	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-09
	ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 22
		Página 1 de 1

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y DE FOME				NUMERO DE RADICACION:		20262100232873
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	IVAN DARIO ARTURO PABON				FECHA DE RADICACION:		24-abr-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:		marzo-2026
					COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:	
					19/mar/2026		18/abr/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JOAN DAVID ORTEGA TOVAR			c.c. - NIT: 10.302.539			

05 MAY 2026

PARA PAGO TESORERÍA SECRETARÍA DE HACIENDA

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800010637	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato será de CUATRO (4) meses contados a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	....
FECHA DE SUSCRIPCION:	19-ene-26	FECHA ACTA DE INICIO:	19-ene-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	16.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	19-may-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026 CEN.01.1152	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026 CEN.01.00410	FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato a celebrar es de hasta la suma de DIECISÉIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($16.000.000) por concepto de honorarios. El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: CUATRO (4) actas de la siguiente manera: CUATRO (4) 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:	IVAN DARIO ARTURO PABON			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES DE GESTION AMBIENTAL EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y DE FOMENTO ECONOMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INTEGRAL A LAS PRACTICAS DE ADAPTACION Y GESTION AMBIENTAL EN LAS ZONAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
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 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	0,00	0,00	0,00%				
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Julio		0,00	0,00%
Enero	4.000.000,00	0,00	25,00%	Agosto	0,00	0,00	0,00%
Febrero	4.000.000,00	0,00	50,00%	Septiembre	0,00	0,00	0,00%
Marzo	4.000.000,00	0,00	75,00%	Octubre	0,00	0,00	0,00%
Abril	0,00	0,00	75,00%	Noviembre	0,00	0,00	0,00%
Mayo	0,00	0,00	75,00%	Diciembre	0,00	0,00	0,00%
Junio	0,00	0,00	0,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			12.000.000,00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			4.000.000,00
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% 0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:		4.000.000,00

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

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		16.000.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:		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:	8.000.000,00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000,00	
SALDO POR PAGAR:	4.000.000,00	
SUMAS IGUALES:	16.000.000,00	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
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	218.863		355.000		136.137
PAGO A PENSION (16%) :	280.145		454.400		174.255
PAGO A RIESGOS LABORALES:	9.140		14.900		5.760
% RIESGOS LABORALES: 0,522%	No. PLANILLA PILA:	9503630387			

7. OBSERVACIONES

Acta de pago Nº 3, que se realiza por el periodo causado del 19 de marzo al 18 de abril de 2026 segun acta de interventoria 20261800010637 del 19 de enero de 2026. Presento el informe de actividades en medio magnetico 1 CD ROOM, presentando pago seguridad social con No. de Planilla 9503630387 . Caja social

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 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 aquí registrados.

IVAN DARIO ARTURO PABON	JOAN DAVID ORTEGA TOVAR	SANTIAGO LOPEZ VERNAZA
Firma Supervisor	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.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10302539		ORTEGA TOVAR JOAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 5-46	POPAYAN-CAUCA	8364704	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000001011	9505188217	I	2026/06/10	2026/05/27	BANCO DE BOGOTA	0	$881,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$2,840,000	$56,800			$2,840,000	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$2,840,000	$56,800			$2,840,000	$14,900		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$2,840,000	$56,800			$2,840,000	$14,900		$0	$0
1	CC 10302539	ORTEGA JOAN	230301	30	$2,840,000	$454,400	EPS037	30	$2,840,000	$355,000	CCF14	30	$2,840,000	$56,800	14-23	30	$2,840,000	$14,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$2,840,000	$56,800			$2,840,000	$14,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10302539		ORTEGA TOVAR JOAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 5-46	POPAYAN-CAUCA	8364704	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000001011	9505188217	I	2026/06/10	2026/05/27	BANCO DE BOGOTA	0	$881,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,400	$0	$0	$454,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$454,400	$0	$0	$454,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,800	$0	$0	$56,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$56,800	$0	$0	$56,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,000	$0	$0	$355,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$355,000	$0	$0	$355,000
TOTAL				1	$881,100	$0	$0	$881,100