	ALCALDÍA 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:	SECRETARÍA DE SALUD			NUMERO DE RADICACION:	20231600664053
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	AURA MARICELA ZÚÑIGA MENESES			FECHA DE RADICACION:	6-dic.-2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:	noviembre-2023
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				29/oct/2023	29/nov/2023

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO ARBELÁEZ BARRERA c.c. - NIT: 76.327.215

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20231800031147	PLAZO:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar presupuesto, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.	No(s) CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	10-oct.-23	FECHA ACTA DE INICIO:	12-oct.-23	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	450,000,000	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic.-23	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.4685	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023.CEN.01.6776	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Popayán, pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Un anticipo del diez por ciento (10%) del valor del contrato, el cual deberá ser amortizado mediante actas parciales en el mismo porcentaje otorgado. El valor restante se pagará al contratista mediante actas parciales previa presentación de informes y demás documentos como se estipula en la cláusula cuarta del contrato.	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	70231600090314	SUPERVISOR:	AURA MARICELA ZUÑIGA MENESES			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN PARA CANINOS Y FELINOS DE ESTRATOS 1 Y 2 Y ZONAS VEREDALES EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD 2023 PARA UNA POPAYÁN ANIMALISTA.

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	450.000.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	450.000.000	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
Pagos vigencias anteriores	0	0	0,00%
Pago anticipado	0	0	0,00%
Enero	0	0	0,00%
Febrero	0	0	0,00%
Marzo	0	0	0,00%
Abril	0	0	0,00%
Mayo	0	0	0,00%
Junio	0	0	0,00%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			366.958.600
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0

MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Julio	0	0	0,00%
Agosto	0	0	0,00%
Septiembre	0	0	0,00%
Octubre	104,241,900	0	23,16%
Noviembre	262,716,700	0	81,55%
Diciembre	0	0	81,55%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			83.041.400

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo	noviembre-2023		262.716.700
(-) Amortizac.anticipo:	noviembre-2023	0,00%	0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			262.716.700

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		450.000.000
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
VR. TOTAL CONTRATADO:		450.000.000
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
VR. ANTICIPO:	0	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	104,241,900	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	262.716.700	
SALDO POR PAGAR:	83.041.400	
SUMAS IGUALES:	450.000.000	450.000.000

SON (VR. EN LETRAS): doscientos sesenta y dos millones setecientos diez y seis mil setecientos 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:	262.716.700	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		675,000	-775,000
PAGO A PENSION (16%):		1,856,000		864,000	-992,000
PAGO A RIESGOS LABORALES:		60,552		28,300	-32,252
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)		7,882,000			
%RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	91598310569/9157848587		

7. OBSERVACIONES

La presente acta se realiza con el informe de supervisión No 20231600660133 del 2023-12-05.

El contratista presenta presenta documento firmado por el contador público con fecha 2023-12-01, mediante el cual certifica el cumplimiento de aportes a seguridad social.

El pago de la factura No FE75 del 2023-12-01 se realiza de manera total puesto que según indicaciones de la contratista apoyo a supervisión del contrato y del juridico a cargo del proceso contractual el contratista no se acogió a lo estipulado en la cláusula sexta del contrato No. 20231800031147, de tal manera que no cobró el 10% como anticipo.

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.

AURA MARICELA ZÚÑIGA MENESES	CARLOS ALBERTO ARBELÁEZ BARRERA	NATHALIE MUÑOZ TORRES
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

07 DIC 2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76327215		ARBELAEZ BARRERA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 16 AN 30	POPAYAN-CAUCA	8200000	Si

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	310410236	9459830059	I	2023/12/06	2023/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,219,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	svp	cte	irl	Mp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$4,200,000	$672,000			$4,200,000	$525,000			$0	$0			$4,200,000		$22,000		$0	$0		$1,219,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$4,200,000	$672,000			$4,200,000	$525,000			$0	$0			$4,200,000		$22,000		$0	$0		$1,219,000
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$4,200,000	$672,000			$4,200,000	$525,000			$0	$0			$4,200,000		$22,000		$0	$0		$1,219,000
1	CC	76327215	ARBELAEZ CARLOS									X								23030 1	30	$4,200,000	$672,000	EPS037	30	$4,200,000	$525,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,200,000	0.522%	$22,000	0	$0	$0	No	$1,219,000
Total Afiliados(1)																					$4,200,000	$672,000			$4,200,000	$525,000			$0	$0			$4,200,000		$22,000		$0	$0		$1,219,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76327215		ARBELAEZ BARRERA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 16 AN 30	POPAYAN-CAUCA	8200000	Si

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	310410236	9459830059	I	2023/12/06	2023/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,219,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$672,000	$0	$0	$672,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$672,000	$0	$0	$672,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,000	$0	$0	$22,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,000	$0	$0	$22,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$525,000	$0	$0	$525,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$525,000	$0	$0	$525,000
TOTAL				1	$1,219,000	$0	$0	$1,219,000

2023/12/01 01:07 PM

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 76327215		ARBELAEZ BARRERA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 16 AN 30	POPAYAN-CAUCA	8200000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	153200541	9455140018	I	2023/09/06	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$350,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	76327215	ARBELAEZ CARLOS	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

Agosto -/2023

2023/09/11 08:59 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 76327215		ARBELAEZ BARRERA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 16 AN 30	POPAYAN-CAUCA	8700000	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1532005 41	9455140018	I	2023/09/06	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$350,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$1,100	$0	$193,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$1,100	$0	$193,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$100	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$100	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$900	$0	$150,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$150,000	$900	$0	$150,900
TOTAL				1	$348,300	$2,100	$0	$350,400

Agosto 2023

2023/09/11 08:59 AM