



PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL			NUMERO DE RADICACION:	20261600212543
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			FECHA DE RADICACION:	31-mar-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:	SILVIA ALEXANDRA LUNA MUÑOZ		c.c. - NIT: 25,289,636		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	2026-1800018847	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato se establece hasta cuatro (4) meses, contados apartir del inicio de la ejecución en la plataforma secop II	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:
FECHA DE SUSCRIPCION:	29-ene-26	FECHA ACTA DE INICIO:	29-ene-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS: 1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	16,000,000.00	FECHA DE TERMINACIÓN:	29-may-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026 CEN.01.1341	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01.01917	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Hasta cuatro (4) actas de pago mensual por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000) cada una	FORMA DE PAGO:		24 ABR 2026 YR	
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, LOGÍSTICA Y FINANCIERA, GARANTIZANDO EL ADECUADO DESARROLLO DE LOS PROCESOS, LA ORGANIZACIÓN DE RECURSOS Y LA TRAZABILIDAD DE LAS ACCIONES EJECUTADAS DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE POPAYAN"

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	% EJECUCION DE PAGOS
Pagos vigencias anteriores	0.00	0.00	0.00%	Julio	0.00	0.00	50.00%
Pago anticipado	0.00	0.00	0.00%	Agosto	0.00	0.00	50.00%
Enero	0.00	0.00	0.00%	Septiembre	0.00	0.00	50.00%
Febrero	4,000,000.00	0.00	25.00%	Octubre	0.00	0.00	50.00%
Marzo	4,000,000.00	0.00	50.00%	Noviembre	0.00	0.00	50.00%
Abril	0.00	0.00	50.00%	Diciembre	0.00	0.00	50.00%
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

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:	16,000,000.00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0.00
VR. TOTAL CONTRATADO:	16,000,000.00
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:	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 (12.5%):		218,863	Valor a pagar		Valor pagado contratista
PAGO A PENSION (16%):		280,145			Diferencia
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9,140			18,037
% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	9501936802		23,055
					10,660

7. OBSERVACIONES

ANEXO PLANILLA MES DE MARZO DE 2026

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, 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.

CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI

Firma Supervisor

SILVIA ALEXANDRA LUNA MUÑOZ

Firma Contratista

CARLOS ALBERTO VARGAS

Firma apoyo a la supervisión
(si aplica)PARA PAGO
TESORERIA
SECRETARIA DE HACIENDA