| 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: | SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA | | | | NUMERO DE RADICACION: | 20251400202453 | |
| JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | CARLOS FERNANDO CASTRO FRANCO | | | | FECHA DE RADICACION: | 15-may -2025 | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE POPAYAN | NIT: | 891.580.006 | | LIQUIDACION DE MES O PERIODO: | mayo-2025 | |
| | | | | | COMPRENDIDO DESDE: | HASTA: | |
| | | | | | 21/abr/2025 | 13/may/2025 | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: | JAIRO ADOLFO PINO TERAN | | | c.c. - NIT: | 10.298.033 | | |

**1. DATOS GENERALES**

| CONTRATO PRINCIPAL | | | | CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: | 20251800006067 | PLAZO: | HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025 | No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ: | 0 | PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ: | 0;0;0;0;0 |
| FECHA DE SUSCRIPCION: | 12-feb.-25 | FECHA ACTA DE INICIO: | 13-feb.-25 | FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1: | 00-ene.-00 | FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ: | 00-ene.-00 |
| VALOR DEL CONTRATO: | 40.000.000,00 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 31-ago.-25 | VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ: | 0 | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0% |
| No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: | 2025.CEN.01.0751 | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0% | NUMERO(S) CDP: | 0 | NUMERO(S) RDP: | 0 |
| No. REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2025.CEN.01.00479 | FORMA DE PAGO: | ACTAS PARCIALES CADA UNA POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (5.000.000) | FORMA DE PAGO: | 0 | | |
| No. RESOLUCION DE POLIZA: | 0 | SUPERVISOR: | CARLOS FERNANDO CASTRO FRANCO | | | No.Resolución póliza contr. adic. | 0 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFECIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA APOYANDO LA REVISION DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES EN LA EJECUCION DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS E INSTITUCIONALES DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA "

**2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION**

| CONTRATO PRINCIPAL | | CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ | |
|---|---|---|---|
| VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 40.000.000,00 | VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 0,00 |
| VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): | 40.000.000,00 | 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 |
|---|---|---|---|
| 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 | 5.000.000,00 | 0,00 | 12,50% |
| Marzo | 5.000.000,00 | 0,00 | 25,00% |
| Abril | 5.000.000,00 | 0,00 | 37,50% |
| Mayo | 5.000.000,00 | 0,00 | 50,00% |
| Junio | 0,00 | 0,00 | 50,00% |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS: | | | 20.000.000,00 |
| VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS: | | | 0,00 |

| MES DE PAGO | VALOR HONORARIOS O SERVICIOS | VALOR IMPUESTOS FACTURADOS | % EJECUCION DE PAGOS |
|---|---|---|---|
| Julio | 0,00 | 0,00 | 50,00% |
| Agosto | 0,00 | 0,00 | 50,00% |
| Septiembre | 0,00 | 0,00 | 50,00% |
| Octubre | 0,00 | 0,00 | 50,00% |
| Noviembre | 0,00 | 0,00 | 50,00% |
| Diciembre | 0,00 | 0,00 | 50,00% |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: | | | 20.000.000,00 |

**4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo: | | mayo-2025 | 5.000.000,00 |
| (-) Amortizac.anticipo | mayo-2025 | 0,00% | 0,00 |
| (-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No. | | | |
| NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO: | | | 5.000.000,00 |

**SON (VR. EN LETRAS):** cinco millones pesos m.cte.

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

| | |
|---|---|
| VR. CONTRATO PRINCIPAL: | 40.000.000,00 |
| MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ: | 0,00 |
| VR. TOTAL CONTRATADO: | 40.000.000,00 |
| VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES: | 0,00 |
| VR. ANTICIPO: | 0,00 |
| VR. PAGO ANTICIPADO: | 0,00 |
| VR. NETO ACTAS ANTERIORES: | 15.000.000,00 |
| VR. NETO PRESENTE ACTA: | 5.000.000,00 |
| SALDO POR PAGAR: | 20.000.000,00 |
| SUMAS IGUALES: | 40.000.000,00 40.000.000,00 |

