	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
	ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 20
		Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE GOBIERNO				NUMERO DE RADICACION:		2024120047018 3
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS				FECHA DE RADICACION:		31-oct.-2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:		octubre-2024
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					01/oct/2024		31/oct/2024

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO c.c. - NIT: 1.061.739.022

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20241800016187	PLAZO:	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	20241800016187-1	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE SUSCRIPCION:	20-may.-24	FECHA ACTA DE INICIO:	21-may.-24	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	09 DE OCTUBRE DE 2024	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	31-dic.-24
VALOR DEL CONTRATO:	24.000.000	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-oct.-24	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	$ 8.000.000	ANTICIPO A AMORTIZAR:	NO APLICA
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2024 CEN 01 2450	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	2024 CEN 01 5584	NUMERO(S) RDP:	2024 CEN 01.05710
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024 CEN.01.02556	FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato a celebrar será de hasta la suma de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000). El valor total del contrato se pagará mediante SEIS (6) actas parciales de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)	FORMA DE PAGO:	Adicionar el valor del contrato, hasta por la suma de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000), el cual se pagará hasta en dos (2) actas parciales, hasta por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), cada una, por concepto de honorarios		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	NO APLICA	SUPERVISOR:	CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS			No.Resolucion póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS BRINDADO APOYO EN EL PROCESO CONTRACTUAL Y CARGUE EN LA PLATAFORMA SECOP II DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO" DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	24.000.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	8.000.000
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	24.000.000	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	8.000.000

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 y cargos anteriores	0	0	0,00%				
Pago anticipado	0	0	0,00%	Julio	4.000.000	0	25,00%
Enero	0	0	0,00%	Agosto	4.000.000	0	37,50%
Febrero	0	0	0,00%	Septiembre	4.000.000	0	50,00%
Marzo	0	0	0,00%	Octubre	4.000.000	0	75,00%
Abril	0	0	0,00%	Noviembre	0	0	75,00%
Mayo	0	0	0,00%	Diciembre	0	0	75,00%
Junio	4.000.000	0	12,50%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		24.000.000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			8.000.000
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:		0					

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA			5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO	
Vr. facturado o causado para el mes o periodo:	octubre-2024	8.000.000	VR. CONTRATO PRINCIPAL:	24.000.000
(-) Amortizac.anticipo:	octubre-2024	0,00% 0	MAS CONTRATO(S) ADICIONALES/OTROSÍ:	8.000.000
(-) Vr pagado mismo mes o periodo en acta No.	20241700416683	4.000.000	VR. TOTAL CONTRATADO:	32.000.000
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		4.000.000	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0
			VR. ANTICIPO:	0
			VR. PAGO ANTICIPADO:	0
			VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	20.000.000
			VR. NETO PRESENTE ACTA:	8.000.000
			SALDO POR PAGAR:	4.000.000
			SUMA IGUALES:	32.000.000

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

ARA PAGO
ORERIA
07-NOV-2024

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplicada cuota	Saldo a 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	VALOR BASE (I.B.C.):	1.600.000	S.M.M.V.:	1.300.000
		Valor a pagar		Valor pagado contratista	Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%):		200.000		478.000	278.000
PAGO A PENSION (16%):		256.000		609.000	353.000
PAGO A RIESGOS LABORALES		8.352		19.900	11.548
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%):		120.000			
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	91287504		

7. OBSERVACIONES

EL CONTRATISTA ANEXA LA PLANILLA QUE CERTIFICA EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE OCTUBRE DE 2024 RIESGOS LABORALES: 1).

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 relativo a las 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.

CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS	DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO	DIEGO ALEJANDRO GALINDEZ PABÓN
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061739022	DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO		Carrera 9 54N-16 Apto 1104	3103821698	davidgutierrezm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	04/10/2024	80777880	$1.102.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	475.000	0		0		0	0	0	0	475.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.900				19.900	0	0	19.900			100	19.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	475.000	475.000
Pensión	1	608.000	608.000
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.102.900	1.102.900

