

Pdo
Saudm
19-Dic
21

PAGO PARCIAL:	PAGO FINAL:	X	ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA GENERAL		NUMERO DE RADICACION:	20241110638303
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN HEIVER MUÑOZ VASQUEZ		FECHA DE RADICACION:	17-dic.-2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	diciembre-2024
			COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
			21/nov/2024	20/dic/2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO c.c. - NIT: 34.523.605-4			

1. DATOS GENERALES								
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS				
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20241800017807 SUMINISTRO	PLAZO:	HASTA EL 20-12-2024	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	::	
FECHA DE SUSCRIPCION:	01-ago.-24	FECHA ACTA DE INICIO:	06-ago.-24	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROS:	00-ene.-00	
VALOR DEL CONTRATO:	70.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA EL 20-12-2024	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0,00	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0,00%	
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2024 CEN 01.3091	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0,00	NUMERO(S) RDP:	0,00	
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024 CEN 01,04063	FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DE POPAYAN pagara al CONTRATISTA el valor del contrato mediante actas parciales, de conformidad el suministro dado,previa presentacion de la cuenta de cobro y/o factura o documento equivalente y de la constancia de recibo a satisfaccion del servicio prestado , suscrito por el supervisor del contrato.					
RESOLUCION DE POLIZA:	20241100069904	SUPERVISOR:	GERMAN ANDRES HURTADO BOLAÑOS				No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO,REMANUFACTURACION DE CILINDROS Y CARGA DE TINTA PARA TONERS Y RECARGO DE CARTUCHO PARA LAS IMPRESORAS DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	70.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	70.000.000,00	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	MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Pagos vigencias anteriores	0,00	0,00	0,00%	Julio	0,00	0,00	0,00%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	0,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	0,00%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Octubre	0,00	0,00	0,00%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Noviembre	58.926.700,00	0,00	84,18%
Abril	0,00	0,00	0,00%	Diciembre	11.072.724,00	0,00	100,00%
Mayo	0,00	0,00	0,00%				
Junio	0,00	0,00	0,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			69.999.424,00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			576,00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0,00				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA				5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO			
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	diciembre-2024	11.072.724,00		VR. CONTRATO PRINCIPAL:	70.000.000,00		
(-) Amortizac. anticipo:	diciembre-2024	0,00%	0,00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0,00		
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:	70.000.000,00		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:	11.072.724,00			VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00		
				VR. ANTICIPO:	0,00		
				VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00		
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	58.926.700,00		
				VR. NETO PRESENTE ACTA:	11.072.724,00		
SON (VR. EN LETRAS):	ONCE MILLONES SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON 00 MCTE			SALDO POR PAGAR:	576,00		
				SUMAS IGUALES:	70.000.000,00 70.000.000,00		

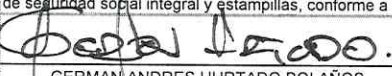
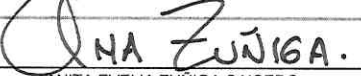
4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO			
Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortizar	
0	0	0	
6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y ESTAMPILLA P.B.A.M. PARA EL MES O PERIODO			
VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	11.072.724,00	VALOR BASE (I.B.C.):	4.429.089,60
		S.M.M.V.:	1.300.000,00
PAGO A SALUD (12,5%) :	553.636	Valor pagado contratista	Diferencia
PAGO A PENSION (16%) :	708.654		-553.636
PAGO A RIESGOS LABORALES:	0		-708.654
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)	332.000		0
% RIESGOS LABORALES:	0,000%	No. PLANILLA PILA:	0

7. OBSERVACIONES

La contratista presento certificacion y planillas del pago de seguridad social, en la presente acta se paga la factura FEAZ10 , por valor total de \$ 11,072,724 que corresponde al servicio prestado desde el 21 de noviembre al 20 de diciembre de 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 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.

 GERMAN ANDRES HURTADO BOLAÑOS Firma Supervisor	 ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO Firma Contratista	 Firma apoyo a la supervisión (si aplica)
---	--	---

Popayán, diciembre 17 de 2.024

Señores

ALCALDIA DE POPAYÁN

Ciudad.

Asunto: Declaración aportes seguridad social y de no aportar parafiscales.

CERTIFICO

Yo, ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO, con C.C. 34.523.605 de Popayán, declaro que, a la fecha de expedición de este documento, he cumplido con el pago de aportes a los sistemas de seguridad social y no estoy obligado al pago de aportes parafiscales.

Se emite este documento conforme al Contrato No. 20241800017807.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'ANITA ZUÑIGA C.' with a stylized 'Z'.

ANITA EVELIA ZUÑIGA C.

C.C. 34.523.605 de Popayán

Carrera 8 N°. 5-11 B/. Centro

Celular: 3186223109

Email: servicioscomercialesgroup@hotmail.com

Popayán - Cauca

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-05, 09:09:47 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068598715

Periodo Cotización: diciembre de 2024

Periodo Servicio: diciembre de 2024

PAGADO 05/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO		
Documento	CC34523605		Dirección
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		CR 11 #7 - 26
Tipo Persona	NATURAL		Teléfono
Ciudad	POPAYAN		6028364302
Representante Legal			Forma Presentación
Total Afiliados	1		ÚNICO
			Departamento
			CAUCA
			Identificación
			ARP
			POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizador	Salario Cotizable	EPS	AFU	AFV	AFS	AFI	AFD	AFG	AFH	AFJ	AFK	AFM	AFN	AFQ	AFR	AFS	AFU	AFV	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mensuero	Total
CC 34523605	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO	SI	02	X																	0.522	\$ 1.300.000	\$ 0.800	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 169.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favorecer EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 169.300	\$ 0	\$ 169.300



Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-05, 09:06:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	ANITA EVELIA ZUÑIGA CAICEDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 34523605
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068598715
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1102377420
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 169.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 162.500	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 6.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 169.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 169.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