**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: | 5.000.000,00 | VALOR BASE (I.B.C.): | 2.000.000,00 | S.M.M.V. | 1.423.500,00 |
| | Valor a pagar | | Valor pagado contratista | | Diferencia |
| PAGO A SALUD (12,5%): | 250.000 | | 430.500 | | 180.500 |
| PAGO A PENSION (16%): | 320.000 | | 551.000 | | 231.000 |
| PAGO A RIESGOS LABORALES: | 10.440 | | 18.000 | | 7.560 |
| DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%) | 150.000 | | | | |
| % RIESGOS LABORALES: 0,522% | No. PLANILLA PILA: | 7966078334 | | | |

**7. OBSERVACIONES**

*PAGO ACTA PARCIAL No 04
EL CONTRATISTA ADJUNTA SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO DE 2025

PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBIDO 23 MAY 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.

CARLOS FERNANDO CASTRO FRANCO
**Firma Supervisor**

JAIRO ADOLFO PINO TERAN
**Firma Contratista**

Alberto Perez J
**Firma apoyo a la supervisión**
(si aplica)

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 10298033 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | JAIRO ADOLFO PINO TERAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO | POPAYAN | DEPARTAMENTO | CAUCA |
| DIRECCIÓN | CALLE 11 # 1 - 19 | TELÉFONO | 8396402 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades jurídicas |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 70680078334 | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | mayo | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/06/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 1481066161 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA / NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25_14 | 25_14 COLPENSIONES | 1 | $ 551.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 551.000 | $ 0 | $ 551.000 |
| SUBTOTALES | | 1 | $ 551.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 551.000 | $ 0 | $ 551.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA / NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005 SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 430.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 430.500 | $ 0 | $ 0 | $ 430.500 |
| SUBTOTALES | | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 430.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 430.500 | $ 0 | $ 0 | $ 430.500 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA / NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 18.000 | $ 18.000 | $ 0 | $ 0 | $ 18.000 |
| SUBTOTALES | | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 18.000 | $ 18.000 | $ 0 | $ 0 | $ 18.000 |

**LIQUIDACION DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COL.OMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 1 | CC 10298033 | JAIRO ADOLFO PINO TERAN | 03-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 3.443.228 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.443.228 | $ 551.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 551.000 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 3.443.228 | $ 430.500 | $ 0 | $ 430.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 3.443.228 | 10298033 | $ 18.000 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 999.500**

SOI
Planilla Pagada

| | ALCALDIA DE POPAYAN | F-GF-TES-11 |
|---|---|---|
| | DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA | Version 01 |
| | | Página 1 de 1 |

(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

**Adquirente de Bienes o Servicios:** MUNICIPIO DE POPAYÁN
**NIT** : 891,580,006-04

**Documento Equivalente a Factura No:** 4

**DEBE A:**

**Informacion Persona Natural Beneficiaria del Pago o Abono**

| | |
|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** | **JAIRO ADOLFO PINO TERAN** |
| **NIT - C.C:** | **10.298.033** |
| **Contrato No: 20251800006067** | **No CDP:2025.CEN.01.0751** |
| | **No RDP:2025.CEN.01.00479** |
| **Ciudad y Fecha de Operación:** | **POPAYAN, 15 DE MAYO 2025** |
| **La suma de (Valor en Letras):** | **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)** |
| **Por concepto de:** | ACTA DE PAGO No 4 CORRESPONDIENTE AL PERIODO 21 DE ABRIL DE 2025 AL 13 DE MAYO DE 2025 DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA APOYANDO LA REVISIÓN DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES EN EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO :"FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS E INSTITUCIONALES DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA. |

**Valor de la Operación** **$ 5.000.000,00**

**JAIRO ADOLFO PINO TERAN**
Direccion :CALLE 11 # 1-18 SANTA INES
Telefono: 3005297254
Email: jairopino22@gmail.com