	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 TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL			NUMERO DE RADICACION:	20251500227703
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	LIZETH VANESSA PLAZAS QUIBANO			FECHA DE RADICACION:	28-may.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT:	891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	abril-2025
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				17/abr/2025	16/may/2025

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ — c.c. - NIT: 1.061.767.992

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800016457	PLAZO:	17/10/2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	15-abr.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	17-abr.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	24.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	17-oct.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.1472	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.02248	FORMA DE PAGO:	HASTA (06) ACTAS MENSUALES, CADA UNA POR UN VALOR DE HASTA CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	N/A	SUPERVISOR:	LIZETH VANESSA PLAZAS QUIBANO			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO BRINDANDO APOYO AL ÁREA CONTRAVENCIONAL EN LA PROYECCIÓN, TRÁMITE Y RESPUESTA A LAS DISTINTAS SOLICITUDES POR INFRACCIÓN A LA NORMA DE TRÁNSITO EN EL MARCO DEL PROYECTO "OPTIMIZACIÓN DE CAPACIDADES INSTITUCIONALES PARA EL CONTROL Y SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN".

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSI	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	24.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	24.000.000,00	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%				
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Julio	0,00	0,00	16,67%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	16,67%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	16,67%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Octubre	0,00	0,00	16,67%
Abril	4.000.000,00	0,00	16,67%	Noviembre	0,00	0,00	16,67%
Mayo	0,00	0,00	16,67%	Diciembre	0,00	0,00	16,67%
Junio	0,00	0,00	16,67%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			4.000.000,00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			20.000.000,00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0,00				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	abril-2025		4.000.000,00
(-) Amortizac.anticipo:	abril-2025	0,00%	0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			4.000.000,00

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

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		24.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0,00
VR. TOTAL CONTRATADO:		24.000.000,00
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:	4.000.000,00	
SALDO POR PAGAR:	20.000.000,00	
SUMAS IGUALES:	24.000.000,00	24.000.000,00

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:	4.000.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.600.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	200.000		200.900		900
PAGO A PENSION (16%) :	256.000		257.100		1.100
PAGO A RIESGOS LABORALES:	8.352		8.600		248
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%)	120.000				

% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9486761430 - 9486857933

7. OBSERVACIONES

SE ANEXA SEGURIDAD SOCIAL DE ABRIL DE 2025. AJUSTE PLANILLA 9486857933

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.

LIZETH VANESSA PLAZAS QUIBANO	STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ	JULIET MARCELA MUÑOZ APRAEZ
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

11 6 JUN. 2025

TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA

PARA PAGO