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 Desarrollo Agroambiental y de Fomento Economic				NUMERO DE RADICACION:		20262100322363
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	IVAN DARIO ARTURO PABON				FECHA DE RADICACION:		31-may.-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:		mayo-2026
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					01/may/2026		31/may/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JAIRO ADOLFO PINO TERAN			c.c. - NIT:	10.298.033		

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	Prestacion de servicios 20261800003317	PLAZO:	Hasta el 31 de mayo del 2026	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	1	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	1 mes,,,,,
FECHA DE SUSCRIPCION:	13-ene.-26	FECHA ACTA DE INICIO:	15-ene.-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	22-may.-26	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	30-jun.-26
VALOR DEL CONTRATO:	22.500.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN :	31-may.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	4.500.000	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.0673	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	2026.CEN.01.3088	NUMERO(S) CDP:	2026.CEN.01.04035
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.00127	FORMA DE PAGO:	CINCO (5) actas de la siguiente manera: Una (01) primer acta por concepto de honorarios hasta el 31 del mes de enero del 2026, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000), CUATRO (4) actas mensuales, cada una por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000)	FORMA DE PAGO:	Un (1) acta mensual por la suma de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000) ,,,,,		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	IVAN DARIO ARTURO PABON			No.Resolución póliza contr. adic.	0

PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA
04 JUN 2026

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTION CONTRACTUAL EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y DE FOMENTO ECONOMICO *EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INTEGRAL A LAS PRACTICAS DE ADAPTACION Y GESTION AMBIENTAL EN LAS ZONAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE* POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSI	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	22.500.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	4.500.000,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	22.500.000,00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	4.500.000,00

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGÚN 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	16,67%	Julio	0,00	0,00	83,33%
Enero	4.500.000,00	0,00	16,67%	Agosto	0,00	0,00	83,33%
Febrero	4.500.000,00	0,00	33,33%	Septiembre	0,00	0,00	83,33%
Marzo	4.500.000,00	0,00	50,00%	Octubre	0,00	0,00	83,33%
Abril	4.500.000,00	0,00	66,67%	Noviembre	0,00	0,00	83,33%
Mayo	4.500.000,00	0,00	83,33%	Diciembre	0,00	0,00	83,33%
Junio	0,00	0,00	83,33%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			22.500.000,00	VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			4.500.000,00
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0,00				

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

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

SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones quinientos mil pesos m.cte.

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:		22.500.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSI:		4.500.000,00
VR. TOTAL CONTRATADO:		27.000.000,00
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00	
VR. ANTICIPO:	0,00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	18.000.000,00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.500.000,00	
SALDO POR PAGAR:	4.500.000,00	
SUMAS IGUALES:	27.000.000,00	27.000.000,00

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:	4.500.000,00	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 PILA:	6018020491			

7. OBSERVACIONES

Anexo planilla de seguridad social # 6018020491

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.

IVAN DARIO ARTURO PABON	JAIRO ADOLFO PINO TERAN	PAOLA ANDREA JIMENEZ BASTO
Fima Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

RECUERDE!!: LOS CAMPOS EN VERDE SON EDITABLES, POR ESO DEBE REGISTRAR AHI LOS DATOS CORRESPONDIENTES, SIGUIENDO ESTRICTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LOS COMENTARIOS QUE TIENEN.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	10298033
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JAIRO ADOLFO PINO TERAN
CIUDAD/MUNICIPIO	POPAYAN	DEPARTAMENTO	CAUCA
DIRECCIÓN	CALLE 11 # 1 - 18	TELÉFONO	8366492
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades jurídicas
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			6018020491	TIPO DE PLANILLA			I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN			35040054

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000		$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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		$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES										**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXT. PRIMARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE TERRITORIO	IGE	IRL	SLN	INS	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP																									
																								ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ICBF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 10298033	JAIRO ADOLFO	PINO TERAN	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3.443.226			NO							01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005 SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	$ 9.400		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 522.400

Planilla Pagada