



PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO			NUMERO DE RADICACION:	20252600474393
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	LUIS FELIPE CHAVES MARTINEZ			FECHA DE RADICACION:	17-sep.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT:	891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	agosto-2025
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				29/jul/2025	20/ago/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	VALLEJO FERNANDEZ ANGELA MARIA			c.c. - NIT:	34.327.084

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800008057	PLAZO:	HASTA EL 20 DE AGOSTO DE 2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:
FECHA DE SUSCRIPCION:	25-mar.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	28-mar.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	13.500.000,00	FECHA DE TERMINACION:	20-ago.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.1079	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.01855	FORMA DE PAGO:	HASTA 5 ACTAS CADA UNA POR VALOR DE HASTA DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.700.000).	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	LUIS FELIPE CHAVES MARTINEZ			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS CONVOCATORIAS DE ESTIMULOS TURISTICOS, DENTRO DEL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA ALIANZA POR EL TURISMO PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
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%	Julio	2.700.000,00	0,00	80,00%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	2.700.000,00	0,00	100,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	100,00%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Octubre	0,00	0,00	100,00%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Noviembre	0,00	0,00	100,00%
Abril	2.700.000,00	0,00	20,00%	Diciembre	0,00	0,00	100,00%
Mayo	2.700.000,00	0,00	40,00%				
Junio	2.700.000,00	0,00	60,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	13.500.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	0,00		
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:	0,00						

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	agosto-2025	2.700.000,00
(-) Amortizac. anticipo:	agosto-2025	0,00
(-) Vr. pagado mismo mes o periodo en acta No.		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		2.700.000,00

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:	13.500.000,00	
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:	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:	10.800.000,00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	2.700.000,00	
SALDO POR PAGAR:	0,00	
SUMAS IGUALES:	13.500.000,00	13.500.000,00

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortizac.
0	0	0

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

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	2.700.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.080.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
		Valor a pagar		Valor pagado contratista	Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :		177.938		181.000	3.062
PAGO A PENSION (16%) :		227.760		231.600	3.840
PAGO A RIESGOS LABORALES:		7.431		7.700	269
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	34377105		

7. OBSERVACIONES

SE ANEXA PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE JULIO 2025

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 verificado 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.

LUIS FELIPE CHAVES MARTINEZ
Firma Supervisor

VALLEJO FERNANDEZ ANGELA MARIA
Firma Contratista

Firma apoyo a la supervisión
(si aplica)

19 SET. 2025

PARA PAGO
TESORERIA
SECRETARIA DE HACIENDA

Se certifica que la empresa , identificada con CC-34327084 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2025-07	230301	800224808	PORVENIR	1	26	227.800	3.800	231.600
Periodo salud: 2025-07	EPS005	800251440	SANITAS	1	26	178.000	3.000	181.000
Planilla Nro.: 34377105 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	26	7.500	200	7.700
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	26	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-17	PASENA	899999034	SENA	0	26	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	26	0	0	0
Transacción: 1784039160	PAESAP	899999054	ESAP	0	26	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	26	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 420.300