



PAGO PARCIAL:	x	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE			NUMERO DE RADICACION:	20251500155843
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	LIZETH VANESSA PLAZAS QUIBANO			FECHA DE RADICACION:	22-abr-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT:	891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	marzo-2025
				COMPENDIDO DESDE:	HASTA:
				15/mar/2025	14/abr/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JOVANNA ERAZO DAZA			c.c. - NIT:	25.518.884

## 1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSI			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800010077	PLAZO:	HASTA 15 DE SEPTIEMBRE DE 2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSI:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSI:	---
FECHA DE SUSCRIPCION:	14-mar-25	FECHA ACTA DE INICIO:	15-mar-25	FECHA CONTRATO ADIC./OTROSI 1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROSI:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	18.600.000,00	FECHA DE TERMINACION:	15-sep-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSI:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.1487	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.01590	FORMA DE PAGO:	Hasta ocho (08) actas parciales, cada una por valor de hasta TRES MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$3.100.000) MCTE cada una.	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	LIZETH VANESSA PLAZAS QUIBANO	No Resolución póliza contr. adic.			0

## OBJETO DEL CONTRATO

BRINDAR APOYO A LA GESTION DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS EN EL AREA DE COBRO COACTIVO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "OPTIMIZACION DE CAPACIDADES INSTITUCIONALES PARA EL CONTROL Y SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE POPAYAN"

## 2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSI	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	18.600.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	18.600.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0,00

## 3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN 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	16,67%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	16,67%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	16,67%
Marzo	3.100.000,00	0,00	16,67%	Octubre	0,00	0,00	16,67%
Abril	0,00	0,00	16,67%	Noviembre	0,00	0,00	16,67%
Mayo	0,00	0,00	16,67%	Diciembre	0,00	0,00	16,67%
Junio	0,00	0,00	16,67%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	3.100.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	18.600.000,00		
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:	0,00						

## 4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

VR. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	marzo-2025	3.100.000,00
(-) Amortizac. anticipo:	marzo-2025	0,00%
(-) Vr pagado mismo mes o periodo en acta No.		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		3.100.000,00

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:	18.600.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSI:	0,00
VR. TOTAL CONTRATADO:	18.600.000,00
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:	3.100.000,00
SALDO POR PAGAR:	15.500.000,00
SUMAS IGUALES:	18.600.000,00
	18.600.000,00

SON (VR. EN LETRAS): tres millones cien mil pesos m.cte.

## 4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo a 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:	3.100.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.240.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia	
PAGO A SALUD (12.5%):		177.938	178.000		62
PAGO A PENSION (16%):		227.760	227.800		40
PAGO A RIESGOS LABORALES:		7.431	14.900		7.469
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.A.DULTO MAYOR (3%):		93.000			
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9482962478		

## 7. OBSERVACIONES

EL CONTRATISTA ANEXA SEGURIDAD SOCIAL No 9482962478 DEL MES DE FEBRERO DE 2025. RIESGO 1

## 8. CERTIFICACION

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, refrendo a los bienes, servicios, metas y/o actividades descritas en el Informe de ejecución y supervisión 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 con la entrega satisfactoria con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

LIZETH VANESSA PLAZAS QUIBANO

Firma Supervisor

JOVANNA ERAZO DAZA

Firma Contratista

INGRID CATALINA ARGENTINO MARTINEZ

Firma apoyo a la supervisión

(si aplica)

OK