

UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO	SECRETARIA DE ORDEN Y PARTICIPACION COMUNITARIA	NUMERO DE RADICACION	2023120122043
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO	ROBINSON FELIPE ACOSTA ORTEGA	FECHA DE RADICACION	04-12-2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE	MUNICIPIO DE POPAYAN	NUMERO DE LINEA DE PRESUPUESTO	2023-000-0011
		CONCEPTO PRESUPUESTAL	2023-000-0011-001
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA	JUAN SEBASTIAN GARCIA SOLARTE	C.E. - INTI	1.081.787.878

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO	PLAZO	FECHA ACTA DE INICIO	FECHA CONTRATO ADIC. / OTROS	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC. OTROS	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2023		
POA 1800-180-7		01-08-23	04-12-23				
FECHA DE SUSCRIPCION	2023-02-23	FECHA ACTA DE INICIO	01-08-23	FECHA CONTRATO ADIC. / OTROS	04-12-23	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC. OTROS	31-12-23
VALOR DEL CONTRATO	18.100.000,00	FECHA DE TERMINACION	31-01-23	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC. OTROS	4.800.000	ANTICIPO A AMORTIZARI	0%
NO. DISPONIB. PRESUPUESTAL	2023 CEN 01 1813	ANTICIPO A AMORTIZARI	0%	NUMERO(S) CDP	2023 CEN 01 878	NUMERO(S) RDP	2023 CEN 01 07221
NO. REGISTRO PRESUPUESTAL	2023 CEN 01 01897	FORMA DE PAGO	HASTA SETE (07) PAGOS PARCIALES, CADA UNA POR VALOR DE DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000.000) POR CONCEPTO DE HONORARIOS	FORMA DE PAGO	HASTA (7) DOS PAGOS DE PAGO CADA UNA POR VALOR DE DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000.000) POR CONCEPTO DE HONORARIOS		
NO. RESOLUCION DE POLIZA	0	SUPERVISOR	ROBINSON FELIPE ACOSTA ORTEGA	No. Resolución	0		

**OBJETO DEL CONTRATO**  
 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA REALIZACION DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS EN CASA DE JUSTICIA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE NOMBRAMIENTO "MAS JUSTICIA PARA POPAYAN MEDIANTE EL MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA INSTITUCIONAL DE LOS OPERADORES DE JUSTICIA DE LA SECRETARIA DE ORDEN Y PARTICIPACION COMUNITARIA"

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDADES PRESUPUESTALES	18.100.000,00	VR. DISPONIBILIDADES PRESUPUESTALES	4.800.000,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTALES	18.100.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTALES	4.800.000,00

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
Pago vigencia anterior	0,00	0,00	0,00%	Julio	2.300.000,00	0,00	44,44%
Pago antigüedad	0,00	0,00	0,00%	Agosto	2.300.000,00	0,00	55,56%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	2.300.000,00	0,00	66,67%
Febrero	0,00	0,00	0,00%	Octubre	2.300.000,00	0,00	77,78%
Marzo	0,00	0,00	0,00%	Noviembre	2.300.000,00	0,00	88,89%
Abril	2.300.000,00	0,00	11,11%	Diciembre	0,00	0,00	88,89%
Mayo	2.300.000,00	0,00	22,22%				
Junio	2.300.000,00	0,00	33,33%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS	18.408.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR	2.300.000,00		
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS	0,00						

VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA	2.300.000,00	VR. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO	18.100.000,00
VR. Equilibrado o acumulado para el mes o periodo	noviembre 2023	VR. CONTRATO PRINCIPAL	18.100.000,00
(-) Amortizac. anticipo	noviembre-2023	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES) OTRO(S)	4.800.000,00
(+) Vr. pagado mismo mes o periodo en esta Ma.		VR. TOTAL CONTRATADO	20.700.000,00
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO	2.300.000,00	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES	0,00
		VR. ANTICIPO	0,00
		VR. PAGO ANTICIPO	0,00
		VR. NETO ACTAS ANTERIORES	18.100.000,00
		VR. NETO PRESENTE ACTA	2.300.000,00
		SALDO POR PAGAR	2.300.000,00
		SUMAS IGUALES	20.700.000,00

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA	2.300.000,00	VALOR BASE (I.R.C.)	620.000,00	S.M.M.V.	1.423.500,00
PAGO A SALUD (12,8%)	177.630	Valor a pagar	177.630	Valor pagado contratista	178.000
PAGO A PENSION (18%)	227.760		227.760	Diferencia	82
PAGO A RIESGOS LABORALES	7.431		7.431		40
% RIESGOS LABORALES	0,822%	No. PLANILLA P.L.A.	0195584		80

CONTRATISTA ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2023.

**CERTIFICACION**  
 El Supervisor del contrato certifica, que en el correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha verificado y recibido a entera satisfaccion el cumplimiento del OBJETO (y sus obligaciones especificas) y 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 informacion contenida en este documento. Asimismo, certifica que verificado que el contratista cumplió a entera satisfaccion con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y planilla, conforme a los datos aquí registrados.

Juan Sebastian Garcia  
 F. 00-01-99  
 F. 00-01-99  
 F. 00-01-99

RECUERDE: LOS CAMPOS EN VERDE SON EDITABLES, POR ESO DEBE REGISTRAR AHÍ LOS DATOS CORRESPONDIENTES, SIGUIENDO ESTRUCTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LOS COMENTARIOS QUE TIENEN.

79897  
 17 DIC 2025  
 LR-

PAGO  
 SECRETARIA DE HACIENDA  
 SECRETARIA DE ORDEN Y PARTICIPACION COMUNITARIA

OK

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061767578	JUAN SEBASTIAN GARCIA SOLARTE		traversal 9 # 56n - 97 RESERVAS DEL BOS	8234473	garciajuansebastian105@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CAUCA	POPAYÁN	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	1	09/12/2025	92212219	\$413.300	

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011163-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>413.300</b>	<b>413.300</b>