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:	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL			NUMERO DE RADICACION:	20251600656743
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			FECHA DE RADICACION:	1-dic.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	noviembre-2025
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				29/oct/2025	28/nov/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JOSE LUIS SANCHEZ VILLAQUIRAN		c.c. - NIT:	76.326.777	

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL

NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800040317	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato será hasta 31 de diciembre, a partir del inicio de la ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
FECHA DE SUSCRIPCION:	29-oct.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	29-oct.-25
VALOR DEL CONTRATO:	12.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic.-25
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.6206	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.07323	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato a celebrar es de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000), por concepto de honorarios. El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Hasta tres (3) actas, de las cuales el municipio pagará de la siguiente manera: dos (2) actas mensuales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000) y una (1) última acta proporcional por fracción del mes de diciembre correspondiente a los días ejecutados hasta el 31 de diciembre del 2025, cuya base de cálculo es de ($4.000.000) por concepto de honorarios.
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI

CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ

No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	;;;;
FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
FORMA DE PAGO:	;;;;		
No.Resolución póliza contr. adic.	0		

PARA PAGO
TESORERIA
SECRETARÍA DE HACIENDA
0 5 DIC 2025

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DEL CUIDADO Y PROTECCIÓN DE LOS SERES SINTIENTES DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSI	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	12.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	12.000.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0,00

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGÚN 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%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			4.000.000,00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0,00

MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Julio	0,00	0,00	0,00%
Agosto	0,00	0,00	0,00%
Septiembre	0,00	0,00	0,00%
Octubre	0,00	0,00	0,00%
Noviembre	4.000.000,00	0,00	33,33%
Diciembre	0,00	0,00	33,33%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			8.000.000,00

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	noviembre-2025		4.000.000,00
(-) Amortizac.anticipo:	noviembre-2025	0,00%	0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			4.000.000,00

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

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		12.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSI:		0,00
VR. TOTAL CONTRATADO:		12.000.000,00
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00	
VR. ANTICIPO:	0,00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0,00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000,00	
SALDO POR PAGAR:	8.000.000,00	
SUMAS IGUALES:	12.000.000,00	12.000.000,00

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:	4.000.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.600.000,00	S.M.M.V.:	1.423.500,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	200.000		200.000		0
PAGO A PENSION (16%) :	256.000		256.000		0
PAGO A RIESGOS LABORALES:	8.352		8.400		48
% RIESGOS LABORALES: 0,522%	No. PLANILLA PILA:	35492805			

7. OBSERVACIONES

SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL MES DE noviembre de 2025: #35492805

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) 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 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.

CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI
Firma Supervisor

JOSE LUIS SANCHEZ VILLAQUIRAN
Firma Contratista

KARELA YISSELLE RAMOS URBANO
Firma apoyo a la supervisión (si aplica)