

|                                        |                                                   |             |  |                               |                |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|--|-------------------------------|----------------|
| PAGO PARCIAL:                          | X                                                 | PAGO FINAL: |  | ACTA PAGO FINAL:              |                |
| UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:      | SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION COMUNITARI |             |  | NUMERO DE RADICACION:         | 20251200394073 |
| JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | VICTOR ORLANDO FULI GUEVARA                       |             |  | FECHA DE RADICACION:          | 13-ago.-2025   |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:     | MUNICIPIO DE POPAYAN                              |             |  | LIQUIDACION DE MES O PERIODO: | julio-2025     |
|                                        | NIT: 891.580.006                                  |             |  | COMPENDIDO DESDE:             | HASTA:         |
|                                        |                                                   |             |  | 08/jul/2025                   | 07/ago/2025    |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:     | DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO                  |             |  | c.c. - NIT:                   | 1.061.739.022  |

| 1. DATOS GENERALES          |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |            |                                          |                |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|------------------------------------------|----------------|
| CONTRATO PRINCIPAL          |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CONTRATOS ADICIONALES - OTROS       |            |                                          |                |
| NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: | 20251800023067        | PLAZO:                | HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:   | 0          | PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:     | .....          |
| FECHA DE SUSCRIPCION:       | 07-jul.-25            | FECHA ACTA DE INICIO: | 08-jul.-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS1 1:     | 00-ene.-00 | FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROS1: | 00-ene.-00     |
| VALOR DEL CONTRATO:         | 33.000.000,00         | FECHA DE TERMINACION: | 31-dic.-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS1: | 0          | ANTICIPO A AMORTIZAR:                    | 0%             |
| No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: | 2025.CEN.01.3287      | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NUMERO(S) CDP:                      | 0          | NUMERO(S) RDP:                           | 0              |
| No. REGISTRO PRESUPUESTAL:  | 2025.CEN.01.0406<br>8 | FORMA DE PAGO:        | El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Hasta SEIS (06) actas, que se pagarán de la siguiente manera: a) Cinco (5) actas mensuales, cada una por valor de hasta CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$5.500.000) M/CTE. y b) Una (1) última acta proporcional por fracción del mes de diciembre de 2025, correspondiente a los días efectivamente ejecutados hasta el 31 de diciembre de 2025, cuya base de cálculo es el valor de hasta CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS |                                     |            |                                          | FORMA DE PAGO: |
| No. RESOLUCION DE POLIZA:   | 0                     | SUPERVISOR:           | VICTOR ORLANDO FULI GUEVARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |            | No.Resolución póliza contr. adic.        | 0              |

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DE LA GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL ADELANTADA DESDE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO: "ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE BIENIO".

| 2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION |                               |                                          |      |
|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|------|
| CONTRATO PRINCIPAL                        | CONTRATOS ADICIONALES - OTROS |                                          |      |
| VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):  | 33.000.000,00                 | VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 0,00 |
| VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):         | 33.000.000,00                 | 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%                | Julio                                    | 5.500.000,00                 | 0,00                       | 16,67%               |
| Pago anticipado                                  | 0,00                         | 0,00                       | 0,00%                | Agosto                                   | 0,00                         | 0,00                       | 16,67%               |
| Enero                                            | 0,00                         | 0,00                       | 0,00%                | Septiembre                               | 0,00                         | 0,00                       | 16,67%               |
| Febrero                                          | 0,00                         | 0,00                       | 0,00%                | Octubre                                  | 0,00                         | 0,00                       | 16,67%               |
| Marzo                                            | 0,00                         | 0,00                       | 0,00%                | Noviembre                                | 0,00                         | 0,00                       | 16,67%               |
| Abril                                            | 0,00                         | 0,00                       | 0,00%                | Diciembre                                | 0,00                         | 0,00                       | 16,67%               |
| Mayo                                             | 0,00                         | 0,00                       | 0,00%                |                                          |                              |                            |                      |
| Junio                                            | 0,00                         | 0,00                       | 0,00%                |                                          |                              |                            |                      |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:           | 5.500.000,00                 |                            |                      | VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: | 27.500.000,00                |                            |                      |
| 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: | Julio-2025                                 | 5.500.000,00 |      | VR. CONTRATO PRINCIPAL:                                     | 33.000.000,00 |               |  |
| (-) Amortizac. anticipo:                         | Julio-2025                                 | 0,00%        | 0,00 | MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS1:                      | 0,00          |               |  |
| (-) Vr.pago mismo mes o periodo en acta No.      |                                            |              |      | VR. TOTAL CONTRATADO:                                       | 33.000.000,00 |               |  |
| 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:                                  | 0,00          |               |  |
| SON (VR. EN LETRAS):                             | cinco millones quinientos mil pesos m.cte. |              |      | VR. NETO PRESENTE ACTA:                                     | 5.500.000,00  |               |  |
|                                                  |                                            |              |      | SALDO POR PAGAR:                                            | 27.500.000,00 |               |  |
|                                                  |                                            |              |      | SUMAS IGUALES:                                              | 33.000.000,00 | 33.000.000,00 |  |

