



PAGO PARCIAL	PAGO FINAL	ACTA PAGO FINAL	NUMERO DE RADICACION:	20251900665323
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE PLANEACION		FECHA DE RADICACION:	2-dic-2025
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	VICTOR ARMANDO MARTINEZ PERAFAN		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	noviembre 2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891 580 006	COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
			01nov2025	14nov2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	LEANDRO ERNESTO MUÑOZ PABON		c.c. - NIT: 10.302.695	

03 DIC 2025

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800031887	PLAZO:	Hasta 14 de noviembre de 2025	No(s) CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	---
FECHA DE SUSCRIPCION:	05-sep-25	FECHA ACTA DE INICIO:	08-sep-25	FECHA CONTRATO ADIC./OTROS 1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	13.500.000,00	FECHA DE TERMINACION:	14-nov-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPOMB. PRESUPUESTAL:	2025 CEN 01.5169	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025 CEN 01.05802	FORMA DE PAGO:	tres (3) actas parciales por valor de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) MCTE.	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	N/A	SUPERVISOR:	DIEGO RAFAEL CHAVEZ		No.Resolución póliza contr. adic.	0	

PARA PAGO
TESORERIA
SECRETARIA DE HACIENDA

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA SECRETARIA DE PLANEACION BRINDANDO APOYO TECNICO EN LA ELABORACION, AJUSTE Y CORRECCION DE LA CARTOGRAFIA AMBIENTAL DE LA GESTION DEL RIESGO Y EL CAMBIO CLIMATICO, DE LOS COMPONENTES GENERAL, RURAL Y URBANO EN LA REVISION Y AJUSTE DEL POT, HASTA SU ADOPCION EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA PLANIFICACION Y GESTION DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN"

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
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
Pagos vigencias anteriores	0,00	0,00	0,00%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%
Febrero	0,00	0,00	0,00%
Marzo	0,00	0,00	0,00%
Abril	0,00	0,00	0,00%
Mayo	0,00	0,00	0,00%
Junio	0,00	0,00	0,00%
Julio	0,00	0,00	0,00%
Agosto	0,00	0,00	0,00%
Septiembre	4.500.000,00	0,00	33,33%
Octubre	4.500.000,00	0,00	66,67%
Noviembre	4.500.000,00	0,00	100,00%
Diciembre	0,00	0,00	100,00%
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		5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO	
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	noviembre-2025 4.500.000,00	VR. CONTRATO PRINCIPAL:	13.500.000,00
(-) Amortizac. anticipo:	noviembre-2025 0,00%	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES) OTROS:	0,00
(-) Vr. pagado mismo mes o periodo en acta No.		VR. TOTAL CONTRATADO:	13.500.000,00
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:	4.500.000,00	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00
		VR. ANTICIPO:	0,00
		VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00
		VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	9.000.000,00
		VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.500.000,00
		SALDO POR PAGAR:	0,00
		SUMAS IGUALES:	13.500.000,00 13.500.000,00

SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones quinientos mil pesos m.cte.

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO		
Vr. anticipo	Amort. aplic. acum.	Saldo x amortiz.
0	0	0

6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES O PERIODO			
VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	4.500.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.800.000,00
		S.M.M.V.:	1.423.500,00
		Valor pagado contratista	Diferencia
PAGO A SALUD (12.5%) :	225.000	225.000	0
PAGO A PENSION (16%) :	288.000	288.000	0
PAGO A RIESGOS LABORALES:	9.396	9.400	4
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	35225870

7. OBSERVACIONES
Se relaciona planilla seguridad social del mes de octubre N° 35225870 y planilla del mes de noviembre N° 35424569

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 previstas 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 haber verificado que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estamental, conforme a los datos aquí registrados.

DIEGO RAFAEL CHAVEZ
Firma Supervisor

LEANDRO ERNESTO MUÑOZ PABON
Firma Contratista

LILIAM PATRICIA ZAPATA MARTINEZ
Firma apoyo a la supervisión (si aplica)



RAZÓN SOCIAL :	LEANDRO ERNESTO MUNOZ PABON
IDENTIFICACIÓN:	CC-10302695
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-26
FECHA DE PAGO:	2025-11-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35225870
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35225870
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	800156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 225.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 288.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 522.400	\$ 522.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 23/12/2025



RAZÓN SOCIAL :	LEANDRO ERNESTO MUNOZ PABON
IDENTIFICACIÓN:	CC-10302695
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-23
FECHA DE PAGO:	2025-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35424569
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35424569
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E P.S. S.A.	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 225.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 288.000
14-23	850011153	POSITIVA	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 522.400	\$ 522.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 26/01/2026