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 INFRAESTRUCTURA**				**NUMERO DE RADICACION:**	20251400581923	
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	**GERARDO CRUZ JIMENEZ**				**FECHA DE RADICACION:**	4-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:	**JAIRO ADOLFO PINO TERAN**			**c.c. - NIT:**	**10.298.033**		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				**CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ**			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	2025180000606-7	**PLAZO:**	HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025	**No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:**	ADIC 001	**PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:**	HASTA EL 31 DICIEMBRE /2025;;;;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	12-feb.-25	**FECHA ACTA DE INICIO:**	13-feb.-25	**FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:**	19-ago.-25	**FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:**	31-dic.-25
VALOR DEL CONTRATO:	40.000.000,00	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	31-ago.-25	**VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:**	20.000.000	**ANTICIPO A AMORTIZAR:**	**0%**
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.0751	**ANTICIPO A AMORTIZAR:**	**0%**	**NUMERO(S) CDP:**	2025.CEN01.4411	**NUMERO(S) RDP:**	2025.CEN01.5139
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.00479	**FORMA DE PAGO:**	ACTAS PARCIALES CADA UNA POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (5.000.000)	**FORMA DE PAGO:**	Hasta CUATRO (4) actas parciales, cada una por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (5.000.000) C/U;;;;; 11 NOV 2025		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	N/A	**SUPERVISOR:**	GERARDO CRUZ JIMENEZ			**No.Resolución póliza contr. adic.**	N/A

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFECIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA APOYANDO LA REVISION DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES EN LA EJECUCION DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS E INSTITUCIONALES DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA "

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		**CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ**	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	40.000.000,00	**VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):**	20.000.000,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	40.000.000,00	**VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):**	20.000.000,00

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	10.000.000,00	0,00	58,33%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	5.000.000,00	0,00	66,67%
Febrero	5.000.000,00	0,00	8,33%	Septiembre	5.000.000,00	0,00	75,00%
Marzo	5.000.000,00	0,00	16,67%	Octubre	5.000.000,00	0,00	83,33%
Abril	5.000.000,00	0,00	25,00%	Noviembre	0,00	0,00	83,33%
Mayo	5.000.000,00	0,00	33,33%	Diciembre	0,00	0,00	**83,33%**
Junio	5.000.000,00	0,00	41,67%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			**50.000.000,00**	**VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:**			**10.000.000,00**
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			**0,00**				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA			
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	**octubre-2025**		**5.000.000,00**
(-) Amortizac.anticipo:	**octubre-2025**	**0,00%**	**0,00**
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			**5.000.000,00**

SON (VR. EN LETRAS): cinco millones pesos m.cte.

5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO		
VR. CONTRATO PRINCIPAL:		40.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		20.000.000,00
VR. TOTAL CONTRATADO:		**60.000.000,00**
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00	
VR. ANTICIPO:	0,00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	45.000.000,00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	5.000.000,00	
SALDO POR PAGAR:	**10.000.000,00**	
SUMAS IGUALES:	**60.000.000,00**	**60.000.000,00**

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:	**5.000.000,00**	**VALOR BASE (I.B.C.):**	2.000.000,00	**S.M.M.V.:**	1.423.500,00
	Valor a pagar		**Valor pagado contratista**		**Diferencia**
PAGO A SALUD (12,5%) :	250.000		250.000		0
PAGO A PENSION (16%) :	320.000		320.000		0
PAGO A RIESGOS LABORALES:	10.440		10.500		60

% RIESGOS LABORALES:	0,522%	**No. PLANILLA PILA:**	7987244393

7. OBSERVACIONES

*PAGO ACTA PARCIAL No 10
EL CONTRATISTA ADJUNTA SEGURIDAD SOCIAL DEL 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 aquí registrados.

GERARDO CRUZ JIMENEZ	JAIRO ADOLFO PINO TERAN	ALBERTO PEREZ J
Fima Supervisor	**Firma Contratista**	**Firma apoyo a la supervisión** (si aplica)

PARA PAGO
TESORERIA
SECRETARIA DE HACIENDA

	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 POPAYÁN
NIT : 891,580,006-04

Documento Equivalente a Factura No: 10

DEBE A:

Informacion Persona Natural Beneficiaria del Pago o Abono

Nombres y Apellidos:	**JAIRO ADOLFO PINO TERAN**
NIT - C.C:	**10.298.033**

Contrato No: 20251800006067	**No CDP:2025.CEN.01.0751** **No CDP:2025.CEN.01.4411**
	No RDP:2025.CEN.01.00479 **No RDP:2025.CEN.01.05139**

Ciudad y Fecha de Operación:	**POPAYAN, 04 DE NOVIEMBRE 2025**
La suma de (Valor en Letras):	**CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)**
Por concepto de:	ACTA DE PAGO No 10 CORRESPONDIENTE AL PERIODO 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA APOYANDO LA REVISIÓN DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES EN EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO :"FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS E INSTITUCIONALES DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA.

Valor de la Operación **$ 5.000.000,00**

JAIRO ADOLFO PINO TERAN
Direccion :CALLE 11 # 1-18 SANTA INES
Telefono: 3005297254
Email: jairopino22@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10298033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO ADOLFO PINO TERAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 # 1 - 18	TELÉFONO:	8366492
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7987244393			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN QTROS:	MES octubre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1824515561

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		- $ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 10298033	PINO TERAN JAIRO ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.443.228				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	10298033	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10298033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO ADOLFO PINO TERAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 # 1 - 18	TELÉFONO:	8368492
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades jurídicas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	7987244393			TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1824515551

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP																									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10298033	PINO TERAN JAIRO ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.443.226				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	10298033	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

Planilla Pagada