ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 22
	Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:		PAGO FINAL:	X	ACTA PAGO FINAL:			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA GENERAL				NUMERO DE RADICACION:		20261110086443
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	EDWIN HEIVER MUÑOZ VASQUEZ				FECHA DE RADICACION:		13-feb.-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN			NIT: 891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:		febrero-2026
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					01/dic/2025		31/dic/2025

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: DUVER LEIVYS DELGADO BURBANO **c.c. - NIT:** 76,333,367

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800021277 SUMINISTRO	PLAZO:	HASTA EL 31/12/2025	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	;;;;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	20-may.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	22-may.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	25.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	hasta el 31-12-2025	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025,CEN,01,2046	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:		NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025,CEN,01,02869	FORMA DE PAGO:	El Municipio de Popayán, pagará al contratista, el valor del contrato mediante actas parciales de conformidad con los elementos suministrados, previa presentacion de la cuenta de cobro y/o factura y de la constancia de recibo a satisfaccion de los suministros, suscrita por el supervisor del contrato	FORMA DE PAGO:		;;;;;	
No. RESOLUCION DE POLIZA:	20251100067004	SUPERVISOR:	HECTOR FABIO ROJAS HURTADO			No.Resolución póliza contr. adic.	0

PARA PAGO TESORERIA SECRETARIA DE HACIENDA ALCALDIA DE POPAYAN

20 FEB 2026

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS,IMPRESIÓN EN ALTA CALIDAD EN PLOTTER Y ARGOLLADO

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	25.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	25.000.000,00	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	MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Pagos vigencias anteriores	14.685.459,85	0,00	58,74%				
Pago anticipado	0,00	0,00	58,74%	Julio	0,00	0,00	68,37%
Enero	0,00	0,00	58,74%	Agosto	0,00	0,00	68,37%
Febrero	2.021.697,00	384.123,00	68,37%	Septiembre	0,00	0,00	68,37%
Marzo	0,00	0,00	68,37%	Octubre	0,00	0,00	68,37%
Abril	0,00	0,00	68,37%	Noviembre	0,00	0,00	68,37%
Mayo	0,00	0,00	68,37%	Diciembre	0,00	0,00	68,37%
Junio	0,00	0,00	68,37%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			16.707.156,85	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			7.908.720,15
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			384.123,00				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	febrero-2026		2.405.820,00
(-) Amortizac.anticipo:	febrero-2026	0,00%	0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			2.405.820,00

SON (VR. EN LETRAS): dos millones cuatrocientos y cinco mil ochocientos veinte pesos m.cte.

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		25.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0,00
VR. TOTAL CONTRATADO:		25.000.000,00
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	14.685.459,85	
VR. ANTICIPO:	0,00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0,00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	2.405.820,00	
SALDO POR PAGAR:	7.908.720,15	
SUMAS IGUALES:	25.000.000,00	25.000.000,00

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:	2.021.697,00	VALOR BASE (I.B.C.):	808.678,80	S.M.M.V.:	1.750.905,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	218.863		0		-218.863
PAGO A PENSION (16%) :	280.145		0		-280.145
PAGO A RIESGOS LABORALES:	0		0		0

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

19 FEB 2026

7. OBSERVACIONES

Presenta certificacion de haber realizado pago durantes los ultimnos seis meses de la seguridad social, en la presente acta se paga la factura ALC27, por valor de $ 2.405.820 que corresponde al suministro de fotocopias y ploter del mes de DICIEMBRE DE 2025, igualmente la presente acta se cancela con el DECRETO No.20261000000435 del 20 de enero de 2026, por la cual se constituyen las reservas presupuestales al cierre de la vigencia 2025

8. CERTIFICACIÓN:

El Supervisor del conirato 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.

HECTOR FABIO ROJAS HURTADO	DUVER LEIVYS DELGADO BURBANO	
Fima Supervisor	**Firma Contratista**	**Firma apoyo a la supervisión** (si aplica)

JJ JUAN JOSÉ
CONTADOR PÚBLICO
ERAZO GÓMEZ

Universidad del Cauca

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO CON T.P. NO. 167037-T

CERTIFICA

Yo, JUAN JOSE ERAZO GOMEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 76.328.800, y con Tarjeta Profesional No. 167037-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador del señor DUBER LEIVYS DELGADO BURBANO identificado con Nit 76.333.367 - 3, y luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Popayán, a los 30 días del mes de ENERO de 2026.

JUAN JOSE ERAZO GOMEZ
Contador Público
C.C. 76.328.800

CALLE 69GN No 8A-15
CEL. 311 649 8771
POPAYÁN - CAUCA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 76333367	3	DUVER LEIVYS DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRR 7 8 21	POPAYAN-CAUCA	8320757	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2012120014	9496330389	Y	2025/12/16	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	$441,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$441,800
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$441,800
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$441,800
1	CC	76333367 DELGADO DUVER																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF14	30	$1,423,500	$28,500	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	No	$441,800
Total Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$441,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 76333367	3	DUVER LEIVYS DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRR 7 8 21	POPAYAN-CAUCA	8320757	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2012120014	9496330389	Y	2025/12/16	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

2025/12/16 08:45 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 76333367	3	DUVER LEIVYS DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRR 7 8 21	POPAYAN-CAUCA	8320757	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02		9498819353	E	2026/02/16	2026/01/16	BANCOLOMBIA	0	$666,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	vpt	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,200		$666,100
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,200		$666,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,200		$666,100
1	CC	1059605922	JOJOA DANIEL							X										25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.5225	$9,200	30	$1,750,905	$87,200	No	$666,100
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,200		$666,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$0	$0	$52,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$0	$0	$35,100
TOTAL				1	$666,100	$0	$0	$666,100

JUAN JOSÉ
CONTADOR PÚBLICO
ERAZO GÓMEZ

Universidad del Cauca



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
167037-T
JUAN JOSE
ERAZO GOMEZ
C.C. 76328800
RESOLUCION INSCRIPCION 192 FECHA 10/05/2012
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO RAVAS 179230



Firma del Contador
94282
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

CALLE 69GN No 8A-15
CEL. 311 649 8771
POPAYÁN - CAUCA