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:	20261900296113
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	JULANA ISABEL SARMIENTO CASTILLO (E)			FECHA DE RADICACION:	20-may.-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	mayo-2026
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				06/abr/2026	12/may/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	CLARA INES MOSQUERA ASPRILLA		c.c. - NIT: 29.229.911		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800024087	PLAZO:	HASTA POR CUATRO (4) MESES	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	...
FECHA DE SUSCRIPCION:	06-abr.-26	FECHA ACTA DE INICIO:	13-abr.-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	15.900.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	12-ago.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.1445	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.0103127	FORMA DE PAGO:	Hasta cuatro (4) actas parciales, cada una por valor de hasta cuatro millones de pesos (4.000.000) M/CTE	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	JULIANA ISABEL SARMIENTO CASTILLO (E)			No.Resolución póliza contr. adic.	0

PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA
22 MAY 2026

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN LA SOCIALIZACIÓN Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ACTUALIZACIÓN Y HOMOLOGACION DE LA ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA, DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA ESTRATIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VIVIENDAS EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN – VIGENCIA 2026"

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):	15.900.000,00	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
Pagos vigencias anteriores	0,00	0,00	0,00%
Pago anticipado	0.00	0.00	0,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%
Febrero	0,00	0,00	0,00%
Marzo	0,00	0,00	0,00%
Abril	0.00	0,00	0,00%
Mayo	4.000.000,00	0,00	25.16%
Junio	0,00	0,00	25,16%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			4.000.000,00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS			0,00

MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Julio	0,00	0,00	25.16%
Agosto	0,00	0,00	25.16%
Septiembre	0,00	0,00	25,16%
Octubre	0.00	0,00	25,16%
Noviembre	0,00	0,00	25.16%
Diciembre	0,00	0.00	25.16%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			11.900.000,00

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	mayo-2026		4.000.000,00
(-) Amortizac.anticipo:	mayo-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:	15.900.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ	0.00
VR. TOTAL CONTRATADO:	15.900.000,00
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0.00
VR. ANTICIPO:	0,00
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0,00
VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000,00
SALDO POR PAGAR:	11.900.000,00
SUMAS IGUALES.	15.900.000,00 15.900.000,00

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortiz.
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%):	213.803		351.000		137.197
PAGO A PENSION (16%):	280.145		449.200		169.055
PAGO A RIESGOS LABORALES:	9.140		14.800		5.660
% RIESGOS LABORALES: 0,522%	No. PLANILLA PILA:	95045689177-95045689127			

7. OBSERVACIONES

PLANILLA DE SEGUIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL

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.

JULIANA ISABEL SARMIENTO CASTILLO (E)
Firma Supervisor

CLARA INES MOSQUERA ASPRILLA
Firma Contratista

YODY JURADO PAPAMIJA
Firma apoyo a la supervisión
(si aplica)

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29229911		MOSQUERA ASPRILLA CLARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12 55 N 10	POPAYAN-CAUCA	3106309651	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	14700988	9504569127	I	2026/06/03	2026/05/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
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
1	CC	29229911	MOSQUERA CLARA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29229911		MOSQUERA ASPRILLA CLARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12 55 N 10	POPAYAN-CAUCA	3106309651	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	01363843	9504569177	I	2026/05/06	2026/05/13	BANCO DE OCCIDENTE	7	$306,700

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)					$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$0	$0			$1,050,543	$5,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$0	$0			$1,050,543	$5,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$0	$0			$1,050,543	$5,500		$0	$0
1	CC	29229911	MOSQUERA CLARA	230301	$1,050,543	$168,100	EPS037	18	$1,050,543	$131,400		0	$0	$0	14-23	18	$1,050,543	$5,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$0	$0			$1,050,543	$5,500		$0	$0