

PAGO PARCIAL: X	PAGO FINAL:	ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: SECRETARIA DAFE	NUMERO DE RADICACION: 20262100329601		
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: IVAN DARIO ARTURO PABON	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: 01/may/2026	HASTA: 31/may/2026	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: LINA MARIA VIDAL DORADO c.c. - NIT: 34.563.815			

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800022327	PLAZO:	ocho (8) meses, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:
FECHA DE SUSCRIPCION:	28-ene.-26	FECHA ACTA DE INICIO:	30-ene.-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS1:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	32.000.000,00	FECHA DE TERMINACION:	30-sep.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS1:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01 2166	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026 CEN 01 02191	FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato a celebrar es hasta la suma de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$32.000.000) por concepto de honorarios. El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: hasta OCHO (8) Actas Mensuales, cada una, por el valor de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$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 PARA EL FORTALECIMIENTO EN LOS COMPONENTES TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y FOMENTO ECONÓMICO DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN.

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%				
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Julio	0,00	0,00	50,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	50,00%
Febrero	4.000.000,00	0,00	12,50%	Septiembre	0,00	0,00	50,00%
Marzo	4.000.000,00	0,00	25,00%	Octubre	0,00	0,00	50,00%
Abril	4.000.000,00	0,00	37,50%	Noviembre	0,00	0,00	50,00%
Mayo	4.000.000,00	0,00	50,00%	Diciembre	0,00	0,00	50,00%
Junio	0,00	0,00	50,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	16.000.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	16.000.000,00		
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:	mayo-2026	4.000.000,00		VR. CONTRATO PRINCIPAL:	32.000.000,00		
(-) Amortizac. anticipo:	mayo-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:	12.000.000,00		
SON (VR. EN LETRAS):	cuatro millones pesos m.cte.			VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000,00		
				SALDO POR PAGAR:	16.000.000,00		
				SUMAS IGUALES:	32.000.000,00		32.000.000,00

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO		
Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortizac.
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
PAGO A SALUD (12,5%):		218.863	236.900
PAGO A PENSION (16%):		280.145	303.200
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9.140	19.800
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	801377731
		Diferencia	18.037
			23.055
			10.680

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 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.

03 JUN 2026

 IVAN DARIO ARTURO PABON Firma Supervisor	 LINA MARIA VIDAL DORADO Firma Contratista	 Firma apoyo a la supervisión (si aplica)
---	--	--



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34563815	NÚMERO PLANILLA:	601377731		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	LINA MARIA VIDAL DORADO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALE 7 NO 13-07	TELÉFONO:	8205822	DÍAS DE MORA:	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	278955594		
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE								
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO 2								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	
SUBTOTALES:											\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	
SUBTOTALES:											\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800
SUBTOTALES:											\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 34563815	VIDAL DORADO LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.831.832				NO						01-30										25-14 COLPENSIONES	30	1.894.999	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS005-SANITAS S.A	30	1.894.999	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.894.999	\$ 34563815	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 559.900