ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 22
	Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD				NUMERO DE RADICACION:		20251630410233
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI				FECHA DE RADICACION:		20-ago.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:		junio-2025
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					27/jun/2025		26/jul/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES			c.c. - NIT:	1,061,730,330		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800019117	PLAZO:	EL PLAZO DE EJECUCION SERA HASTA EL 05 DE AGOSTO DE 2025, CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCION	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0
FECHA DE SUSCRIPCION:	23-may.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	27-may.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	16,000,000.00	FECHA DE TERMINACIÓN:	27-sep.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025 CEN.01.2515	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025 CEN.01.03023	FORMA DE PAGO:	EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO A CELEBRAR SERA HASTA (4) ACTAS PARCIALES DE HASTA CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE $4.000.000 CADA UNA, PREVIA APROBACION Y VALIDACION POR PARTE DEL SUPERVISOR	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA COSECHANDO SEMILLAS, EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO MEJORAMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN.

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	16,000,000.00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0.00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	16,000,000.00	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	50.00%
Enero	0.00	0.00	0.00%	Agosto	0.00	0.00	50.00%
Febrero	0.00	0.00	0.00%	Septiembre	0.00	0.00	50.00%
Marzo	0.00	0.00	0.00%	Octubre	0.00	0.00	50.00%
Abril	0.00	0.00	0.00%	Noviembre	0.00	0.00	50.00%
Mayo	4,000,000.00	0.00	25.00%	Diciembre	0.00	0.00	50.00%
Junio	4,000,000.00	0.00	50.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			8,000,000.00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			8,000,000.00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0.00				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	junio-2025		4,000,000.00
(-) Amortizac.anticipo:	junio-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 de pesos mcte

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		16,000,000.00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0.00
VR. TOTAL CONTRATADO:		16,000,000.00
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0.00	
VR. ANTICIPO:	0.00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0.00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	4,000,000.00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	4,000,000.00	
SALDO POR PAGAR:	8,000,000.00	
SUMAS IGUALES:	16,000,000.00	16,000,000.00

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:	4,000,000.00	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		209,100		9,100
PAGO A PENSION (16%):	256,000		267,700		11,700
PAGO A RIESGOS LABORALES:	8,352		8,800		448

% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	9486392628

7. OBSERVACIONES

Se anexa planilla del mes de MAYO

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.

CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES	JONIER ANDRES BOLAÑOS
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

RECUERDE!!: LOS CAMPOS EN VERDE SON EDITABLES, POR ESO DEBE REGISTRAR AHÍ LOS DATOS CORRESPONDIENTES, SIGUIENDO ESTRICTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LOS COMENTARIOS QUE TIENEN.

22 AGO. 2025
PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA

Scanned with CamScanner