	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 TRÁNSITO Y TRANSPORTE				NUMERO DE RADICACION:		20251500616023
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	LIZETH VANESSA PLAZA QUIBANO				FECHA DE RADICACION:		11-nov.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:		septiembre-2025
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					15/ago/2025		14/sep/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	Centro de Diagnostico Automotor de Popayan			c.c. - NIT:	800253040-2		

12 DIC 2025
PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800006687	PLAZO:	5 MESE	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	202551800006687-AD1	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	Hasta DOS MESES Y QUINCE DIAS, término contado a partir de la terminación del plazo inicialmente pactado;;;;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	11-feb.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	14-feb.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	14-jul.-25	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	30-sep.-25
VALOR DEL CONTRATO:	240.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	14-jul.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	120.000.000	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025CEN.01.0813	ANTICIPO A AMORTIZAR:	35%	NUMERO(S) CDP:	2025.CEN.01.4026	NUMERO(S) RDP:	2025.CEN.01.04209
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025CEN.01.00473	FORMA DE PAGO:	un desembolso inicial a la legalizacion del convenio y suscripcion del acta de inicio correspondiente al (35%), del valor del apoprte del Municipio de Popayan correspondiente a la suma de OCHENTA Y CUATRO MILLONES (84.000.000), se aclara que que el desembolso será realizado segun flujo de caja del Municipio de Popayan, el (65%) restante equivalente al aporte del Municipio de Popayan se desembolsará en cinco desembolsos mensuales que ascenderan cada uno a la suma de TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (31.200.000) previa presentacion del informe de ejecucion del	FORMA DE PAGO:	Hasta Tres (3) actas, de las cuales el municipio realizará el desembolso de la siguiente manera: dos (02) actas mensuales por valor de CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($48.000.000) M/CTE y una (1) última acta hasta el 30 de septiembre del 2025, por valor de HASTA VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000) M/CTE. Cada acta se pagará;;;;;	
No. RESOLUCION DE POLIZA:	435-47-994000059211	SUPERVISOR:	LIZETH VANESSA PLAZAS QUIBANO			No.Resolución póliza contr. adic.	20251000008794

OBJETO DEL CONTRATO

ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRTAIVOS, FINANCIEROS Y HUMANOS PARA EL CONTROL, REGULACION DEL TRANSITO Y TRANSPORTE ASI COMO INMOVILIZACION DE VEHÍCULOS POR INFRACCIONES A LA NORMA DE TRANSITO EN EL MARCO DEL PROYECTO "OPTIMIZACION DE CAPACIDADES INSTITUCIONALES PARA EL CONTROL Y SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE POPAYAN"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	240.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	120.000.000,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	240.000.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	120.000.000,00

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	31.200.000,00	0,00	17,33%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	48.000.000,00	0,00	30,67%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	48.000.000,00	0,00	44,00%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Octubre	0,00	0,00	44,00%
Abril	0,00	0,00	0,00%	Noviembre	0,00	0,00	44,00%
Mayo	0,00	0,00	0,00%	Diciembre	0,00	0,00	**44,00%**
Junio	31.200.000,00	0,00	8,67%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			**158.400.000,00**	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			**201.600.000,00**
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			**0,00**				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	septiembre-2025	48.000.000,00
(-) Amortizac.anticipo:	septiembre-2025	0,00%	0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			48.000.000,00

SON (VR. EN LETRAS): cuarenta y ocho millones pesos m.cte.

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:	240.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:	120.000.000,00
VR. TOTAL CONTRATADO:	**360.000.000,00**
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00
VR. ANTICIPO:	84.000.000,00
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	204.000.000,00
VR. NETO PRESENTE ACTA:	48.000.000,00
SALDO POR PAGAR:	**24.000.000,00**
SUMAS IGUALES:	**360.000.000,00** **360.000.000,00**

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortiza
84.000.000	84.000.000	0

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

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	48.000.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	14.235.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	1.779.375		0		-1.779.375
PAGO A PENSION (16%) :	2.277.600		0		-2.277.600
PAGO A RIESGOS LABORALES:	0		0		0

% RIESGOS LABORALES:	0,000%	No. PLANILLA PILA:	9491588052

7. OBSERVACIONES

El contratista anexa seguridad social No. 9491588052 del mes de septiembre del 2025, aportante exonerado para pago de SALLUD, SENAE ICBF, se anexa certificacion que el contratista esta al día en los pagos de seguridad social y parafiscales, se anexa fra. No. 42799 del 30 de septiembre 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.

LIZETH VANESSA PLAZAS QUIBANO	Centro de Diagnostico Automotor de Popayan	SANDRA ABADIA
Fima Supervisor	**Firma Contratista**	**Firma apoyo a la supervisión** (si aplica)