

		ALCALDIA DE POPAYAN		F-GC-CT-09	
		ACTA DE PAGO PARCIAL		Versión 12	
				Página 1 de 1	
PAGO PARCIAL: X		PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: SECRETARIA DE SALUD		NUMERO DE RADICACION:		20201600352213	
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: OSCAR OSPINA QUINTERO		FECHA DE RADICACION:		21-nov-2020	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DEL MES O PERIODO: octubre-2020	
				COMPRENDIDO DESDE: 01/oct/2020	
				HASTA: 31/oct/2020	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: JEHYSON ROBERTO MADROÑERO DAZA		c.c. - NIT: 87.067.322			
1. DATOS GENERALES					
CONTRATO PRINCIPAL					
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: 20201600011747		PLAZO: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS: No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS: 0	
FECHA DE SUSCRIPCION: 18-ago-20		FECHA ACTA DE INICIO: 24-ago-20		FECHA CONTRATO ADIC. / OTROS: 00-ene-00	
VALOR DEL CONTRATO: 17.500.000		FECHA TERMINACION: 31-dic-20		FECHA TERMINACION CONTRATO(S): 00-ene-00	
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: 2020.CEN.01.2768		ANTICIPO A AMORTIZAR: 0%		ANTICIPO A AMORTIZAR: 0%	
No. REGISTRO PRESUPUESTAL: 2020.CEN.01.2849		FORMA DE PAGO: CINCO (5) cuotas parciales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000) cada una, las cuales se pagarán previa presentación del informe de actividades, factura o documento		FORMA DE PAGO: 0	
No. RESOLUCION DE POLIZA: N/A		SUPERVISOR: OSCAR OSPINA QUINTERO		VR. RDP SIN QUE APLIQUE ANTICIPO: 0	
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO BRINDANDO APOYO EN EL AREA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE SALUD 2020 PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE POPAYAN.					
2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION					
CONTRATO PRINCIPAL					
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):		17.500.000		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS: VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): 0	
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):		17.500.000		VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): 0	
VR. HONORARIOS O SERVICIOS:		17.500.000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS: 0	
VR. IMPUESTOS FACTURADOS:		0		VR. IMPUESTOS FACTURADOS: 0	
3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN LA FORMA DE PAGO					
MES DE PAGO		VALOR HONORARIOS O SERVICIOS		VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	
Pagos vigencias anteriores		0		0,00%	
Pago anticipado		0		0,00%	
Enero		0		0,00%	
Febrero		0		0,00%	
Marzo		0		0,00%	
Abril		0		0,00%	
Mayo		0		0,00%	
Junio		0		0,00%	
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		10.600.000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: 7.000.000	
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:		0		VR. IMPUESTOS FACTURADOS POR EJECUTAR: 0	
4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA					
VR. A PAGAR PARA EL MES O PERIODO: octubre-2020		3.500.000		VR. CONTRATO PRINCIPAL: 17.500.000	
(-) AMORTIZACION ANTICIPO: octubre-2020		0,00%		MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES) / OTROS: 0	
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO: 3.500.000				VR. TOTAL CONTRATADO: 17.500.000	
				VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES: 0	
				VR. ANTICIPO: 0	
				VR. PAGO ANTICIPADO: 0	
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES: 7.000.000	
				VR. NETO PRESENTE ACTA: 3.500.000	
				SALDO POR PAGAR: 7.000.000	
				SUMAS IGUALES: 17.500.000 17.500.000	
SON (VR. EN LETRAS): tres millones quinientos mil pesos m. cte.					
4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO					
Vr. anticipo		Amortizac. acum.		Saldo x amortizar	
0		0		0	
5. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y ESTAMPILLA PARA EL MES O PERIODO					
VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA: 3.500.000		VALOR BASE (I.B.C.): 1.400.000		S.M.M.V.: 877.803	
		Valor a pagar		Valor pagado contratista	
PAGO A SALUD (12,5%):		175.000		175.000	
PAGO A PENSION (18%):		224.000		224.000	
PAGO A RIESGOS LABORALES:		87.440		0	
DESCUENTO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (3%):		105.000		-87.440	
% RIESGOS LABORALES: 6,960%		No. PLANILLA PILA: 8411924599			
7. OBSERVACIONES					
El contratista, según certificado de afiliación a ARL esta clasificado en riesgo V, por ende y según la normatividad vigente la asume el empleador, para el caso en particular asume el pago el municipio de Popayán.					
8. CERTIFICACIÓN					
1. El funcionario(s) responsable de la custodia del presente expediente en la Unidad Administrativa Ejecutora, certifica que la carpeta correspondiente al presente contrato, se encuentra completa con los documentos que debe contener a la fecha de la presente acta, por lo tanto cumple con este requisito interno para el trámite del pago				Nombre y firma del Funcionario(s) responsable de la custodia del expediente.	
2. 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 descritas 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 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.					
OSCAR OSPINA QUINTERO		JEHYSON ROBERTO MADROÑERO DAZA		ALMA NATTALIA MUÑOZ	
Supervisor		Contratista		Apoyo a la revisión	

