



PAGO PARCIAL: X	PAGO FINAL:	ACTA PAGO FINAL:	NUMERO DE RADICACION:	20262400201843
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE LA MUJER		FECHA DE RADICACION:	8-abr.-2026
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	marzo-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006	COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
			02/mar/2026	01/abr/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JORGE EDUARDO CAICEDO HURTADO	c.c. - NIT: 10.307.002		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800023017	PLAZO:	El plazo de ejecución será de ocho (8) meses	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	.....
FECHA DE SUSCRIPCION:	29-ene-26	FECHA ACTA DE INICIO:	02-feb.-26	FECHA CONTRATO ADIC./OTROS 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	32.000.000,00	FECHA DE TERMINACION:	01-oct.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026 CEN.01 2268	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026 CEN.01.02255	FORMA DE PAGO:	Ocho (08) 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:	ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LOS COMPONENTES TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA DE LA MUJER DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
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 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%	Julio	0,00	0,00	25,00%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	25,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	25,00%
Febrero	4.000.000,00	0,00	12,50%	Octubre	0,00	0,00	25,00%
Marzo	4.000.000,00	0,00	25,00%	Noviembre	0,00	0,00	25,00%
Abril	0,00	0,00	25,00%	Diciembre	0,00	0,00	25,00%
Mayo	0,00	0,00	25,00%				
Junio	0,00	0,00	25,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	8.000.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	24.000.000,00		
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:	0,00						

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	marzo-2026	4.000.000,00
(-) Amortizac. anticipo:	marzo-2026	0,00%
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.		
<b>NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:</b>		<b>4.000.000,00</b>

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:	32.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0,00
<b>VR. TOTAL CONTRATADO:</b>	<b>32.000.000,00</b>
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
<b>SALDO POR PAGAR:</b>	<b>24.000.000,00</b>
<b>SUMAS IGUALES:</b>	<b>32.000.000,00</b>
	<b>32.000.000,00</b>

SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones pesos m. cte.

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

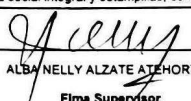
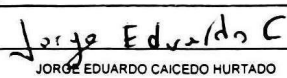

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	4.000.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.600.000,00	S.M.M.V.:	1.750.905,00
PAGO A SALUD (12,5%):		Valor a pagar:	218.563	Valor pagado contratista:	218.900
PAGO A PENSION (16%):			280.145		280.200
PAGO A RIESGOS LABORALES:			9.140		9.200
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9501609988		

7. OBSERVACIONES

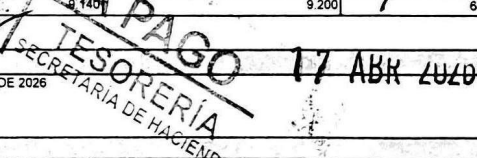
EL CONTRATISTA PRESENTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2026

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, referido 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 estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA JORGE EDUARDO CAICEDO HURTADO Firma apoyo a la supervisión (si aplica)  
 Firma Supervisor Firma Contratista



## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10307002		CAICEDO HURTADO JORGE EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 1 22 Santa Ines	POPAYAN-CAUCA	8345881	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	197384741	9501609988	I	2026/04/06	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0	\$0	\$508,300	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0	\$0	\$508,300	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																																											
																						25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0	\$0	\$508,300	

## 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
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$508,300</b>