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

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL			NUMERO DE RADICACION:	20241000028863
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	JOSE RAFAEL MARTINEZ GOMEZ			FECHA DE RADICACION:	21-nov-2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.500.006		DURACION DEL MES O PERIODO:	noviembre-2024
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				22/oct/2024	21/nov/2024

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: LADY NATALIA FERNANDEZ CUELLAR c.c. - NIT: 1.061.812.132

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20241800034467	PLAZO:	hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	-
FECHA DE SUSCRIPCION:	17-oct.-24	FECHA ACTA DE INICIO:	22-oct.-24	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S)	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	7.200.000	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic.-24	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2024.CEN.01.1773-2024.CEN.01.5108	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024.CEN.01.05949-2024.CEN.01.05950	FORMA DE PAGO:	dos (02) actas mensuales cada una de ellas por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000) y un acta final al 31 de diciembre de 2024, proporcional a los días en que efectivamente haya prestado servicios, por concepto de honorarios	FORMA DE PAGO:	-		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	NO SOLICITARON	SUPERVISOR:	JOSE RAFAEL MARTINEZ GOMEZ	No.Resolución póliza contr. adic.	0		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD, EN LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN, VIGENCIA 2024

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	9.600.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	7.200.000	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0

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	0,00%
Enero	0	0	0,00%	Agosto	0	0	0,00%
Febrero	0	0	0,00%	Septiembre	0	0	0,00%
Marzo	0	0	0,00%	Octubre	0	0	0,00%
Abril	0	0	0,00%	Noviembre	2.400.000	0	33,33%
Mayo	0	0	0,00%	Diciembre	0	0	33,33%
Junio	0	0	0,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		2.400.000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			4.800.000
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:		0					

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA			
Vr. liquidado o acumulado para el mes o	noviembre-2024	2.400.000	
(-) Amortizac.anticipo:	noviembre-2024	0,00%	0
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			2.400.000

5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO		
VR. CONTRATO PRINCIPAL:		7.200.000
AS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
VR. TOTAL CONTRATADO:		7.200.000
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
VR. ANTICIPO:	0	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	2.400.000	
SALDO POR PAGAR:	4.800.000	
SUMAS IGUALES:	7.200.000	7.200.000

SON (VR. EN LETRAS): dos millones cuatrocientos mil pesos m. cte.

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortizar
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:	2.400.000	VALOR BASE (I.B.C.):	960.000	S.M.M.V.:	1.300.000
		Valor a pagar	Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%):		162.500	162.500		0
PAGO A PENSION (16%):		208.000	208.000		0
PAGO A RIESGOS LABORALES:		6.786	6.800		14
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)		72.000			
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9477526205		

7. OBSERVACIONES

Se presenta planilla de pago de Seguridad Social correspondiente al mes de OCTUBRE

RECIBIDO 22 NOV 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 específicas) 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.

JOSE RAFAEL MARTINEZ GOMEZ
Firma Supervisor

LADY NATALIA FERNANDEZ CUELLAR
Firma Contratista

MADERLEVY YANDI RAMIREZ
Firma apoyo a la supervisión

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061812132		FERNANDEZ CUELLAR LADY NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 4E # 4-18	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1067496970	9477526205	I	2024/11/12	2024/11/22	BANCOLOMBIA	10	$380,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061812132	FERNANDEZ LADY																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061812132		FERNANDEZ CUELLAR LADY NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 4E # 4-18	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1067496970	9477526205	I	2024/11/12	2024/11/22	BANCOLOMBIA	10	$380,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$2,800**	**$0**	**$380,100**