	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:	SECRETARIA DE GOBIERNO			NUMERO DE RADICACION:	20241200226493
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS			FECHA DE RADICACION:	20-jun.-2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		DACION DEL MES O PERIODO:	junio-2024
				OMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				21/may/2024	17/jun/2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	DAVID ALEXANDER GUTIÉRREZ MOLANO		c.c. - NIT:	1.00[illegible]39.022	

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20241800016187	PLAZO:	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	NO APLICA	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	NO APLICA
FECHA DE SUSCRIPCION:	20-may.-24	FECHA ACTA DE INICIO:	21-may.-24	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	NO APLICA	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	NO APLICA
VALOR DEL CONTRATO:	24.000.000	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-oct.-24	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	NO APLICA	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2024.CEN.01.2450	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	NO APLICA	NUMERO(S) RDP:	NO APLICA
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024.CEN.01.02556	FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato a celebrar será de hasta la suma de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000) el valor total del contrato se pagará mediante SEIS (6) actas parciales de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)			FORMA DE PAGO:	#N/D
No. RESOLUCION DE POLIZA:	NO APLICA	SUPERVISOR:	CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS			No.Resolución póliza contr. adic.	N/A

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS BRINDADO APOYO EN EL PROCESO CONTRACTUAL Y CARGUE EN LA PLATAFORMA SECOP II DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO" DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	24.000.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	24.000.000	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	

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	16,67%
Enero	0	0	0,00%	Agosto	0	0	16,67%
Febrero	0	0	0,00%	Septiembre	0	0	16,67%
Marzo	0	0	0,00%	Octubre	0	0	16,67%
Abril	0	0	0,00%	Noviembre	0	0	16,67%
Mayo	0	0	0,00%	Diciembre	0	0	16,67%
Junio	4.000.000	0	16,67%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			4.000.000	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			20.000.000
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:	junio-2024		4.000.000	VR. CONTRATO PRINCIPAL:		24.000.000
(-) Amortizac.anticipo:	junio-2024	0,00%	0	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:		24.000.000
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			4.000.000	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
				VR. ANTICIPO:	0	
				VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0	
SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones pesos m. cte.				VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000	
				SALDO POR PAGAR:	20.000.000	
				SUMAS IGUALES:	24.000.000	24.000.000

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO		
Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortizar
0	0	0

RECIBIDO 21 JUN 2024

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:	4.000.000	VALOR BASE (I.B.C.):	1.300.000	S.M.M.V.:	1.300.000
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	200.000		685.600		485.600
PAGO A PENSION (16%) :	256.000		932.500		676.500
PAGO A RIESGOS LABORALES:	8.352		28.800		20.448
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)	120.000				
% RIESGOS LABORALES: 0,522%	No. PLANILLA PILA:	77232769			

7. OBSERVACIONES

EL CONTRATISTA ANEXA LA PLANILLA QUE CERTIFICA EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO DE 2024. RIESGOS LABORALES: 1.

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.

CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS	DAVID ALEXANDER GUTIÉRREZ MOLANO	DIEGO ALEJANDRO GALINDEZ PABÓN
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	1	12/06/2024	77232769	$1.646.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	685.000	0		0		0	1	600	0	685.600	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	1	700	200	932.500	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		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	685.600
Pensión	1	931.600	932.500
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	1.646.900

Este documento está clasificado como PRIVAC or parte de Compensar Operador de Informac

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRA[illegible] DE AUTOLIQUIDACION DE APORTE[illegible]

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	1 - 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	12/06/2024	77232769	$1.646.900	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Dominante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días en Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte CSAP	Aporte MEN
CC	1061739022	GUTIERREZ MOLANO DAVID ALEXANDER	57	0			N																	25-14	5.480.000	876.800	0	0	27.400	27.400	EPS037	5.480.000	685.000	14-23	5.480.000	1	28.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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