	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:	Edwin Heiver Muñoz Vásquez			NUMERO DE RADICACION:	20241100117163
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA GENERAL			FECHA DE RADICACION:	18-abr.-2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:	marzo-2024
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				07/mar/2024	31/mar/2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOÑEZ			c.c. - NIT:	1.061.744.442

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20241800000507 Prestación de servicios	PLAZO:	Hasta el 27 de abril del 2024, contados a partir del inicio de ejecución en	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	05-mar.-24	FECHA ACTA DE INICIO:	07-mar.-24	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	11.100.000	FECHA DE TERMINACIÓN:	27-abr.-24	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2024,CEN,01,0192	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024,CEN,01,00788	FORMA DE PAGO:	hasta en 3 actas parciales, cada una hasta por el valor de TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.700.000)			FORMA DE PAGO:	
No. RESOLUCION DE POLIZA:	No aplica	SUPERVISOR:	CARLOS ANDRES MUÑOZ			No.Resolución póliza contr. adic.	N/A

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD Y DE CONTROL INTERNO

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	11.100.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	11.100.000	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	33,33%
Enero	0	0	0,00%	Agosto	0	0	33,33%
Febrero	0	0	0,00%	Septiembre	0	0	33,33%
Marzo	3.700.000	0	33,33%	Octubre	0	0	33,33%
Abril	0	0	33,33%	Noviembre	0	0	33,33%
Mayo	0	0	33,33%	Diciembre	0	0	33,33%
Junio	0	0	33,33%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		3.700.000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			7.400.000
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:		0					

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	marzo-2024	3.700.000	
(-) Amortizac.anticipo:	marzo-2024	0,00%	0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			3.700.000

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		11.100.000
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
VR. TOTAL CONTRATADO:		11.100.000
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
VR. ANTICIPO:	0	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	3.700.000	
SALDO POR PAGAR:	7.400.000	
SUMAS IGUALES:	11.100.000	11.100.000

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.L.V.	1.300.000
	Valor a pagar		Valor pagado certificado	Diferencia	
PAGO A SALUD (12,5%) :	185.000		186.000		1.000
PAGO A PENSION (16%) :	236.800		238.100		1.300
PAGO A RIESGOS LABORALES:	7.726		7.900		174
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)	111.000				
% RIESGOS LABORALES: 0,522%	No. PLANILLA PILA:	29600523			

PARA PAGO TESORERÍA SECRETARÍA DE HACIENDA

7. OBSERVACIONES

Planilla de Seguridad social pagada por PSE 25/04/2024 Planilla 29600523, correspondiente al mes de MARZO DE 2024

29 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 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 aqui registrados.

CARLOS ANDRES MUÑOZ	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOÑEZ	
Fima Supervisor	**Firma Contratista**	**Firma apoyo a la supervisión** (si aplica)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061744442
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-04-15
FECHA DE PAGO:	2024-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-03
PERÍODO SALUD:	2024-03
NÚMERO PLANILLA:	29600523
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29600523
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.480.000	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 185.000	$ 186.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.480.000	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 236.800	$ 238.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.480.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.800	$ 7.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 429.600	$ 432.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/05/2024

PAGO SEGURIDAD SOCIAL MARZO DE 2024



¡Hola, Lisseth Xiomara Villa!

Gracias **por utilizar** tus **servicios de BANCOLOMBIA** y PSE. **los siguientes** son los datos **de tu transacción**:

[illegible]

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

[illegible]

Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia

Pago realizado por: LISSETH XIOMARA VILLA ORDOÑEZ

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 29600312

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.7

Concepto: CC

Razón Social: 1061744442

Fecha y hora de la transacción: Lunes 15 de Abril de 2024 10:07:06 AM

Nro. de comprobante: 0000044346

Valor pagado: $ 432.000,00

Producto: *******0334

2