



PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE PLANEACION			NUMERO DE RADICACION:	20251900485203
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	YASMIN HURTADO ORDOÑEZ			FECHA DE RADICACION:	22-sep.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	agosto-2025
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				21/ago/2025	10/sep/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	VICTOR MANUEL CANENCIO LOPEZ		c.c. - NIT: 10.299.184		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800031357	PLAZO:	hasta el 31 de octubre de 2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:
FECHA DE SUSCRIPCION:	20-ago.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	21-ago.-25	FECHA CONTRATO ADIC./OTROS 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	13.500.000,00	FECHA DE TERMINACION:	31-oct.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.4276	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.05182	FORMA DE PAGO:	Hasta tres (3) actas parciales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) MCTE	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	YASMIN HURTADO ORDOÑEZ		No.Resolución póliza contr. adic.	0	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO, BRINDANDO APOYO AL AREA JURIDICA DE LA SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL, EN LA SUSTANCIACION DE RESPUESTAS OPORTUNAS Y DE FONDO A LOS ASUNTOS QUE SE REQUIERA, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO AL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA EJECUCION DEL PDM PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN".

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	13.500.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	13.500.000,00	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%	Julio	0,00	0,00	0,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	4.500.000,00	0,00	33,33%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	33,33%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Octubre	0,00	0,00	33,33%
Abril	0,00	0,00	0,00%	Noviembre	0,00	0,00	33,33%
Mayo	0,00	0,00	0,00%	Diciembre	0,00	0,00	33,33%
Junio	0,00	0,00	0,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	4.500.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	9.000.000,00		
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:	0,00						

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	agosto-2025	4.500.000,00
(-) Amortizac. anticipo:	agosto-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:	13.500.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0,00
VR. TOTAL CONTRATADO:	13.500.000,00
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:	4.500.000,00
SALDO POR PAGAR:	9.000.000,00
SUMAS IGUALES:	13.500.000,00
	13.500.000,00

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

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amortizac. 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
		Valor a pagar	Valor pagado contratista	Diferencia	
PAGO A SALUD (12,5%):		225.000	225.000	0	
PAGO A PENSION (16%):		288.000	288.000	0	
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9.396	9.400	4	
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9491224011		

7. OBSERVACIONES

0

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, metas 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 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.

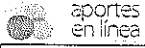
YASMIN HURTADO ORDOÑEZ

Firma Supervisor

VICTOR MANUEL CANENCIO LOPEZ

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 o ICBF
CC 10299184		CAHENCIO LOPEZ VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34m #4a-31 casa 20 Aldea Lucía	POPAYAN-CAUCA	3176905347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1794958875	9491274011	I	2025/09/18	2025/09/22	BANCOLOMBIA		4	\$523,900

RESUMEN DE PAGO											
PROVIDOR	CÓDIGO	TIPO	DT	AFLIJADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES POR PAGAR	SALDOS E INDEBENTIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$800	\$0	\$288,800			
COLPENSIONES	25-14			900,336,004	7	\$288,000	\$800	\$0	\$288,800		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23			860,011,153	6	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$600	\$0	\$225,600			
SANITAS	EPS005			800,251,440	6	\$225,000	\$600	\$0	\$225,600		
					\$523,400	\$2,700	\$0	\$526,100			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF	
CC 10299184		CAMENCIO LOPEZ VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle Man #43-31 casa 20 Aída Lucio	POPAYAN-CAUCA	3176905347	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1734958875	9491224011	I	2025/09/18	2025/09/22	BANCOLOMBIA	4	\$523,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400			\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400			\$0	\$0	
1	CC 10299184	CAMENCIO VICTOR	25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$225,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$9,400	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400			\$0	\$0	