ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 21
	Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:		PAGO FINAL:	X	ACTA PAGO FINAL:			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA GENERAL				NUMERO DE RADICACION:		20251120027393
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN HEIVER MUÑOZ VASQUEZ				FECHA DE RADICACION:		4-feb.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT:	891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:		febrero-2025
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					25/nov/2024		26/dic/2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	SHOP GOODS AND SERVICES CERON`S S.A.S			c.c. - NIT: 901,795,999-1			

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20241800036747 COMPRAVENTA	PLAZO:	HASTA EL 24 DICIEMBRE 2024	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	1	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	HASTA EL 26 DICIEMBRE 2024;;;;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	14-nov.-24	FECHA ACTA DE INICIO:	25-nov.-24	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	23-dic.-24	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	HASTA EL 26 DICIEMBRE 2024
VALOR DEL CONTRATO:	55.111.050,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA EL 24-12-2024	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	27.552.437	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2024 CEN 01 5690	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	2024 CEN 01 6800	NUMERO(S) RDP:	2024 CEN 01 07761
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024 CEN 01 06651	FORMA DE PAGO:	el municipio de Popayán, pagará al contratista el cien por ciento (100%) del valor del contrato mediante acta unica y final de conformidad con los elementos efectivamente entregados, previa presentacion de la cuenta de cobro y/o factura y de la constancia de recbo a satisfaccion de los servicios suscrita por el supervisor del contrato	FORMA DE PAGO:	el municipio de Popayán, pagará al contratista el cien por ciento (100%) del valor del contrato mediante acta unica y final de conformidad con los elementos efectivamente entregados, previa presentacion de la cuenta de cobro y/o factura y de la constancia de recbo a satisfaccion de los servicios suscrita por el supervisor del contrato;;;;;		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	20241100119944	SUPERVISOR:	ELIZABETH CORDOBA ACOSTA			No.Resolución póliza contr. adic.	20241100147474

OBJETO DEL CONTRATO

MPRAVENTA DE PAPELERIA Y ELEMENTOS DE OFICINA Y ESCRITORIO REQUERIDOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	84.500.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	27.555.525,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	55.111.050,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	27.552.437,00

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	99,16%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	99,16%
Febrero	68.898.759,67	13.068.610,33	99,16%	Septiembre	0,00	0,00	99,16%
Marzo	0,00	0,00	99,16%	Octubre	0,00	0,00	99,16%
Abril	0,00	0,00	99,16%	Noviembre	0,00	0,00	99,16%
Mayo	0,00	0,00	99,16%	Diciembre	0,00	0,00	99,16%
Junio	0,00	0,00	99,16%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			68.898.759,67	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			696.117,00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			13.068.610,33				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	febrero-2025		81.967.370,00
(-) Amortizac.anticipo:	febrero-2025	0,00%	0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			81.967.370,00

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		55.111.050,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		27.552.437,00
VR. TOTAL CONTRATADO:		82.663.487,00
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:	81.967.370,00	
SALDO POR PAGAR:	696.117,00	
SUMAS IGUALES:	82.663.487,00	82.663.487,00

SON (VR. EN LETRAS): ochenta y un millones novecientos sesenta y siete mil trescientos setenta pesos con oo ctvs mcte.

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

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

RECIBIDO 07 MAR 2025

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:	68.898.759,67	VALOR BASE (I.B.C.):	14.235.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	1.779.375		0		-1.779.375
PAGO A PENSION (16%) :	2.277.600		0		-2.277.600
PAGO A RIESGOS LABORALES:	0		0		0
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)	2.067.000				
% RIESGOS LABORALES: 0,000%	No. PLANILLA PILA:	0			

7. OBSERVACIONES

Presenta declaracion de aportes al sistema de seguridad social para personas juridicas, en la presente acta se pagan las facturas: factura FEJF 53 por valor de $ 55,111,050 y la factura FEJF 57, Por valor de 26,856,320, para un total de $ 81,967,370. igualmente se aclara que la factura FEJF 57 se encuentra por la suma de $ 27,552,437 y la entrada almacen esta por el valor de $ 26,856,320 al igual que el modificatorio No.1, que fueron los elementos recibidos con la entrada almacen. Igualmente se informa que la presente acta se cancela con el DECRETO 20251000000145, mediante la cual se constituyen las reservas presupuestales resultantes al cierre vigencia 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 satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aqui registrados.

