



PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DEL DEPORTE RECREACION ATF Y ATL			NUMERO DE RADICACION:	20262200322693
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	OYTHYER MANUEL CANDELO RIASCOS			FECHA DE RADICACION:	1-Jun.-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891 580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	mayo-2026
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				02/may/2026	01/jun/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	DIEGO FERNANDO VALENCIA SALINAS		c.c. - NIT: 76.331.767		

**1. DATOS GENERALES**

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800016877	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de agosto de 2026, contados a partir del 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:	25-ene.-26	FECHA ACTA DE INICIO:	02-feb.-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	31.500.000,00	FECHA DE TERMINACION:	31-ago.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:			
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.1782	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:			
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.01448	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Hasta siete (07) actas mensuales por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE (\$4.500.000) cada una, por concepto de honorarios. Estas actas se cancelarán previa aprobación por parte del supervisor atendiendo las actividades realizadas y el impacto de estas en el proyecto. Cada acta se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio y constancia de estar al día en el sistema ORFEO, carque de SIA OBSERVA y SECOP II	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	LINA MARIA MONTENEGRO CASTRILLON	No.Resolución póliza contr. adic.			0

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PREPARADOR FÍSICO, APOYANDO LA ASISTENCIA DE LA UNIDAD BIOMÉDICA DE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE RECREACIÓN ACTIVIDAD FÍSICA Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DESARROLLO DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL, LA INCLUSIÓN Y EL BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN

**2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION**

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	36.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	31.500.000,00	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	57,14%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	57,14%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	57,14%
Febrero	4.500.000,00	0,00	14,29%	Octubre	0,00	0,00	57,14%
Marzo	4.500.000,00	0,00	28,57%	Noviembre	0,00	0,00	57,14%
Abril	4.500.000,00	0,00	42,86%	Diciembre	0,00	0,00	57,14%
Mayo	4.500.000,00	0,00	57,14%				
Junio	0,00	0,00	57,14%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	18.000.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	13.500.000,00		
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:	0,00						

**4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA**

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	mayo-2026	4.500.000,00
(-) Amortizac. anticipo:	mayo-2026	0,00%
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.		
<b>NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:</b>		<b>4.500.000,00</b>

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:	31.500.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:	0,00
<b>VR. TOTAL CONTRATADO:</b>	<b>31.500.000,00</b>
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00
VR. ANTICIPO:	0,00
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	13.500.000,00
VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.500.000,00
<b>SALDO POR PAGAR:</b>	<b>13.500.000,00</b>
<b>SUMAS IGUALES:</b>	<b>31.500.000,00</b>
	<b>31.500.000,00</b>

SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones quinientos mil 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:	4.500.000,00	VALOR BASE (I.B.C.):	1.800.000,00	S.M.M.V.:	1.750.905,00
		Valor a pagar	Valor pagado contratista	Diferencia	
PAGO A SALUD (12,5%) :		225.000	225.000	0	
PAGO A PENSION (16%) :		288.000	288.000	0	
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9.396	9.400	4	
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	NO PLANILLA P.L.A.	9503876685		

**7. OBSERVACIONES**

PILA DE SS MES DE MAYO 9503876685

**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.

 LINA MARIA MONTENEGRO CASTRILLON Firma Supervisor	 DIEGO FERNANDO VALENCIA SALINAS Firma Contratista	 SILVIO ANDRES MUÑOZ Firma apoyo a la supervisión
--	--	---



## 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 76331767		VALENCIA SALINAS DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 n 17n-39 antonio narino	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

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	55836125	9503876685	1	2026/06/17	2026/05/25	BAHCO DE OCCIDENTE	0	\$522,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
COLPELISIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$522,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$522,400</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 76331767		VALENCIA SALUDAS DIEGO FERNANDEZ	DEPENDIENTE
Periodo	Salud	Clave	Planilla
2026-05	2026-05	958M125	920876485
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Sucursal Principal	Direccion
		PRINCIPAL	Carrera 11 n 17n 19 armenio Medio
		Ciudad/Departamento	Telefono
		POPAYAN-CAUCA	5555555
		Exonerado/SENA e ICBF	No
		Banco	Valor
		BANCO DE OCCIDENTE	5221-000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																		
No.	Identificación	Hombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																	
					IBC	Aporte	Limite	Fecha	Pago	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte																
<b>EMPLEADO</b>																																		
1	CC	Trabajador	VALENCIA DIEGO	26-14	30	\$1,800,000	\$288,000	2026/04/17	2026/05/25	\$1,800,000	\$228,000	958M125	30	\$1,800,000	\$228,000	958M125	30	\$1,800,000	\$228,000	958M125	30	\$1,800,000	\$228,000	958M125	30	\$1,800,000	\$228,000	958M125	30	\$1,800,000	\$228,000			
<b>Total Afiliados (1)</b>												\$1,800,000	\$288,000		\$1,800,000	\$228,000		\$1,800,000	\$228,000		\$1,800,000	\$228,000		\$1,800,000	\$228,000		\$1,800,000	\$228,000		\$1,800,000	\$228,000		\$1,800,000	\$228,000



ALCALDIA DE POPAYAN

F-GF-TES-11

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

Version 01

Página 1 de 1

(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

Adquirente de Bienes o Servicios: MUNICIPIO DE POPAYAN

NIT : 891,580,006

Documento Equivalente a Factura No:

4

DEBE A:

Informacion Persona Natural Beneficiaria del Pago o Abono

Nombres y Apellidos:

DIEGO FERNANDO VALENCIA SALINAS

NIT - C.C:

76331767

Nº de contrato: 20261800016877

Nº CDP: 2026.CEN.01.1782

Nº RDP: 2026.CEN.01.01448

Ciudad y Fecha de Operación:

Popayán - 01-06-2026

La suma de (Valor en Letras):

CUATRO MILLONES QUINIENTOS M/CTE

Por concepto de:

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PREPARADOR FÍSICO, APOYANDO LA ASISTENCIA DE LA UNIDAD BIOMÉDICA DE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE RECREACIÓN ACTIVIDAD FÍSICA Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DESARROLLO DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL, LA INCLUSIÓN Y EL BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN.

Valor de la Operación

4.500.000.00

  
Firma del Vendedor.

Dirección : carrera 11 # 17 n 39 Antonio Nariño

Telefono: 3164987530

Email: diegovaldidi@hotmail.com