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

| PAGO PARCIAL: | | PAGO FINAL: | | ACTA PAGO FINAL: | |
|---|---|---|---|---|---|
| UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA | | | NUMERO DE RADICACION: | 20241200466873 |
| JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS | | | FECHA DE RADICACION: | 30-oct -2024 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE POPAYAN | NIT: 891 580 006 | | LIQUIDACION DE MES O PERIODO: | octubre-2024 |
| | | | | COMPRENDIDO DESDE: | HASTA: |
| | | | | 11/oct/2024 | = 30/oct/2024 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: | FUNDACION TUCANO | | c.c. - NIT: 900655944-3 | | |

01 NOV 2024
PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA

## 1. DATOS GENERALES

| CONTRATO PRINCIPAL | | | | CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: | 20241600034767 | PLAZO: | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 | No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ: | 0 | PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ: | |
| FECHA DE SUSCRIPCION: | 11-oct -24 | FECHA ACTA DE INICIO: | 11-oct -24 | FECHA CONTRATO ADIC. I/OTROSÍ 1: | 00-ene -00 | FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ: | 00-ene. 00 |
| VALOR DEL CONTRATO: | 805 990 762,00 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 31-dic.-24 | VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ: | 0 | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0% |
| No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: | 2024 CEN 01 4969 | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0% | NUMERO(S) CDP: | 0 | NUMERO(S) RDP: | 0 |
| No. REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2024 CEN 01 05754 | FORMA DE PAGO: | EL MUNICIPIO DE POPAYAN pagara al CONTRATISTA el valor del contrato mediante actas parciales, es decir previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura, informe de actividades, informe del supervisor que garantice la debida eje- cución del objeto contractual | FORMA DE PAGO: | | | |
| No. RESOLUCION DE POLIZA: | 20241900101814 | SUPERVISOR: | CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS | | | No.Resolución póliza contr. adic. | 0 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR LOS SERVICIOS DE AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA E INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "SEMBRANDO OPORTUNIDADES PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DE POPAYAN"

## 2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

| CONTRATO PRINCIPAL | | CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ | |
|---|---|---|---|
| VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 805 990 762,00 | VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 0 00 |
| VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): | 805 990.762,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| Enero | 0,00 | 0 00 | 0,00% | Agosto | 0,00 | 0,00 | 0 00% |
| Febrero | 0,00 | 0,00 | 0,00% | Septiembre | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| Marzo | 0,00 | 0,00 | 0,00% | Octubre | 189 948 000,00 | 0,00 | 23,57% |
| Abril | 0,00 | 0,00 | 0,00% | Noviembre | 0,00 | 0,00 | 23,57% |
| Mayo | 0,00 | 0,00 | 0,00% | Diciembre | 0,00 | 0,00 | 23,57% |
| Junio | 0 00 | 0,00 | 0,00% | | | | |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS: | | 189.948.000,00 | | VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: | | | 616.042.762,00 |
| VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS: | | 0,00 | | | | | |

## 4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo: | octubre-2024 | 189,948.000,00 | |
| (-) Amortizac.anticipo: | octubre-2024 | 0,00% | 0,00 |
| (-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No. | | | |
| NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO: | | 189.948 000,00 | |

SON (VR. EN LETRAS): ciento ochenta y nueve millones novecientos cuaren

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

| | | |
|---|---|---|
| VR. CONTRATO PRINCIPAL: | | 805 990.702,00 |
| MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ: | | 0,00 |
| VR. TOTAL CONTRATADO: | | 805.990.762,00 |
| VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES: | 0,00 | |
| VR. ANTICIPO: | 0,00 | |
| VR. PAGO ANTICIPADO: | 0 00 | |
| VR. NETO ACTAS ANTERIORES: | 0,00 | |
| VR. NETO PRESENTE ACTA: | 189 948.000,00 | |
| SALDO POR PAGAR: | 616.042,762,00 | |
| SUMAS IGUALES: | 805.990.762,00 | 805.990.762,00 |

0 <DIFERENCIA

### 4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

| Vr. anticipo | Amort.aplic acum. | Saldo a 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: | 189.948 000 | VALOR BASE (I.B.C.): | 13 000 000 | S.M.M.V.: | 1.300 000 |
|---|---|---|---|---|---|
| | Valor a pagar | | Valor pagado contratista | | Diferencia |
| PAGO A SALUD (12,5%): | 1 625 000 | | 0 | | -1 625 000 |
| PAGO A PENSION (16%): | 2 080 000 | | 0 | | -2 080 000 |
| PAGO A RIESGOS LABORALES: | 0 | | 0 | | 0 |
| DESCUENTO ESTAMPILLA P.B ADULTO MAYOR (3%) | 5 698 000 | | | | |
| % RIESGOS LABORALES: 0,000% | NO PLANILLA | 0 | | | |

