	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 LA MUJER			**NUMERO DE RADICACION:**	20202400289473
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	DIANA CAROLINA CANO PAJOY			**FECHA DE RADICACION:**	7-oct.-2020
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	**NIT:**	891.580.006	**LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:**	septiembre-2020
				COMPRENDIDO DESDE:	**HASTA:**
				01/sep/2020	30/sep/2020
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	ISABEL CRISTINA PRADO ESPINOSA		**c.c. - NIT:**	1.061.749.906	

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20201800011157-7	**PLAZO:**	CINCO MESES	**No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:**	0	**PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:**	;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	13-ago.-20	**FECHA ACTA DE INICIO:**	15-ago.-20	**FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:**	00-ene.-00	**FECHA TERMINACION CONTRATO(S)**	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	14.500.000	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	31-dic.-20	**VR. TOTAL CONTRATO(S)**	0	**ANTICIPO A AMORTIZAR:**	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2759	**ANTICIPO A AMORTIZAR:**	0%	**NUMERO(S) CDP:**	0	**FORMA DE PAGO:**	;;
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2899	**FORMA DE PAGO:**	PAGO DE CINCO ACTAS PARCIALES			**NUMERO(S) RDP:**	0
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	**SUPERVISOR:**	DIANA CAROLINA CANO PAJOY			**VR. RDP SIN QUE APLIQUE ANTICIPO:**	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL BRINDANDO APOYO LA SECRETARÍA DE LA MUJER EN EL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE LA MUJER 2020: MUJER CON EQUIDAD DE POBLACIÓN VULNERABLE EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN-CAUCA"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	14.500.000	**VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):**	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	14.500.000	**VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):**	0
VR. HONORARIOS O SERVICIOS:	14.500.000	**VR. HONORARIOS O SERVICIOS:**	0
VR. IMPUESTOS FACTURADOS:	0	**VR. IMPUESTOS FACTURADOS:**	0

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	0	0,00%				
Pago anticipado	0	0		Julio	0	0	0,00%
Enero	0	0	0,00%	Agosto	2.900.000	0	20,00%
Febrero	0	0	0,00%	Septiembre	2.900.000	0	40,00%
Marzo	0	0	0,00%	Octubre	0	0	40,00%
Abril	0	0	0,00%	Noviembre	0	0	40,00%
Mayo	0	0	0,00%	Diciembre	0	0	**40,00%**
Junio	0	0	0,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			**5.800.000**	**VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:**			**8.700.000**
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			**0**	**VR. IMPUESTOS FACTURADOS POR EJECUTAR:**			**0**

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

VR. A PAGAR PARA EL MES O PERIODO:	septiembre-2020	**2.900.000**
(-) AMORTIZAC.ANTICIPO:	septiembre-2020	0,00% **0**
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		**2.900.000**

SON (VR. EN LETRAS): dos millones novecientos mil pesos m. cte.

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortizar
0	0	**0**

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		14.500.000
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		0
VR. TOTAL CONTRATADO:		**14.500.000**
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0	
VR. ANTICIPO:	0	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	2.900.000	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	2.900.000	
SALDO POR PAGAR:	**8.700.000**	
SUMAS IGUALES:	**14.500.000**	**14.500.000**

6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y ESTAMPILLA PARA EL MES O PERIODO

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	2.900.000	**VALOR BASE (I.B.C.):**	1.160.000	**S.M.M.V.:**	877.803
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	145.000		145.000		0
PAGO A PENSION (16%) :	185.600		185.600		0
PAGO A RIESGOS LABORALES:	6.055		6.100		45
DESCUENTO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (3%)	87.000				
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	**No. PLANILLA PILA:**	18818128		

7. OBSERVACIONES

0

8. CERTIFICACIÓN

1. El funcionario(a) 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 tramite del pago.

Nombre y firma del Funcionario(a) 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 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.

DIANA CAROLINA CANO PAJOY	ISABEL CRISTINA PRADO ESPINOSA	MARIA REGINA OCHOA MARTINEZ
Supervisor	**Contratista**	**Apoyo a la revision**