




| | | | | | |
|--|--------------------------|------------------|--|-----------------------|----------------|
| PAGO PARCIAL: | X | PAGO FINAL: | | ACTA PAGO FINAL: | |
| UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | SECRETARIA DE PLANEACION | | | NUMERO DE RADICACION: | 20251900448661 |
| JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | YASMIN HURTADO ORDOÑEZ | | | FECHA DE RADICACION: | 15-ago.-2025 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE POPAYAN | NIT: 891.580.006 | LIQUIDACION DE MES O PERIODO: | | Julio-2025 |
| | | | COMPRENDIDO DESDE: | | HASTA: |
| | | | 14/jul/2025 | | 15/ago/2025 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: | | | John Jamerson Mañunga Mosquera c.c. - NIT: 1.061,822,046 | | |

1. DATOS GENERALES

| CONTRATO PRINCIPAL | | | | CONTRATOS ADICIONALES - OTROS | | | |
|-----------------------------|-------------------|-----------------------|---|------------------------------------|---|--|---|
| NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: | 20251800012197 | PLAZO: | El plazo de ejecución del contrato será por cuatro (4) meses | No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS: | 20251800012197-1 | PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS: | hasta el día VEINTE (20) DE SEPTIEMBRE DE 2025:.... |
| FECHA DE SUSCRIPCION: | 13-mar.-25 | FECHA ACTA DE INICIO: | 14-mar.-25 | FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS 1: | 11-jul.-25 | FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS: | 20-sep.-25 |
| VALOR DEL CONTRATO: | 18,000,000.00 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 13-jul.-25 | VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS: | 9,000,000 | AMORTIZAR: | 0% |
| No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: | 2025.CEN.01.1700 | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0% | NUMERO(S) CDP: | 2025.CEN.01.393 | SECRETARIA DE HACIENDA | NUMERO(S) DE HASTA: 2025.CEN.01.04173 |
| No. REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2025.CEN.01.01582 | FORMA DE PAGO: | Hasta cuatro (4) actas parciales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) M/CTE. | FORMA DE PAGO: |  Dos (2) actas por valor de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000) <i>Grues</i> 9 AGU 2025 | | |
| No. RESOLUCION DE POLIZA: | 0 | SUPERVISOR: | Diego Rafael Chavez | | | No.Resolución póliza contr. adic. | 0 |

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO A LA SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL EN LA RECOPIACION Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION DEL PROCESO DE CARACTERIZACION VEREDAL A TRAVES DE DISPOSITIVOS GPS, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ACTUALIZACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA INFORMACION CON DESTINO A LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE LA ALCALDIA EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

| CONTRATO PRINCIPAL | | CONTRATOS ADICIONALES - OTROS | |
|--|---------------|--|--------------|
| VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 18,000,000.00 | VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 9,000,000.00 |
| VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): | 18,000,000.00 | VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): | 9,000,000.00 |

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% | Julio | 4,500,000.00 | 0.00 | 83.33% |
| Pago anticipado | 0.00 | 0.00 | 0.00% | Agosto | 0.00 | 0.00 | 83.33% |
| Enero | 0.00 | 0.00 | 0.00% | Septiembre | 0.00 | 0.00 | 83.33% |
| Febrero | 0.00 | 0.00 | 0.00% | Octubre | 0.00 | 0.00 | 83.33% |
| Marzo | 4,500,000.00 | 0.00 | 16.67% | Noviembre | 0.00 | 0.00 | 83.33% |
| Abril | 4,500,000.00 | 0.00 | 33.33% | Diciembre | 0.00 | 0.00 | 83.33% |
| Mayo | 4,500,000.00 | 0.00 | 50.00% | | | | |
| Junio | 4,500,000.00 | 0.00 | 66.67% | | | | |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS: | 22,500,000.00 | | | VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: | 4,500,000.00 | | |
| VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS: | 0.00 | | | | | | |

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

| | | |
|--|------------|--------------|
| Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo: | Julio-2025 | 4,500,000.00 |
| (-) Amortizac. anticipo: | Julio-2025 | 0.00% |
| (-) Vr. pagado mismo mes o periodo en acta No. | | |
| NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO: | | 4,500,000.00 |

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

| | |
|---------------------------------------|---------------|
| VR. CONTRATO PRINCIPAL: | 18,000,000.00 |
| MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS: | 9,000,000.00 |
| VR. TOTAL CONTRATADO: | 27,000,000.00 |
| VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES: | 0.00 |
| VR. ANTICIPO: | 0.00 |
| VR. PAGO ANTICIPADO: | 0.00 |
| VR. NETO ACTAS ANTERIORES: | 18,000,000.00 |
| VR. NETO PRESENTE ACTA: | 4,500,000.00 |
| SALDO POR PAGAR: | 4,500,000.00 |
| SUMAS IGUALES: | 27,000,000.00 |
| | 27,000,000.00 |

SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones quinientos mil pesos m.cle.

