

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL			NUMERO DE RADICACION:	20251900170173
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	YASMIN HURTADO ORDOÑEZ			FECHA DE RADICACION:	30-abr.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN NIT: 891.580.005			LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	abril-2025
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				12/abril/2025	30/abril/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	ALEXANDER AVENDAÑO MENESES			c.c. - NIT: 7.718.681	

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800009017	PLAZO:	Hasta el 31 de mayo de 2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	24-feb.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	25-feb.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	20.250.000.00	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-may.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.0417	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.00971	FORMA DE PAGO:	Hasta cinco (5) actas, una por valor de hasta DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS Y (4) por un valor de hasta cuatro millones quinientos mil pesos M/CTE (\$4.500.000).	FORMA DE PAGO:	9:09 am 02 MAY 2025		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	Diego Rafael Chavez	No.Resolución póliza contr. adic.	0		

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO A LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN, BRINDANDO APOYO EN LA RECOPIACIÓN Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN CATASTRAL URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE POPAYAN A TRAVÉS DEL CRUCE DE BASE DE DATOS GEOGRÁFICAS Y ALFANUMÉRICAS, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ACTUALIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA INFORMACIÓN CON DESTINO A LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LA ALCALDÍA EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN".

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL	CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ		
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	20.250.000.00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0.00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	20.250.000.00	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
Pagos vigencias anteriores	0.00	0.00	0.00%
Pago anticipado	0.00	0.00	0.00%
Enero	0.00	0.00	0.00%
Febrero	2.250.000.00	0.00	11.11%
Marzo	4.500.000.00	0.00	33.33%
Abril	9.000.000.00	0.00	77.78%
Mayo	0.00	0.00	77.78%
Junio	0.00	0.00	77.78%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			15.750.000.00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0.00

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA			
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	abril-2025	9.000.000.00	
(-) Amortizac. anticipo:	abril-2025	0.00%	0.00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.	20251990142143	4.500.000.00	
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		4.500.000.00	

5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO			
VR. CONTRATO PRINCIPAL:	20.250.000.00		
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:	0.00		
VR. TOTAL CONTRATADO:	20.250.000.00		
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0.00		
VR. ANTICIPO:	0.00		
VR. PAGO ANTERIOR:	0.00		
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	11.250.000.00		
VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.500.000.00		
SALDO POR PAGAR:	4.500.000.00		
SUMAS IGUALES:	20.250.000.00	20.250.000.00	

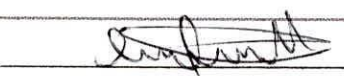
4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO		
Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortizar
0	0	0

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:	4.500.000.00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.800.000.00
	Valor a pagar	Valor pagado	S.M.M.V.:
		Valor pagado contratista	Diferencia
PAGO A SALUD (12.5%):	225.000	225.000	0
PAGO A PENSION (16%):	288.000	288.000	0
PAGO A RIESGOS LABORALES:	9.396	9.400	4
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%):	135.000		
% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	06101799

7. OBSERVACIONES
0

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 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 a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados.


Diego Rafael Chavez
Firma Supervisor


ALEXANDER AVENDAÑO MENESES
Firma Contratista

Firma apoyo a la supervisión
(si aplica)

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CG	7716681	ALEXANDER AVEGAÑO MENESES	CRA 52 No. 27-25	3213723893	alacave811@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAJÍ	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPFC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
PERIODO SALUD 2025-04	2025-04	I	28/04/2025	B6101799	\$522.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			Cotización Obligatoria
Código EPS	Nombre	NIT	
EP0005	Sanitas EPS	800251440-5	225.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0	0	0	0	0	0	0	0	235,000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	288.000

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	NIT
14-23	Positiva Seguros	860011153-3
		9.400

Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mera	Valor Mera Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor										
			9,400	0	0	9,400			94	9,400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Aliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SEIA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICE, LINA, ISP y Hora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	286.000	286.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7718881	ALEXANDER AVENDAÑO MENESES	CRA 52 No. 27-25	3213723693	alexave811@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-04	2025-04	I	28/04/2025	86101799	\$522.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												FENOMÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
				Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación
				Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación	Continuación
1	CC	7718881	AVENDAÑO MENESES ALEXANDER	55	0	N																									

PAGADA