## 7. OBSERVACIONES

El contratista presenta documento suscrito por el revisor fiscal el SEÑOR OCTAVIO CASTAÑO ARTUNDUAGA con TP. T-179149 Donde manifiesta que se encuentra a PAZ y SALVO con los aportes de seguridad social con fecha 30 de octubre del 2024 Presenta factura electronica No FVE43 del 30 de octubre del 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 satisfaccion con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

| CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS | Yesika Paulana Daza | |
|---|---|---|
| Firma Supervisor | FUNDACION TUCANO<br>Firma Contratista | Firma apoyo a la supervisión (si aplica) |

RECUERDE!!: LOS CAMPOS EN VERDE SON EDITABLES, POR ESO DEBE REGISTRAR AHÍ LOS DATOS CORRESPONDIENTES, SIGUIENDO ESTRICTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LOS COMENTARIOS QUE TIENEN; ASI, EN EL CASO DE LOS DOS CAMPOS EN VERDE DEL NUMERAL 4 (VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA), REGISTRE

# Factura Electrónica De Venta No. FVE 43
# Ver. UBL 2.1

**Forma de Pago:** Contado
**Medio de Pago:** Consignación Bancaria
**Moneda:** COP
**Total de Lineas:** 1

**Fecha de Validación:** 30/10/2024 08:31 AM
**Fecha de Generación:** 30/10/2024 08:31 AM
**Responsabilidad Fiscal:** R-99-PN No responsable
**Responsabilidad Tributaria:** Impuesto sobre las Ventas (48) Impuesto sobre las ventas - IVA

**Emisor : FUNDACION TUCANO**
**Razón Social:** FUNDACION TUCANO
**NIT:** 900655944-3
**Teléfono:** + (57) 3167923868
**Correo Electrónico:** jennifmunev@gmail.com
**Dirección:** MZ 8 CA 10 3 BRR SAN FRANCISCO
**Departamento:** PUTUMAYO
**Municipio:** PUERTO ASÍS

**Receptor : MUNICIPIO DE POPAYAN**
**Razón Social** MUNICIPIO DE POPAYAN
**NIT:** 891580006-4
**Teléfono:** +(57) 8 243075
**Correo Electrónico:** atencionalciudadano@popayan.gov.co
**Dirección:** carrera 6#4-21, Popayan- Cauca
**Responsabilidad Fiscal:** Autorretenedor
**Responsabilidad Tributaria:** ZZ - No Aplica
**Régimen Fiscal:** (49) No responsable de IVA
**País:** Colombia
**Departamento:** CAUCA
**Municipio:** POPAYÁN

| # | Cod | Item | Detalle | Cant | Unidad | Precio | Subtotal | IVA% | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 001G | SERVICIOS DE AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA E INTEGRAL, A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO. | PRESTAR LOS SERVICIOS DE AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA E INTEGRAL, A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "SEMBRANDO OPORTUNIDADES PARA LA ATENCION IN- TEGRAL DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DE POPAYAN" | 2,878.00 | cada | 66,000.00 | 189,948,000.00 | 0 | 0.00 | 189,948,000.00 |

**Detalles:**
Son: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA E INTEGRAL, A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "SEMBRANDO OPORTUNIDADES PARA LA ATENCION IN- TEGRAL DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DE POPAYAN". Periodo Facturado: 11 de octubre al 30 de octubre del 2024. No. Núcleos 75. No. de Personas atendidas 186.
Nota: Se factura por persona mayor de 5 años.
**CUFE :**
84dbe6472d9d92b097abac2556776da0ba432a2c3258d6ceeb025fd25334921140e4725112190bcfd617603db4ba638a

| Detalle de Venta | |
|---|---|
| **Subtotal :** | COP 189,948,000.00 |
| **Descuento :** | COP 0.00 |
| **Monto Bruto :** | COP 189,948,000.00 |
| **Monto IVA :** | COP 0.00 |
| **Total Venta:** | COP 189,948,000.00 |
| **Total:** | COP 189,948,000.00 |