| 4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO |                                   |   |
|-------------------------------|-----------------------------------|---|
| Vr. anticipo                  | Amortaplic.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:                                     | 5.500.000,00 | VALOR BASE (I.B.C.): | 2.200.000,00             |
|                                                                                 |              | S.M.M.V.:            | 1.423.500,00             |
|                                                                                 |              | Valor a pagar        | Valor pagado contratista |
| PAGO A SALUD (12,5%):                                                           | 275.000      | 275.600              | 600                      |
| PAGO A PENSION (16%):                                                           | 352.000      | 352.700              | 700                      |
| PAGO A RIESGOS LABORALES:                                                       | 11.484       | 11.600               | 116                      |
| % RIESGOS LABORALES:                                                            | 0,522%       | No. PLANILLA PILA:   | 88891020                 |

7. OBSERVACIONES

EN LA PLANILLA REFERENCIADA PARA EL PERIODO DE JULIO 2025, EXITE UNA DIFERENCIA PUESTO QUE SE CANCELARON 3 DIAS DE MORA.

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, refrendo a los bienes, servicios, meta 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 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 presentados.

VICTOR ORLANDO FULI GUEVARA

DAVID ALEXANDER GUTIERREZ MOLANO

Firma-Supervisor

Firma Contratista

Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1             | 0   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-07              | 2025-07                           | I             | 11/08/2025               | 88891020        | \$639.900     |     |

| 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 | 275.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 3         | 600                   | 0              | 275.600       | 1             |

| TOTALES PENSION |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 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 | 352.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 3         | 700                   | 0              | 352.700       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                           |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|---------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización<br>Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                           | No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 11.500                    |                  |       |                           | 11.500                   | 3            | 100                      | 11.600                 |                               |                        | 115                  | 11.600        | 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                    | 3         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 3         | 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                              | 275.000                             | 275.600       |
| Pensión                | 1                              | 352.000                             | 352.700       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 11.500                              | 11.600        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 638.500                             | 639.900       |

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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |                      |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD             |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLEADOS    UPC     |
|                      |                                      |                  |                             |                    | 1                  0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | TOTAL A PAGAR        |
| 2025-07              | 2025-07                              | I                | 11/08/2025                  | 88891020           | \$639.900            |

## TALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                       |                                  | INFORMACIÓN NOVEDADES |           |           |         |         |         |         |         |         |         | PENSIÓN |         |         |          |           |            | SALUD                 |                      |                                | RIESGOS LABORALES               |          |           |                        | CCF      |           |                 | PARAFISCALES |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|--------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| Tipo                  | No. de Identificación | Apellidos y Nombres              | Colaborante           | Indicador | Extensión | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | 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         |           |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | 25-14    | 2.200.000 | 352.000    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | EPS037   | 2.200.000 | 275.000                | 14-23    | 2.200.000 | 1               | 11.500       |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

|                                                                                   |                                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
|  | 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:

1

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: 20251800023067   | No CDP: 2025.CEN.01.3287                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                               | No RDP: 2025.CEN.01.04068                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Ciudad y Fecha de Operación:  | Popayan 13-08-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| La suma de (Valor en Letras): | CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Por concepto de:              | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DE LA GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL ADELANTADA DESDE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO: "ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO". |

Valor de la Operación

\$ 5.500.000

Firma del Vendedor..

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