



PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE LA MUJER			NUMERO DE RADICACION:	20262400192503
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA			FECHA DE RADICACION:	8-abr-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891 580 006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	marzo-2026
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				01/mar/2026	31/mar/2026

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: ANGELICA MARIA PORTILLA PALECHOR c.c. - NIT: 1.061.812.255

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800003977	PLAZO:	CUATRO (4) MESES	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:
FECHA DE SUSCRIPCION:	24-ene-26	FECHA ACTA DE INICIO:	01-feb-26	FECHA CONTRATO ADIC./OTROS 1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	16 000 000.00	FECHA DE TERMINACION:	01-jun-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01 1303	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01 01156	FORMA DE PAGO:	Hasta cuatro (4) actas parciales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4 000 000) cada una	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA		No. Resolución poliza contr. adic.		

15 ABR 2026
LR

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE FORTALECIMIENTO DE LAS INICIATIVAS PRODUCTIVAS, QUE PROMUEVAN EL EMPODERAMIENTO ECONOMICO DE LAS MUJERES EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACION DEL PROYECTO POPAYAN CON LAS MUJERES MUJERES CON DERECHOS, VOZ Y AUTONOMIA

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	16 000 000.00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0.00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	16 000 000.00	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
Pagos vigencias anteriores	0.00	0.00	0.00%	Julio	0.00	0.00
Pago anticipado	0.00	0.00	0.00%	Agosto	0.00	0.00
Enero	0.00	0.00	0.00%	Septiembre	0.00	0.00
Febrero	4 000 000.00	0.00	25.00%	Octubre	0.00	0.00
Marzo	4 000 000.00	0.00	50.00%	Noviembre	0.00	0.00
Abril	0.00	0.00	50.00%	Diciembre	0.00	0.00
Mayo	0.00	0.00	50.00%			
Junio	0.00	0.00	50.00%			
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	8.000.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	8.000.000,00	
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:	8.000.000,00		
(-) Amortizac. anticipo:	marzo-2026	0,00%	0,00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0,00		
(-) Vr. pagado mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:	8.000.000,00		
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		
				VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000,00		
SON (VR. EN LETRAS):	cuatro millones pesos m.cte.			SALDO POR PAGAR:	8.000.000,00		
				SUMAS IGUALES:	16.000.000,00		

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:	4.000.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1 600 000,00
		S.M.M.V.:	1 750 905,00
PAGO A SALUD (12,8%):		Valor a pagar	Valor pagado contratista
		218 863	218 900
PAGO A PENSION (16%):		280 145	280 200
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9 140	9 200
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9502081747

7. OBSERVACIONES
EL CONTRATISTA APORTA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO

8. CERTIFICACION
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, refrendo 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 estampilla, conforme a los datos aquí registrados.

Alba Nelly Alzate Atehortua
ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA
Firma Supervisor

Angelica Maria Portilla Palechor
ANGELICA MARIA PORTILLA PALECHOR
Firma Contratista

Firma apoyo a la supervisión

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300