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

13 MAR 2026

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:		
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARÍA DEL DEPORTE DE POPAYÁN, RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE			NUMERO DE RADICACION:	20262200120083	
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	JESUS MAURICIO MARTINEZ BOLAÑO			FECHA DE RADICACION:	2-mar -2026	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891 580 006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	febrero-2026	
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:	
				02/feb/2026	01/mar/2026	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	SAFRY CENAIDA LOPEZ PALTA		c.c. - NIT:	1.061.717.921		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800022127	PLAZO:	30/9/2026	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	--
FECHA DE SUSCRIPCION:	29-ene -26	FECHA ACTA DE INICIO:	02-feb -26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene -00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene -00
VALOR DEL CONTRATO:	32.000 000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	30-sep -26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01 2215	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01 02212	FORMA DE PAGO:	ocho (8) actas mensuales por valor de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4 000 000) cada una	FORMA DE PAGO:	--		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	N/A	SUPERVISOR:	LINA MARÍA MONTENEGRO CASTRILLÓN			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN EL COMPONENTE JURIDICO DE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES)	32 000 000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)	32 000 000,00	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	0,00	0,00	0,00%				
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%				
Enero	0,00	0,00	0,00%	Julio	0,00	0,00	12,50%
Febrero	4.000.000,00	0,00	12,50%	Agosto	0,00	0,00	12,50%
Marzo	0,00	0,00	12,50%	Septiembre	0,00	0,00	12,50%
Abril	0,00	0,00	12,50%	Octubre	0,00	0,00	12,50%
Mayo	0,00	0,00	12,50%	Noviembre	0,00	0,00	12,50%
Junio	0,00	0,00	12,50%	Diciembre	0,00	0,00	12,50%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			4.000.000,00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR			28.000.000,00
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:	febrero-2026	4.000.000,00	VR. CONTRATO PRINCIPAL:		32.000.000,00
(-) Amortizac anticipo:	febrero-2026	0,00% 0,00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			VR. TOTAL CONTRATADO:		32.000.000,00
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		4.000.000,00	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00	
			VR. ANTICIPO:	0,00	
			VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
			VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0,00	
SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones pesos m.cte.			VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000,00	
			SALDO POR PAGAR:	28.000.000,00	
			SUMAS IGUALES:	32.000.000,00	32.000.000,00 0 <dif.sumas iguales

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.	1.750.905,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%):	218.863		218.900		37
PAGO A PENSION (16%):	280.145		280.200		55
PAGO A RIESGOS LABORALES:	9.140		9.200		60
% RIESGOS LABORALES: 0,522%	No. PLANILLA PILA:	9500019523			

7. OBSERVACIONES

SE ANEXA PLANILLA No 9500019523 Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE FEBRERO DE 2025

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 específicas) 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 aquí registrados.

LINA MARÍA MONTENEGRO CASTRILLÓN	SAFRY CENAIDA LOPEZ PALTA	SANDRA PATRICIA OQUENA
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

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

PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061717921		LOPEZ PALTA SAFRY CENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 10 n 9 - 03 fatima	PIENDAMO-CAUCA	2506604	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	87241276	9500019523	I	2026/03/05	2026/02/24	MEQUI	0	$508,300

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061717921		LOPEZ PALTA SAFRY CENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 10 n 9 - 03 fatima	PIENDAMO-CAUCA	2506664	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	87241276	9500019523	I	2026/03/05	2026/02/24	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: PIENDAMO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1061717921	LOPEZ SAFRY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS029	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

...AC%2FEWg0A%2BkoOh3VaW0O1FSMWycq8kQAJgtKS1AAA/sxs/AAkALgAAAAAHYQDEapmEc2byACqAC%2FEWg... 1/2

Powered by CamScanner