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

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARÍA DE SALUD			NUMERO DE RADICACION:	20251600177573
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			FECHA DE RADICACION:	2-may.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT:	891,580,006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	abril-2025
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				24/mar/2025	08/abr/2025
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:	20251800006597	PLAZO:	El plazo de ejecución será hasta el 13 de mayo de 2025, contados a partir del inicio de ejecución en la plataforma SECOP II	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	;;;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	25-feb.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	04-mar.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	12,400,000.00	FECHA DE TERMINACIÓN:	13-may.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.0797	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN01.01020	FORMA DE PAGO:	HASTA CUATRO (4) ACTAS PARCIALES DE HASTA TRES MILLONES CIEN MIL PESOS (3.100.000) M/CTE CADA UNA	FORMA DE PAGO:	;;;;		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	N/A	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN 2025.

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	12,400,000.00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0.00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	12,400,000.00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0.00

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	50.00%
Enero	0.00	0.00	0.00%	Agosto	0.00	0.00	50.00%
Febrero	0.00	0.00	0.00%	Septiembre	0.00	0.00	50.00%
Marzo	3,100,000.00	0.00	25.00%	Octubre	0.00	0.00	50.00%
Abril	3,100,000.00	0.00	50.00%	Noviembre	0.00	0.00	50.00%
Mayo	0.00	0.00	50.00%	Diciembre	0.00	0.00	50.00%
Junio	0.00	0.00	50.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			6,200,000.00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			6,200,000.00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0.00				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	abril-2025		3,100,000.00
(-) Amortizac.anticipo:	abril-2025	0.00%	0.00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			3,100,000.00

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

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		12,400,000.00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0.00
VR. TOTAL CONTRATADO:		12,400,000.00
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0.00	
VR. ANTICIPO:	0.00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0.00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	3,100,000.00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	3,100,000.00	
SALDO POR PAGAR:	6,200,000.00	
SUMAS IGUALES:	12,400,000.00	12,400,000.00

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:	3,100,000.00	VALOR BASE (LB.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		7,500		69
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)	93,000				
% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	9484947849		

7. OBSERVACIONES

SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DE 2025

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.

CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	LADY NATALIA FERNANDEZ CUELLAR	Pablo Andres Piso
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

20 MAYO. 2025
PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA
ALCALDÍA DE POPAYÁN