

PAGO PARCIAL: X PAGO FINAL: ACTA PAGO FINAL:  
 UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: SECRETARIA DE LA MUJER NUMERO DE RADICACION: 20262400257523  
 JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA FECHA DE RADICACION: 4-may-2026  
 NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE POPAYAN NIT: 891.580.006 LIQUIDACION DE MES O PERIODO: abril-2026  
 COMPRENDIDO DESDE: 02/abril/2026 HASTA: 01/may/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 MCTE (\$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	37,50%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	37,50%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	37,50%
Febrero	4.000.000,00	0,00	12,50%	Octubre	0,00	0,00	37,50%
Marzo	4.000.000,00	0,00	25,00%	Noviembre	0,00	0,00	37,50%
Abril	4.000.000,00	0,00	37,50%	Diciembre	0,00	0,00	37,50%
Mayo	0,00	0,00	37,50%				
Junio	0,00	0,00	37,50%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	12.000.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	20.000.000,00		
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:	abril-2026	4.000.000,00	0,00	VR. CONTRATO PRINCIPAL:	32.000.000,00		
(-) Amortizac. anticipo:	abril-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:	32.000.000,00		
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:	8.000.000,00		
				VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000,00		
SON (VR. EN LETRAS):	cuatro millones pesos m.cte.			SALDO POR PAGAR:	20.000.000,00		
				SUMAS IGUALES:	32.000.000,00 32.000.000,00		

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.):	4.600.000,00
		Valor a pagar	218.863
PAGO A SALUD (12.5%):			280.145
PAGO A PENSION (16%):			9.140
PAGO A RIESGOS LABORALES:			
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9503199317

7. OBSERVACIONES  
 EL CONTRATISTA PRESENTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 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, 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 estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

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

07 MAY 2026

TESORERIA DE HACIENDA

## 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
2026-04	2026-04	277520623	9503199317	I	2026/05/05	2026/05/04	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)																																											
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0	\$0	\$508,300	
1	CC	10307002	CAICEDO JORGE																			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 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>