	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 PLANEACION			NUMERO DE RADICACION:	20261900276813
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	VICTOR ARMANDO MARTINEZ PERAFAN			FECHA DE RADICACION:	10-may.-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	abril-2026
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				02/abr/2026	01/may/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE ROSERO ORTIZ			c.c. - NIT:	1.061.794.416

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800017037	PLAZO:	4 meses	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	—
FECHA DE SUSCRIPCION:	21-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:	16.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	01-jun.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.0531	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.0073 6	FORMA DE PAGO:	Hasta cuatro (4) actas mensuales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)	FORMA DE PAGO:	—		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	JULIAN ADOLFO ZULUAGA			No.Resolución póliza contr. adic.	

12 MAY 2026

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, BRINDANDO APOYO TÉCNICO AL GRUPO DE PATRIMONIO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PARA MEJORAMIENTO DEL PATRIMONIO CONSTRUIDO, EN EL MARCO DEL PROYECTO GENERACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS PARA LA PUESTA EN VALOR DEL PATRIMONIO TANGIBLE DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSI	
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%				
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Julio	0,00	0,00	75,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	75,00%
Febrero	4.000.000,00	0,00	25,00%	Septiembre	0,00	0,00	75,00%
Marzo	4.000.000,00	0,00	50,00%	Octubre	0,00	0,00	75,00%
Abril	4.000.000,00	0,00	75,00%	Noviembre	0,00	0,00	75,00%
Mayo	0,00	0,00	75,00%	Diciembre	0,00	0,00	75,00%
Junio	0,00	0,00	75,00%				
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:	abril-2026		4.000.000,00
(-) Amortizac.anticipo:	abril-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)/OTROSI:		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	AmorLaptic.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	
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia	
PAGO A SALUD (12,5%) :	218.863		218.900		37	
PAGO A PENSION (16%) :	280.145		280.200		55	
PAGO A RIESGOS LABORALES:	9.140		9.200		60	
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9504559084			

7. OBSERVACIONES

0

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.

JULIAN ADOLFO ZULUAGA	ANDRES FELIPE ROSERO ORTIZ	
Fima Supervisor	**Firma Contratista**	**Firma apoyo a la supervisión** (si aplica)

PARA PAGO TESORERÍA SECRETARIA DE HACIENDA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061794416		ROSERO ORTIZ ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 #32-04	POPAYAN-CAUCA	3226376585	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	298721541	9504559084	N	2026/05/07	2026/05/11	NEQUI	4	$510.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061794416	ROSERO ORTIZ ANDRES FELIPE								A										230301	30	($1.895.000)	($303.200)	EPS005	30	($1.895.000)	($236.900)		0	$0	$0	14-23	30	($1.895.000)	($9.900)	0	$0	$0	No	($550.000)
2	CC	1061794416	ROSERO ORTIZ ANDRES FELIPE								C	X									230301	30	$3.645.905	$583.400	EPS005	30	$3.645.905	$455.800		0	$0	$0	14-23	30	$3.645.905	$19.100	0	$0	$0	No	$1.058.300
Total	**Afiliados(1)**																						$1.750.905	$280.200			$1.750.905	$218.900			$0	$0			$1.750.905	$9.200		$0	$0		$508.300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061794416		ROSERO ORTIZ ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 #32-04	POPAYAN-CAUCA	3226376585	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	298721541	9504559084	N	2026/05/07	2026/05/11	NEQUI	4	$510.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280.200	$900	$0	$281.100
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$280.200	$900	$0	$281.100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9.200	$100	$0	$9.300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$9.200	$100	$0	$9.300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218.900	$700	$0	$219.600
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	$218.900	$700	$0	$219.600
TOTAL				1	$508.300	$1.700	$0	$510.000