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

| | | |
|--------------|-------------------|------------------|
| Vr. anticipo | Amort.aplic.acum. | Saldo x amortiza |
| 0 | 0 | 0 |

6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES O PERIODO

| | | | | | |
|---|--------------|----------------------|--------------------------|------------|--------------|
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA: | 4,500,000.00 | VALOR BASE (I.B.C.): | 1,800,000.00 | S.M.M.V.: | 1,423,500.00 |
| PAGO A SALUD (12,5%): | | Valor a pagar | Valor pagado contratista | Diferencia | |
| | | 225,000 | 410,000 | 185,000 | |
| PAGO A PENSION (16%): | | 288,000 | 524,800 | 236,800 | |
| PAGO A RIESGOS LABORALES: | | 9,396 | 17,200 | 7,804 | |
| % RIESGOS LABORALES: | 0.522% | No. PLANILLA PILA: | 9488279518 | | |

7. OBSERVACIONES

No aplica resolucio de poliza, ya que el presente contrato no se exigen garantias de conformidad con lo dispuesto en el articulo 2.2.1.2.4.5 del decreto 1082 del 2015. La fecha del registro presupuestal se toma como fecha de inicio del contrato.

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 satisfaccion 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 informacion contenida en este documento. Asimismo, certifica que verifico que el contratista cumpliera a entera satisfaccion con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y pastampilas, conforme a los datos equi registrados.

Diego Rafael Chavez
 Diego Rafael Chavez
 Firma Supervisor

John Jamerson Mañunga Mosquera
 John Jamerson Mañunga Mosquera
 Firma Contratista

 Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|--------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| CC 1261822046 | | MAÑUNGA MOSQUERA JOHN JAMERSON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA LOS CERRILLOS | POPAYAN-CAUCA | 8354763 | SI | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 160912097 | 9488279518 | 1 | 2025/07/10 | 2025/07/03 | BANCOLOMBIA | 0 | \$1,017,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|--------------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|----------|--------|------|-------------|----------|------|-----|--------------|-----|
| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$3,280,000 | \$524,800 | | | \$3,280,000 | \$410,000 | | | \$3,280,000 | \$65,600 | | | \$3,280,000 | \$17,200 | | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$3,280,000 | \$524,800 | | | \$3,280,000 | \$410,000 | | | \$3,280,000 | \$65,600 | | | \$3,280,000 | \$17,200 | | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados) | | | | | \$3,280,000 | \$524,800 | | | \$3,280,000 | \$410,000 | | | \$3,280,000 | \$65,600 | | | \$3,280,000 | \$17,200 | | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 1261822046 | MAÑUNGA JOHN | 230301 | 30 | \$3,280,000 | \$524,800 | EPS018 | 30 | \$3,280,000 | \$410,000 | CCF14 | 30 | \$3,280,000 | \$65,600 | 14-23 | 30 | \$3,280,000 | \$17,200 | 30 | \$0 | \$0 | |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$3,280,000 | \$524,800 | | | \$3,280,000 | \$410,000 | | | \$3,280,000 | \$65,600 | | | \$3,280,000 | \$17,200 | | | \$0 | \$0 |

Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|--|---------|--------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1061822046 | | MAÑUNGA MOSQUERA JOHN JAMERSON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA LOS CERRILLOS | POPAYAN-CAUCA | 8356765 | SI |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1600912097 | 9488279518 | 1 | 2025/07/10 | 2025/07/03 | BANCOLOMBIA | \$1,017,600 |
| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$524,800 | \$0 | \$0 | \$524,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$524,800 | \$0 | \$0 | \$524,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$17,200 | \$0 | \$0 | \$17,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$17,200 | \$0 | \$0 | \$17,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$65,600 | \$0 | \$0 | \$65,600 |
| COMFAUCA | CCF14 | 891,500,182 | 0 | 1 | \$65,600 | \$0 | \$0 | \$65,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$410,000 | \$0 | \$0 | \$410,000 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 1 | \$410,000 | \$0 | \$0 | \$410,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$1,017,600 | \$0 | \$0 | \$1,017,600 |