

		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: OFICINA ASESORA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES		NUMERO DE RADICACION: 20242300095663			
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: JAIR HERNÁN FLOREZ OROZCO		FECHA DE RADICACION: 1-abr.-2024			
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO: marzo-2024	
		COMPRENDIDO DESDE: 01/mar/2024		HASTA: 31/mar/2024	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: DANIELA ZAPATA MUÑOZ		c.c. - NIT: 1.113.532.606			
1. DATOS GENERALES					
CONTRATO PRINCIPAL					
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: 20241800002297		PLAZO: DOS (02) MESES, previa aprobación de la plataforma del SECOP II		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS: No(s) CONTRATO(S) ADIC. / OTROS: 0	
FECHA DE SUSCRIPCION: 29 de febrero de 2024		FECHA ACTA DE INICIO: 01-mar-24		FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS: 00-ene-00	
VALOR DEL CONTRATO: 7.400.000		FECHA TERMINACIÓN: 30-abr-24		FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS: 0	
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: 2024 CEN 01 0148		ANTICIPO A AMORTIZAR: 0%		ANTICIPO A AMORTIZAR: 0%	
No. REGISTRO PRESUPUESTAL: 2024 CEN 01 00691		FORMA DE PAGO: Hasta dos (2) actas parciales cada una por un valor de hasta TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.700.000), por concepto de honorarios.		FORMA DE PAGO: 0	
No. RESOLUCION DE POLIZA: 0		SUPERVISOR: JAIR HERNÁN FLOREZ OROZCO		No. Resolución póliza 0	
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL AREA JURIDICA, PARA EL SEGUIMIENTO, REVISION Y PROYECCION DE LAS DIFERENTES ACTUACIONES JURIDICAS DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ACCIONES ADMINISTRATIVAS EN LA OFICINA ASESORA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES PRIORIZADAS EN LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES: CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN Y MANEJO, PARA EL 2024 EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN".					
2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION					
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): 11.100.000		VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): 0			
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): 7.400.000		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		VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	
Pagos vigencias anteriores		0		0,00%	
Pago anticipado		0		0,00%	
Enero		0		0,00%	
Febrero		0		0,00%	
Marzo		3.700.000		50,00%	
Abril		0		50,00%	
Mayo		0		50,00%	
Junio		0		50,00%	
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		3.700.000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: 3.700.000	
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:		0		VR. IMPUESTOS FACTURADOS POR EJECUTAR: 0	
4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA					
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo: marzo-2024		3.700.000		VR. CONTRATO PRINCIPAL: 7.400.000	
(-) Amortizac. anticipo: marzo-2024		0,00%		MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS: 0	
(-) Vr. pagado mismo mes o periodo en acta No.		0		VR. TOTAL CONTRATADO: 7.400.000	
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		3.700.000		VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES: 0	
				VR. ANTIPO: 0	
				VR. PAGO ANTICIPADO: 0	
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES: 0	
				VR. NETO PRESENTE ACTA: 3.700.000	
				SALDO POR PAGAR: 3.700.000	
				SUMAS IGUALES: 7.400.000	
SON (VR. EN LETRAS): tres millones setecientos 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: 3.700.000		VALOR BASE (I.B.C.): 1.480.000		S.M.M.V.: 1.160.000	
PAGO A SALUD (12,5%): 462.500		Valor a pagar		Valor pagado contratista	
PAGO A PENSION (16%): 592.000		185.000		187.500	
PAGO A RIESGOS LABORALES: 592.000		240.000		240.000	
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.A.DULTO MAYOR (3%): 111.000		726		8.100	
% RIESGOS LABORALES: 0.522% No. PLANILLA PILA: 1742331813/ 1951729544		111.000		374	
7. OBSERVACIONES					
0					
02 ABR 2024					
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 específicas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, referido a los bienes, servicios, metas y/o actividades descritas en el Informe de ejecución y supervisión 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.					
JAIR HERNÁN FLOREZ OROZCO		DANIELA ZAPATA MUÑOZ		Firma apoyo a la supervisión (si aplica)	
Firma Supervisor		Firma Contratista			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1113532606		NÚMERO PLANILLA:		1742331813		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		POPAYAN		DEPARTAMENTO:		DANIELA ZAPATA MUÑOZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 3#2-42 APARTAENTO 206		TELÉFONO:		7777777		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		419980	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per									
TIPO EMPRESA:		ÚNICO													
FORMA DE PRESENTACIÓN:															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000		
SUBTOTALES:												\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000		

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 187.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500		
SUBTOTALES:													\$ 187.500	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR														
ADMINISTRADORA										No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE										APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF14	CCF14-COMFACAUCA									1	\$ 30.000	\$ 0	\$ 30.000	
SUBTOTALES:											\$ 30.000	\$ 0	\$ 30.000	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE						ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			
1	CC 1113532606	ZAPATA MUÑOZ DANIELA	INDEPEND		\$ 1.500.000			NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.500.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 240.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.500.000	\$ 187.500	\$ 0	\$ 187.500			\$ 0		\$ 0	30	\$ 1.500.000	CCF14- COMFACA UCA	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 457.500

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.900	\$ 7.900	\$ 200	\$ 0	\$ 8.100
SUBTOTALES:									\$ 7.900	\$ 200	\$ 0	\$ 8.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:			\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																IBC	ADMIN					TOTAL APORTE
1	CC 1113532606	ZAPATA MUÑOZ DANIELA	INDEPEND		\$ 1.500.000			NO							A											230301-PORVENIR	30	\$ 1.500.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.500.000	\$ 187.500	\$ 0	\$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 0		\$ 0		\$ 0	CCF14-COMFACAUCA	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1113532606	ZAPATA MUÑOZ DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.500.000			NO							C											230301-PORVENIR	30	\$ 1.500.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.500.000	\$ 187.500	\$ 0	\$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.500.000	111353260	\$ 7.900	30	\$ 1.500.000	CCF14-COMFACAUCA	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1113532606	ZAPATA MUÑOZ DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.500.000			NO							R											230301-PORVENIR	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.500.000	111353260	\$ 7.900	0	\$ 0	CCF14-COMFACAUCA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 8.100
--------------	-----------------