ELIZABETH CORDOBA ACOSTA		OMAIRA FIGUEROA PATIÑO
Fima Supervisor	SHOP GOODS AND SERVICES CERON`S S.A.S **Firma Contratista**	**Firma apoyo a la supervisión** (si aplica)

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

POPAYAN, CAUCA 20 de dic. de 24

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

SHOP GOODS AND SERVICES, CERON´S S.A.S
Nit: 901795999-1

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

Yo, NAYRA LIZETH BANGUERO ROSERO, C.C. No. 1.063.813052 de Popayán, Contador Público TP. 280184T certifico que la organización, que firma SHOP GOODS AND SERVICES,CERON´S S.A.S NIT 901.795.999-1 en calidad de Persona jurídica, con representación legal la señora JESSICA FERNANDA CERÓN MARTÍNEZ Cedula de ciudadanía No. **1.061.762.791** Expedida en Popayán**,** por medio de este documento, que ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, conforme lo establece el inc. 4, del artículo 50 De la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007. De igual forma me permito certificar de manera expresa por este escrito el pago de los aportes a que la empresa está obligada según el SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE COLOMBIA y que según el artículo 114-1 del estatuto tributario.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los, 20 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

Jessica Fernanda Cerón Martinez

JESSICA FERNANDA CERÓN MARTÍNEZ
Cedula de ciudadanía No. 1.061.762.791
Representante Legal SHOP GOODS AND SERVICES, CERON´S S.A.S.
NIT 901.564.855-9

NAYRA LIZETH BANGUERO ROSERO
Contador Público TP. 280184T
C.C. No. 1.063.813052 de Popayán

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9478378648

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
11 de diciembre de 2024

CUS
1118644346

Referencia Nequi
M7020362

¿Cuánto?
$ 325.600,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
190.249.32.74

Número de referencia 2
NIT

Número de referencia 3
901795999

Factura de comercio
9478378648

Tu plata salió de:

aportes en línea

Planilla Resumen

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
T 901795999	1	SHOP GOODS AND SERVICES, CERON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SHOP GOODS AND SERVICES	CALLE 5A 14-27 LOCAL 2	POPAYAN-CAUCA	3006950840	SI

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
)24-11	2024-12	1118644346	9478378648	E	2024/12/23	2024/12/11	NEQUI	0	$325,600

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
o.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	Ige	lma	vac	avp	vct	Irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061762791	CERON JESSICA																	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
tal	Afiliados(1)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0		$325,600

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
NIT 901795999	1	SHOP GOODS AND SERVICES, CERON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SHOP GOODS AND SERVICES	CALLE 5A 14-27 LOCAL 2	POPAYAN-CAUCA	3006950840	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1118644346	9478378648	E	2024/12/23	2024/12/11	NEQUI	0	$325,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				1	$325,600	$0	$0	$325,600

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
NIT 901795999	1	SHOP GOODS AND SERVICES, CERON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SHOP GOODS AND SERVICES	CALLE 5A 14-27 LOCAL 2	POPAYAN-CAUCA	3006950840	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1058657762	9477154796	E	2024/11/26	2024/11/18	BANCOLOMBIA	0	$325,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061762791	CERON JESSICA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0		$325,600

2024/11/18 10:59 AM

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
NIT 901795999	1	SHOP GOODS AND SERVICES, CERON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SHOP GOODS AND SERVICES	CALLE 5A 14-27 LOCAL 2	POPAYAN-CAUCA	3006950840	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1058657762	9477154796	E	2024/11/26	2024/11/18	BANCOLOMBIA	0	$325,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**1**	**$325,600**	**$0**	**$0**	**$325,600**


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
280184-T
NAYRA LIZETH
BANGUERO ROSERO
C.C. 1063813062
RES. INSCRIPCION 791
DEL 27/04/2021
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA COMFACAUCA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
302532
320201


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.063.813.052
BANGUERO ROSERO
NAYRA LIZETH


10-SEP-1993
FECHA DE NACIMIENTO
TIMBIO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-OCT-2011 TIMBIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO