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

10 ABR 2026

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DEL DEPORTE RECREACION ATF Y ATL			NUMERO DE RADICACION:	20262200200733
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO.	OYTHER MANUEL CANDELO RIASCOS			FECHA DE RADICACION:	8-abr -2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891 580 000	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	marzo-2026
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				02/mar/2026	01/abr/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JORGE ANDRES MUÑOZ CLAROS		c.c. - NIT: 1.061.760.914		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261000010707	PLAZO:	210 DIAS	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	....
FECHA DE SUSCRIPCION:	25-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:	28 000 000.00	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-ago -26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01 0003	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01 01440	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: siete (07) actas mensuales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4 000 000) cada una	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	LINA MARIA MONTENEGRO CASTRILLON			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO METODOLÓGICO EN LOS DIFERENTES CENTROS DE INICIACION DEPORTIVA (CID) EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DESARROLLO DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL, LA INCLUSION Y EL BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN

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):	28 000 000 00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0 00

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN 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%	Julio	0 00	0 00	28 57%
Enero	0 00	0 00	0 00%	Agosto	0 00	0 00	28,57%
Febrero	4 000 000,00	0 00	14 29%	Septiembre	0 00	0 00	28 57%
Marzo	4 000 000 00	0 00	28 57%	Octubre	0 00	0 00	28 57%
Abril	0 00	0 00	28 57%	Noviembre	0 00	0 00	28,57%
Mayo	0 00	0 00	28,57%	Diciembre	0 00	0 00	28,57%
Junio	0 00	0 00	28 57%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:		8.000.000,00		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			20.000 000,00
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:	marzo-2026	4.000.000,00	VR. CONTRATO PRINCIPAL:		28 000 000 00
(-) Amortizac.anticipo:	marzo-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		28 000 000.00
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.	4 000 000 00	
SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones pesos m cte			VR. NETO PRESENTE ACTA	4 000 000 00	
			SALDO POR PAGAR:	20 000.000,00	
			SUMAS IGUALES.	28 000 000.00	28 000 000.00 0 <dif sumas iguales

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	AmortAplic.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.):	1 000 000 00	S.M.M.V.:	1 750 905 00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12.5%):	210 003		210 000		37
PAGO A PENSION (16%)	280 146		280 200		55
PAGO A RIESGOS LABORALES:	0 140		42 700		33 560
% RIESGOS LABORALES: 0 522%	NO. PLANILLA PILA	0501051430			

7. OBSERVACIONES

PILA DE 55 MES DE MARZO

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, obras 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

LINA MARIA MONTENEGRO CASTRILLON	JORGE ANDRES MUÑOZ CLAROS	JULIAN ANDRES VIDALES
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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Encargado SENA o ICBF
CC 1061760914		MUÑOZ CUEVAS JORGE ANDRES	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	POPAYAN-CAUCA	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	126571777	95016514[illegible]	I	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	$141,600

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
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$220,200			$1,730,905	$138,500			$0	$0			$1,730,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$220,200			$1,730,905	$138,500			$0	$0			$1,730,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1061760914	MUÑOZ JORGE	05-24	30	$1,750,905	$220,200	01-01	30	$1,730,905	$138,500		0	$0	$0	24-24	30	$1,730,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$220,200			$1,730,905	$138,500			$0	$0			$1,730,905	$42,700		$0	$0

2026/04/01 10:26 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061760914		MUÑOZ CLAROS JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 6 # 6-16	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1268737777	9501651438	1	2026/04/07	2026/04/01	NEQUI	0	$541.800

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	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
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	$541,800	$0	$0	$541,800