doscientos 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:	6,200,000	VALOR BASE (I.B.C.):	2,480,000	S.M.M.V.:	1,160,000
		Valor a pagar		Valor pagado contratista	Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%):		310,000		310,000	0
PAGO A PENSION (16%):		396,800		396,800	0
PAGO A RIESGOS LABORALES:		12,946		13,000	54
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)		186,000			

% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	9459867100 / 9460217450

7. OBSERVACIONES

Acta de pago No. 1 y No. 2 que se realiza por el periodo causado del 30 de noviembre al 31 de diciembre según informe de supervisión 1 No. 20232100696683 del 13 de diciembre de 2023 de las actividades del periodo comprendido del 30 de noviembre al 12 de diciembre en medio magnetico 1 CD ROM, presentando planilla de seguridad social No. 9459867100 / 9460217450.
La contratista CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ , identificada con cedula de ciudadanía No. 1061710585 de popayán, cumplió a satisfacción con el objeto contractual según contrato de prestación de servicios No. 20231800035207 del 29 de noviembre de 2023, periodo comprendido desde el 30 de noviembre 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023. La contratista realiza un compromiso con el supervisor a lo cual " SE COMPROMETE A CUMPLIR TODAS SUS ACTIVIDADES CONTRACTUALES HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 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	KEVIN ANDREW MUÑOZ MONTENEGRO
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	carrera 17 # 30 Apto 401 Edificio Miro	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
2023-12	2023-12	329999311	9460217450	I	2024/01/22	2023/12/11	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$399,900

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 CYNDI	230301	30	$1,240,000	$198,400	EPS037	30	$1,240,000	$155,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,240,000	$6,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000	$6,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,400	$0	$0	$198,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$198,400	$0	$0	$198,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500	$0	$0	$6,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,500	$0	$0	$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,000	$0	$0	$155,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$155,000	$0	$0	$155,000
TOTAL				1	$359,900	$0	$0	$359,900

2023/12/13 05:54 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	carrera 17 # 30 Apto 401 Edificio Miro	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
2023-11	2023-11	329797601	94599867180	I	2023/12/21	2023/12/11	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$359,900

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 CYNDI	230301	30	$1,240,000	$198,400	EPS037	30	$1,240,000	$155,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,240,000	$6,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000	$6,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,400	$0	$0	$198,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$198,400	$0	$0	$198,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500	$0	$0	$6,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,500	$0	$0	$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,000	$0	$0	$155,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$155,000	$0	$0	$155,000
TOTAL				1	$359,900	$0	$0	$359,900

2023/12/13 05:55 AM