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

PAGO PARCIAL:		PAGO FINAL:	X	ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA GENERAL			NUMERO DE RADICACION:	20241120503473
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN HEIVER MUÑOZ VASQUEZ			FECHA DE RADICACION:	14-nov.-2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891,580,006		QUIDACION DE MES O PERIODO:	octubre-2024
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				27/ago/2024	15/oct/2024

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO c.c. - NIT: 34.523.605-4

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20241800026397 compra	PLAZO:	30 DIAS CALENDARIO	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	1	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	20 días calendario contados a partir de la terminación del plazo inicialmente pactado;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	22-ago.-24	FECHA ACTA DE INICIO:	27-ago.-24	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	25-sep.-24	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	;;20 días calendario contados a partir de la terminación del plazo inicialmente pactado;;
VALOR DEL CONTRATO:	50,280,097.00	FECHA DE TERMINACIÓN:	25-sep.-24	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	24,997,841.00	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0.00%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2024 CEN 01.3156	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	2024.CEN.01.5558	NUMERO(S) RDP:	2024.CEN.01.05414
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024 CEN 01.04533	FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DE POPAYAN pagara al CONTRATISTA el valor del contrato mediante acta única y final una vez haya cumplido con la totalidad del objeto contractual, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura, informe final y de la constancia de recibo a satizfacción de bienes, suscrita por el supervisor del contrato.	FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DE POPAYAN pagara al CONTRATISTA el valor del contrato mediante acta única y final una vez haya cumplido con la totalidad del objeto contractual, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura, informe final y de la constancia de recibo a satizfacción de bienes, suscrita por el supervisor del contrato.;;		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	20241100077744	SUPERVISOR:	GERARDO ANTONIO SUAREZ SANCHEZ			No.Resolución póliza contr. adic.	20241100093464

OBJETO DEL CONTRATO

COMPRA DE TINTAS Y TONERS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS IMPRESORAS DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	70-000.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	25,000,000.00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	50,280,097.00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	24,997,841.00

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	75,277,938.00	0.00	100.00%
Abril	0.00	0.00	0.00%	Noviembre	0.00	0.00	100.00%
Mayo	0.00	0.00	0.00%	Diciembre	0.00	0.00	100.00%
Junio	0.00	0.00	0.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			75,277,938.00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			0.00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0.00				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	octubre-2024	75,277,938.00	
(-) Amortizac.anticipo:	octubre-2024	0.00%	0.00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			75,277,938.00

SON (VR. EN LETRAS): SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		50,280,097.00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSI:		24,997,841.00
VR. TOTAL CONTRATADO:		75,277,938.00
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:	75,277,938.00	
SALDO POR PAGAR:	0.00	
SUMAS IGUALES:	75,277,938.00	75,277,938.00

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortiza
0	0	0

RECIBIDO 13 NOV 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:	75,277,938.00	VALOR BASE (I.B.C.):	13,000,000.00	S.M.M.V.:	1,300,000.00
	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%):	2,258,000				
% RIESGOS LABORALES: 0.000%	No. PLANILLA PILA:	0			

7. OBSERVACIONES

La comtratista presentó certificación y planilla del pago de seguridad social, en la presente acta se paga las facturas número FAZ3, FAZ5, por valor de 75277938 que corresponde a la compra de tintas y toners.

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.

GERARDO ANTONIO SUAREZ SANCHEZ	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO	
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

Popayán, noviembre 8 de 2.024

Señores
ALCALDIA DE POPAYÁN
Ciudad.

Asunto: Declaración aportes seguridad social y de no aportar parafiscales.

CERTIFICO

Yo, ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO, con C.C. 34.523.605 de Popayán, declaro que, a la fecha de expedición de este documento, he cumplido con el pago de aportes a los sistemas de seguridad social y no estoy obligado al pago de aportes parafiscales.

Se emite este documento conforme al Contrato de Compraventa No. 20241800026397.

Cordialmente,

ANITA EVELIA ZUÑIGA C.
C.C. 34.523.605 de Popayán
Carrera 8 N°. 5-11 B/. Centro
Celular: 3186223109
Email: servicioscomercialesgroup@hotmail.com
Popayán - Cauca

3245847211

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-07, 09:16:39 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1067128517

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024

PAGADO 07/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO		
Documento	CC34523605	Dirección	CR 11 #7 - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6028364302
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	POPAYAN	Departamento	CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Dias IRP	Dias TRP	Dias COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 34523605	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO	03	00	X	X														0	0	0	(NINGUNO) NINGUNO AFP	$ 0	$ 0	(EPSS37) NUEVA EPS S.A.	$ 1,000,000	$ 160,000	0.522	$ 1,000,000	$ 6,300	(NINGUNO) NINGUNO CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160,000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 0	$ 0	$ 160,000	$ 6,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160,000	$ 0	$ 160,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6433600 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618350 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protejer el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-07, 09:11:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 34523605
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067128517
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	965057572
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 169.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 169.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 169.300

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.