ALCALDIA DE POPAYAN

ACTA DE PAGO PARCIAL

PAGC-ACT-09
Version 01
Página 1 de 1

F: 4 JUN 2024

PAGO PARCIAL | PAGO FINAL | ACTA PAGO FINAL

UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: SECRETARIA DE GOBIERNO
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: CONSUELO AMPARO CHAVARRO HOYOS
NUMERO DE RADICADO:
FECHA DE RADICACION:
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: ALCALDIA DE POPAYAN — NIT
LIQUIDACION DEL MES O PERIODO: mayo-2024
COMPRENDIDO DESDE: 21/abril/2024 HASTA: 10/mayo/2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO — C.C. o NIT: 1.061.739.022

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	PLAZO: HAS A EL 10 DE MAYO DE 2024	No(s) CONTRATO(S) ADIC / OTROS: / PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC /OTROS:
FECHA DE SUSCRIPCION: 20/feb/24	FECHA ACTA DE INICIO:	FECHA CONTRATO ADIC 1/OTROS 1: / FECHA TERMINACION CONTRATO(S) ADIC/OTROS:
VALOR DEL CONTRATO:	FECHA DE TERMINACION:	VR TOTAL CONTRATO(S) ADIC /OTROS: / ANTICIPO A AMORTIZAR: 0%
No DISPONIB PRESUPUESTAL: EN 2024	ANTICIPO A AMORTIZAR:	NUMERO(S) CDP: / NUMERO(S) RDP: EN 2024
No REGISTRO PRESUPUESTAL: 4 EN 2024	FORMA DE PAGO:	FORMA DE PAGO:
No RESOLUCION DE POLIZA:	ENTIDAD SUPERVISOR:	No.Resolucion póliza contr adic:

OBJETO DEL CONTRATO

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL	CONTRATOS ADICIONALES - OTROS
VR DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	VR DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):
VR REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	VR REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN 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
		0.	100,00%

VR HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS: 14.600.000
VR IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS: 0
VR HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: 0

4. VR EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr liquidado o acumulado a la fecha de corte:	mayo-2024	3.700.000
Amortizado anticipo a la fecha de corte:	mayo-2024	0 0,00%
Vr pagado mismos meses o periodo en acta No		0
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		3.700.000

SON (VR EN LETRAS):

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

VR CONTRATO PRINCIPAL:	
MAS. CONTRATOS ADICIONALES OTROS:	
VR TOTAL CONTRATADO	
VR NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES	
VR ANTICIPO	
VR PAGO ANTICIPADO	
VR NETO ACTAS ANTERIORES	
VR NETO PRESENTE ACTA:	
SALDO POR PAGAR:	0
SUMAS IGUALES:	14.600.000 14.600.000

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr anticipo	Amort aplic acum	Saldo x amortizar
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.: 14 SMMV

PAGO A SALUD (12,5 %)			
PAGO A PENSION (16 %)			
PAGO A RIESGOS LABORALES			
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (4 %)			
% RIESGOS LABORALES	0,522%	No PLANILLA PILA	

7. OBSERVACIONES

8. CERTIFICACIÓN

Firma Supervisor

Firma Contratista

Firma abogado(a) supervisor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUT IQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061739022	DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO	Carrera 9 54N-16 Apto 1104	3103821698	davidgutierrezm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77033264	TOTAL A PAGAR	
					$1.648.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS003	Sura EPS	800.088.702-2	685.000	0	0	0	0	0	2	1.200	0	686.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	876.800	0	0	27.400	27.400	2	1.500	200	933.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.700				28.700	2	100	28.800			287	28.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	685.000	686.200
Pensión	1	931.600	933.300
Riesgos Laborales	1	28.700	28.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.645.300	1.648.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información