

PAGO PARCIAL:	x	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD			NUMERO DE RADICACION:	202518001157563
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			FECHA DE RADICACION:	23-abr-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT:	891 380 006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	marzo-2025
				COMPRENDIDO DESDE:	29/mar/2025
				HASTA:	19/abr/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	KAREN YISSELLE RAMOS URBANO			c.c. - NIT:	1.061.718.930

1. DATOS GENERALES						
CONTRATO PRINCIPAL			CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800111037	PLAZO:	El plazo del contrato sera de 24 meses contados a partir del inicio de ejecución en la plataforma SEICOP. El previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:
FECHA DE SUSCRIPCION:	04-mar-25	FECHA ACTA DE INICIO:	07-mar-25	FECHA CONTRATO ADIC./OTROS 1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:
VALOR DEL CONTRATO:	16.500.000,00	FECHA DE TERMINACION:	12-may-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025 CEN 01 1655	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025 CEN 01 01201	FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato a celebrarse hasta la suma de DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$16.500.000) por concepto de honorarios. El valor del contrato se pagara de la siguiente manera: Tras (03) actas parciales, por valor de hasta CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$5.500.000) cada una. Todas las actas se pagaran, ii) previa aprobación por parte del Supervisor/attendedor las actividades realizadas y el impacto de las mismas en el proyecto, y ii) previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de notitia a satisfacción del servicio y acreditación de que se encuentran al día en el pago de aportes a seguridad social correspondiente al 40% del I.C. del contrato.	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 PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DEL PROCESO DE COMUNICACION DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO CONTRIBUCION AL MANEJO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL	CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	19.000.000,00
		VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	16.500.000,00
		VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
		VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0,00

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN 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%				
Enero	0,00	0,00	0,00%	Julio	0,00	0,00	66,67%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	66,67%
Marzo	5.500.000,00	0,00	33,33%	Septiembre	0,00	0,00	66,67%
Abril	5.500.000,00	0,00	66,67%	Octubre	0,00	0,00	66,67%
Mayo	0,00	0,00	66,67%	Noviembre	0,00	0,00	66,67%
Junio	0,00	0,00	66,67%	Diciembre	0,00	0,00	66,67%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	11.000.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	5.500.000,00		
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:	marzo-2025	5.500.000,00		VR. CONTRATO PRINCIPAL:	16.500.000,00		
(-) Amortizac. anticipo:	marzo-2025	0,00%	0,00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0,00		
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:	16.500.000,00		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:	5.500.000,00			VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00		
				VR. ANTICIPO:	0,00		
				VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00		
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	5.500.000,00		
				VR. NETO PRESENTE ACTA:	5.500.000,00		
SON (VR. EN LETRAS):	cinco millones quinientos mil pesos m.cte			SALDO POR PAGAR:	5.500.000,00		
				SUMAS IGUALES:	16.500.000,00	16.500.000,00	

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO		
Vr. anticipo	Amort.anticip.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:	5.500.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	2.200.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
PAGO A SALUD (12.5%):		Valor a pagar	275.000	Valor pagado contratista	Diferencia
PAGO A PENSION (16%):			352.000		0
PAGO A RIESGOS LABORALES:			11.484		16
DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.A.M. ADULTO MAYOR (3%):			165.000		
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No PLANILLA PILA	495576841		

7. OBSERVACIONES
 SE ANEXAN PLANILLAS DE PAGO DEL MES DE MARZO 4568008351

8. CERTIFICACION
 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, insumos 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 verifico que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conformes con los datos registrados.


 Firma Supervisor

 Firma Contratista

 Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

25 ABR. 2025
 PARA PAGO
 TESORERIA
 SECRETARIA DE HACIENDA



ALCALDIA DE POPAYAN

G

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:

2

DEBE A:

Informacion Persona Natural Beneficiaria del Pago o Abono

Nombres y Apellidos:

KAREN YISSELLE RAMOS URBANO

NIT - C.C.:

1.061.718.930

Contrato No: 20251800011037

No CDP: 2025.CEN.01.1555

No RDP: 2025.CEN.01.01201

Ciudad y Fecha de Operación:

Popayán, 23 de ABRIL de 2025

La suma de (Valor en Letras):

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
M/CTE \$ (5.500.000)

Por concepto de:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DEL PROCESO DE COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO CONTRIBUCIÓN A LA GESTIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

Valor de la Operación

\$ 5.500.000

Firma del Vendedor.

Dirección : Carrera 6 E # 6 - 687

Telefono: 316 888 3024

Email: kramos1689@gmail.com