TUCANO
FUNDACIÓN
Juntos somos +

NIT 900.655.944-3

## CERTIFICACION PARAFISCALES

Los suscritos, **OCTAVIO CASTAÑO ARTUNDUAGA** identificado con cédula de Ciudadanía No 6.805.065 de Florencia (Caquetá) en calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION TUCANO**, y **YESIKA PASTRANA DAZA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.061.789.116 de Popayán, en calidad de Representante Legal de la **FUNDACION TUCANO**, identificada con NIT. 900.655.944-3, bajo la gravedad de juramento manifestamos, que la Fundación ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que nos encontramos a **PAZ Y SALVO** con las Empresas promotoras de salud - EPS -, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP -, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

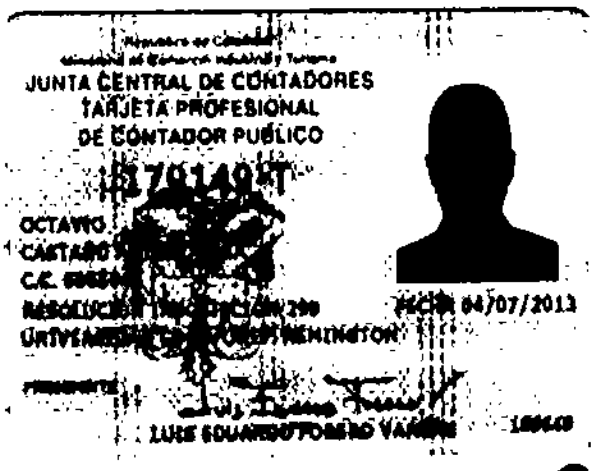
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

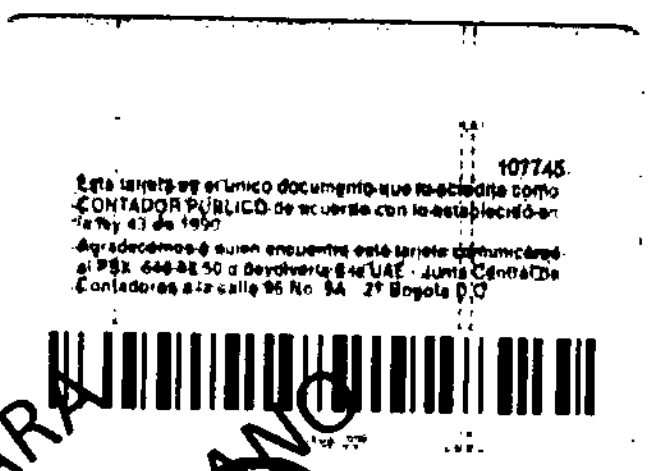
Dada en Popayán, el día treinta (30) del mes de octubre de 2024.

**OCTAVIO CASTAÑO ARTUNDUAGA**
Revisor Fiscal
TP 179.149-T

Yesika Pastrana Daza.
**YESIKA PASTRANA DAZA**
Representante Legal
CC 1.061.789.116

Dirección:
Calle 64N 11-13 Barrio San Ignacio – Popayán (Cauca)
Calle 68N 11B-57 Barrio Bello horizonte - Popayán (Cauca)
Cra 20 No.10-29 Centro – Puerto Asís (Putumayo)
E-mail: funtucano@gmail.com, Celular: 316 792 38 68 – 318 590 21 22 – 3113152295


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
179149-T
OCTAVIO
CASTAÑO
C.C.
RESOLUCION
UNIVERSIDAD
FECHA 04/07/2013
LUIS EDUARDO TORRES VARGAS


107745
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 648-82 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores Cra calle 96 No 9A 21 Bogota D.C

VALIDO PARA FUNDACION TUSCANO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

6 3 4 B B 8 C 2 1 D D 7 7 C 8

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
OUIEN INTERESE

Que el contador público **OCTAVIO CASTAÑO ARTUNDUAGA** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 6805065 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 179149-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Dado en BOGOTA a los 26 dias del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6805065**

**CASTAÑO ARTUNDUAGA**
APELLIDOS

**OCTAVIO**
NOMBRES

FIRMA



VALIDO PARA:
FUNDACIÓN TUCANO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1983**
**FLORENCIA**
**(CAQUETA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.79** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**21-ENE-2002 FLORENCIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATE 2 BENGIFO LOPEZ

P-4400100-70113805-M-0006805065-20030523 0046203143O 02 122456062