	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
	ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 20
		Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA				NUMERO DE RADICACION:		2024180032772
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN RICHARD MENESES TORRES				FECHA DE RADICACION:		20-ago.-2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		QUIDACION DE MES O PERIODO:		agosto-2024
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					19/jul/2024		11/ago/2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JAIRO ADOLFO PINO TERAN			c.c. - NIT: 10.298.033			

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	2024180002042-7	PLAZO:	HASTA EL 30 DE SEPTBRE/2024	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	::
FECHA DE SUSCRIPCION:	24-jun.-24	FECHA ACTA DE INICIO:	25-jun.-24	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	18.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	30-sep.-24	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2024.CEN.01.3441	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024.CEN.01.03335	FORMA DE PAGO:	Hasta cuatro (4) actas parciales, por valor de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000)	FORMA DE PAGO:	::		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	N/A	SUPERVISOR:	ANA PATRICIA PRADO OJEDA			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA APOYANDO LA REVISIÓN DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	18.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	18.000.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0,00

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	0,00	0,00	0,00%				
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Julio	4.500.000,00	0,00	25,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	4.500.000,00	0,00	50,00%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	50,00%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Octubre	0,00	0,00	50,00%
Abril	0,00	0,00	0,00%	Noviembre	0,00	0,00	50,00%
Mayo	0,00	0,00	0,00%	Diciembre	0,00	0,00	50,00%
Junio	0,00	0,00	0,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			9.000.000,00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			9.000.000,00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0,00				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	agosto-2024		4.500.000,00
(-) Amortizac.anticipo:	agosto-2024	0,00%	0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			4.500.000,00

SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones quinientos mil pesos m. cte.

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		18.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:		0,00
VR. TOTAL CONTRATADO:		18.000.000,00
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00	
VR. ANTICIPO:	0,00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	4.500.000,00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.500.000,00	
SALDO POR PAGAR:	9.000.000,00	
SUMAS IGUALES:	18.000.000,00	18.000.000,00

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortiza
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:	4.500.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.800.000,00	S.M.M.V.:	1.300.000,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	225.000		405.500		180.500
PAGO A PENSION (16%) :	288.000		519.000		231.000
PAGO A RIESGOS LABORALES:	9.396		17.000		7.604
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)	135.000				
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	7935421696		

7. OBSERVACIONES

ACTA PARCIAL N° 02 - (SE ADJUNTA SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE AGOSTO /2024)

RECIBIDO 10 SEP 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 verifico 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.

ANA PATRICIA PRADO OJEDA	JAIRO ADOLFO PINO TERAN	Alberto Pérez
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

1660

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	10298033
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JAIRO ADOLFO PINO TERAN
CIUDAD/MUNICIPIO	POPAYAN	DEPARTAMENTO.	CAUCA
DIRECCIÓN	CALLE 11 # 1 - 13	TELÉFONO	8366492
TIPO APORTANTE.	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA.			7935421696	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA.			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/08/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			007008479

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 519.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 519.000	$ 0	$ 519.000
SUBTOTALES:										$ 519.000	$ 0	$ 519.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 405.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.500	$ 0	$ 0	$ 405.500
SUBTOTALES:													$ 405.500	$ 0	$ 0	$ 405.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.000	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 17.000
SUBTOTALES:									$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 17.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 10298033	PINO TERAN JAIRO ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.243.225				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.243.225	$ 519.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 519.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.243.225	$ 405.500	$ 0	$ 405.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.243.225	10298033	$ 17.000

PARAFISCALES

DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 941.500

Planilla pagada

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$941.500,00

22 ago, 2024--7:29:09 PM

Producto o servicio	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisa SOI ACH
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *8002
Código de confirmación (CUS)	862009478
IP	186.146.138.185

Volver al comercio

Imprimir comprobante

	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GF-TES-11
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA	Version 01
		Página 1 de 1

(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

Adquirente de Bienes o Servicios: MUNICIPIO DE POPAYAN
NIT : 891,580,006

Documento Equivalente a Factura No: 2

DEBE A:

Informacion Persona Natural Beneficiaria del Pago o Abono

Nombres y Apellidos:	JAIRO ADOLFO PINO TERAN
NIT - C.C:	10.298.033
Contrato No:20241800020427	No CDP:2024.CEN.01.3441
	No RDP:2024.CEN.01.03335
Ciudad y Fecha de Operación:	Popayan, 20 de AGOSTO del 2024
La suma de (Valor en Letras):	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MILPESOS MCTE ($4,500,000)
Por concepto de:	ACTA DE PAGO PARCIAL N°02: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA APOYANDO LA REVISIÓN DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN "

Valor de la Operación $ 4.500.000,00

JAIRO ADOLFO PINO TERAN
Direccion : CALLE 11 # 1-18 SANTA INES
Telefono: 3005297254
Email: jairopino22@gmail.com