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 GENERAL				NUMERO DE RADICACION:		20251110586523
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN HEIVER MUÑOZ VASQUEZ				FECHA DE RADICACION:		5-nov.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:		octubre-2025
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					01/oct/2025		31/oct/2025

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: DUVER LEIVYS DELGADO BURBANO **c.c. - NIT:** 76,333,367

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800021277 SUMINISTRO	PLAZO:	HASTA EL 31/12/2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	20-may.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	22-may.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	25.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	hasta el 31-12-2025	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025,CEN,01,2046	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025,CEN,01,02869	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Popayán, pagará al contratista, el valor del contrato mediante actas parciales de conformidad con los elementos suministrados, previa presentacion de la cuenta de cobro y/o factura y de la constancia de recibo a satisfaccion de los suministros, suscrita por el supervisor del contrato	FORMA DE PAGO:	;;;;;		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	20251100067004	SUPERVISOR:	HECTOR FABIO ROJAS HURTADO			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS,IMPRESIÓN EN ALTA CALIDAD EN PLOTTER Y ARGOLLADO

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSI	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	25.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	25.000.000,00	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	1.236.807,00	234.993,00	32,64%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	1.954.471,00	371.349,00	41,94%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	1.210.874,00	230.066,00	47,71%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Octubre	645.513,00	122.647,00	50,78%
Abril	0,00	0,00	0,00%	Noviembre	0,00	0,00	50,78%
Mayo	0,00	0,00	0,00%	Diciembre	0,00	0,00	**50,78%**
Junio	5.619.949,45	1.067.790,40	26,75%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			**10.667.614,45**	**VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:**			**12.305.540,15**
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			**2.026.845,40**				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	**octubre-2025**		**768.160,00**
(-) Amortizac.anticipo:	**octubre-2025**	**0,00%**	**0,00**
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			768.160,00

SON (VR. EN LETRAS): SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON OO MCTE

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		25.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSI:		0,00
VR. TOTAL CONTRATADO:		**25.000.000,00**
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00	
VR. ANTICIPO:	0,00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	11.926.299,85	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	768.160,00	
SALDO POR PAGAR:	**12.305.540,15**	
SUMAS IGUALES:	**25.000.000,00**	**25.000.000,00**

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:	**645.513,00**	**VALOR BASE (I.B.C.):**	258.205,20	**S.M.M.V.:**	1.423.500,00
	Valor a pagar		**Valor pagado contratista**		**Diferencia**
PAGO A SALUD (12,5%) :	177.938		0		-177.938
PAGO A PENSION (16%) :	227.760		0		-227.760
PAGO A RIESGOS LABORALES:	0		0		0

% RIESGOS LABORALES:	0,000%	No. PLANILLA PILA:	0

7. OBSERVACIONES

Presenta certificacion de pago oportuno de aportes parafiscales y seguridad social durante los ultimos seis (6) meses, en la presente acta se paga la factura ALC20 por valor de $ 768,160 que corresponde al servicio prestado durante el mes de OCTUBRE de 2025.

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 aqui registrados.

HECTOR FABIO ROJAS HURTADO	DUVER LEIVYS DELGADO BURBANO	
Firma Supervisor	**Firma Contratista**	**Firma apoyo a la supervisión** (si aplica)

7 NOV. 2025

PARA PAGO TESORERIA SECRETARIA DE HACIENDA

JUAN JOSÉ
CONTADOR PÚBLICO
ERAZO GÓMEZ

Universidad
del Cauca

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO CON T.P. NO. 167037-T

CERTIFICA

Yo, JUAN JOSE ERAZO GOMEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 76.328.800, y con Tarjeta Profesional No. 167037-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador del señor DUVER LEIVYS DELGADO BURBANO identificado con Nit 76.333.367 - 3, y luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Popayán, a los 05 días del mes de Noviembre de 2025.

JUAN JOSE ERAZO GOMEZ
Contador Público
C.C. 76.328.800

CALLE 69GN No 8A-15
CEL. 311 649 8771
POPAYÁN - CAUCA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 76333367	3	DUVER LEIVYS DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRR 7 8 21	POPAYAN-CAUCA	8320757	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1854598202	9493257834	Y	2025/11/16	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$441,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$441,800
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$441,800
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$441,800
1	CC	76333367 DELGADO DUVER																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF14	30	$1,423,500	$28,500	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	No	$441,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$441,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 76333367	3	DUVER LEIVYS DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRR 7 8 21	POPAYAN-CAUCA	8320757	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1854598202	9493257834	Y	2025/11/16	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

JUAN JOSÉ
CONTADOR PÚBLICO
ERAZO GÓMEZ

Universidad
del Cauca


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
167037-T
JUAN JOSE
ERAZO GOMEZ
C.C. 76322800
RESOLUCION INSCRIPCION 132 FECHA 10/05/2012
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS 179236


94282
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

CALLE 69GN No 8A-15
CEL. 311 649 8771
POPAYÁN - CAUCA