Este documento está clasificado como PRIVADO parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061739022	DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO		Carrera 9 54N-15 Apto 1104	3103821698	davidgutierrezm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	04/10/2024	80777889	$1,102,000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Fondo de pensiones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo solidaridad pensional	Fondo subsistencia solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días a Pensión	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1061739022	GUTIERREZ MOLANO DAVID ALEXANDER	57	0		N																25-14	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS067	3.800.000	475.000	14-03	3.800.000	1	19.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061739022	DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO	Carrera 9 54N-18 Apto 1104	3103621696	davidgutierrezm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	29/10/2024	81297504	$1.102.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	475.000	0		0		0	0	0	0	475.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.900				19.900	0	0	19.900			199	19.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradores	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	475.000	475.000
Pensión	1	608.000	608.000
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.102.900	1,102.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061739022	DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO		Carrera 9 54N-10 Apto 1104	3103821606	davidgutierrezm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	29/10/2024	81257504	$1.102.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Sotánico	Sueldo	Dirección Estado Cotizante	Extranjero	SLN	IGE	IRL	VSP	VST	SLE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días/Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Cód. Caja CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1061739022	GUTIERREZ MOLANO DAVID ALEXANDER	57	0			N																23-14	$ 800.000	808.000	0	0	0	0	EPS037	$ 800.000	475.000	14-23	$ 800.000	1	10.800			0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CHEQUE No. 0 | 0

AÑO	MES	DÍA
2024	11	12

$ 3.872.000,00

Páguese a: GUTIERREZ MOLANO DAVID ALEXANDER Nit: 1.061.739.022

La Suma de: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

Fiduciaria FES
CUENTA BANCARIA: 289
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0004a012623d0a289c0

Firma

MUNICIPIO DE POPAYAN

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

COMPROBANTE DE EGRESOS DE FIDUCIA

No. 2024.CEN.01.007319

VIGENCIA FISCAL: **2024**

Nit. 891580006

FECHA DE EXPEDICIÓN:	NOV.12.2024
BENEFICIARIO:	GUTIERREZ MOLANO DAVID ALEXANDER Nit. 1.061.739.022
POR CONCEPTO DE:	PAGO 6 ACTA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS BRINDADO APOYO EN EL PROCESO CONTRACTUAL Y CARGUE EN LA PLATAFORMA SECOP II DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE I
CUENTA BANCARIA DESTINO:	AHORRO ****6815
POR VALOR DE:	$ 3.872.000,00
VALOR EN LETRAS:	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0	CUENTA No.: 289	BANCO: Fiduciaria FES	SUCURSAL: FIDUCIARIA FES S.A.*

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24905401 - HONORARIOS	1061739022 - GUTIERREZ MOLANO DAVID ALEXANDE	$ 3.872.000,00	$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 8912 - Registro 2556			
19080301 - ENCARGO FIDUCIARIO - FIDUCIA DE A	800155413 - ACCION FIDUCIARIA S.A.	$ 0,00	$ 3.872.000,00
DETALLE DEL PAGO: FIDUCIARIA FES S.A.*			
TOTALES		$ 3.872.000,00	$ 3.872.000,00

CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
0122 - (F) RTE ICA HONORARIOS 0.02%	0,2	19080301 -	$ 4.000.000,00	$ 8.000,00
4626 - (F) ESTAMPILLAS PRO ADULTO MAYOR	3	19080301 -	$ 4.000.000,00	$ 120.000,00

FIRMAS RESPONSABLES

Preparado por:

Aprobado por:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ASTUDILLO QUIRA DIANA LORENA
TESORERO(A) GENERAL

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

Popayán Edificio C.A.M Cra 6 No 4 - 21 Teléfonos 8242685 9244920
Fax 8243770
Email: hacienda@popayan-cauca.gov.co

FECHA IMPRESIÓN: NOV.28.2024 IP: 190.5.199.42 ELABORÓ: DASTUDILLO IMPRIMIÓ: GUTIERREZ MOLANO DAVID ALEXANDER

	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 POPAYAN
NIT : 891,580,006

Documento Equivalente a Factura No: 6

DEBE A:

Informacion Persona Natural Beneficiaria del Pago o Abono

Nombres y Apellidos:	DAVID ALEXANDER GUTIÉRREZ MOLANO
NIT - C.C:	1.061.739.022
Contrato No: 20241800016187	No CDP: 2024.CEN.01.2450 No. CDP: 2024.CEN.01.5564
	No RDP: 2024.CEN.01.02556 No. RDP: 2024.CEN.01.05710
Ciudad y Fecha de Operación:	Popayan 31-10-2024
La suma de (Valor en Letras):	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE
Por concepto de:	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS BRINDADO APOYO EN EL PROCESO CONTRACTUAL Y CARGUE EN LA PLATAFORMA SECOP II DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO" DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN"
Valor de la Operación	$ 4.000.000

Firma del Vendedor

Direccion : CR 9 54N-16 Apt 1104
Telefono: 3103821698
Email: gutierrezmolanodavid@gmail.com