



PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	Oficina Asesora de Gestión del Riesgo de Desastres			NUMERO DE RADICACION:	20262300185383
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	Jair Hernan Florez Orozco			FECHA DE RADICACION:	1-abr.-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT:	891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	marzo-2026
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				02/mar/2026	01/abr/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	LILIANA MARÍA GALLEGO TABORDA			c.c. - NIT:	25.287.886

## 1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL			CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ				
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800022447	PLAZO:	Hasta el 01 de octubre de 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./OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	32.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	01-oct.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.2291	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.01899	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: manera: OCHO (08) actas mensuales, cada una por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000).	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	Jair Hernan Florez Orozco	No.Resolución póliza contr. adic.		0	

## OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LOS COMPONENTES TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA ASESORA DE GESTION DEL RIESGO 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 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	25,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	25,00%
Febrero	4.000.000,00	0,00	12,50%	Septiembre	0,00	0,00	25,00%
Marzo	4.000.000,00	0,00	25,00%	Octubre	0,00	0,00	25,00%
Abril	0,00	0,00	25,00%	Noviembre	0,00	0,00	25,00%
Mayo	0,00	0,00	25,00%	Diciembre	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.		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		4.000.000,00

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

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

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
		Valor a pagar		Valor pagado contratista	Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%):		218.863		236.900	18.037
PAGO A PENSION (16%):		280.145		303.200	23.055
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9.140		9.900	760
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9502299254		

## 7. OBSERVACIONES

0

## 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.

Jair Hernan Florez Orozco

Firma Supervisor

LILIANA MARÍA GALLEGO TABORDA

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.

07 ABR 2026

TESORER  
SECRETARIA DE H

