

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL			NUMERO DE RADICACION:	20261600316213
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			FECHA DE RADICACION:	30-abr.-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO: abril-2026		
			COMPRENDIDO DESDE: 01/abr/2026		
			HASTA: 30/abr/2026		
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: SILVIA ALEXANDRA LUNA MUÑOZ c.c. - NIT: 25.289.636					

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	2026-1800018847	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato se establece hasta cuatro (4) meses, contados apartir del inicio de la ejecución en la plataforma secomp ii	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	---
FECHA DE SUSCRIPCION:	29-ene.-26	FECHA ACTA DE INICIO:	29-ene.-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS: 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	16.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	29-may.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.1341	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.01917	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Hasta cuatro (4) actas de pago mensual por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000) cada una	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	No.Resolución póliza contr. adic.		0	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, LOGÍSTICA Y FINANCIERA, GARANTIZANDO EL ADECUADO DESARROLLO DE LOS PROCESOS, LA ORGANIZACIÓN DE RECURSOS Y LA TRAZABILIDAD DE LAS ACCIONES EJECUTADAS DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
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 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%	Julio	0,00	0,00	75,00%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	75,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	75,00%
Febrero	4.000.000,00	0,00	25,00%	Octubre	0,00	0,00	75,00%
Marzo	4.000.000,00	0,00	50,00%	Noviembre	0,00	0,00	75,00%
Abril	4.000.000,00	0,00	75,00%	Diciembre	0,00	0,00	75,00%
Mayo	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:			
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			0,00	4.000.000,00			

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:	abril-2026	4.000.000,00		VR. CONTRATO PRINCIPAL:		16.000.000,00	
(-) Amortizac. anticipo:	abril-2026	0,00%	0,00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES) OTROS:		0,00	
(-) Vr.pago mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:		16.000.000,00	
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:		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	Amortizac. 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.:		1.750.905,00	
PAGO A SALUD (12,6%):		Valor a pagar	Valor pagado contratista	Diferencia			
PAGO A PENSION (16%):		218.863	236.900	18.037			
PAGO A RIESGOS LABORALES:		280.145	303.200	23.055			
% RIESGOS LABORALES:		9.140	19.800	10.660			
No. PLANILLA PILA:		9503578728					

ANEXO PLANILLA MES DE ABRIL DE 2026

7. OBSERVACIONES

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 el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estamillas, conforme a los datos aquí registrados.		
CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	SILVIA ALEXANDRA LUNA MUÑOZ	CARLOS ALBERTO VARGAS
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

03 JUN 2026

PARA PAGO

TESORERÍA

SECRETARÍA DE HACIENDA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25289636		LUNA MUÑOZ SILVIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 10 17 N 73	POPAYAN-CAUCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2026-04	2026-04	301540749	9503578728	1	2026/05/12	2026/05/12	BANCOLOMBIA	0
								\$571,300
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$571,300	\$0	\$0	\$571,300

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 25289636		LUNA MUÑOZ SILVIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Nº 10 17 N 73	POPAYAN-CAUCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	301540749	9503578728	I	2026/05/12	2026/05/12	BANCOLOMBIA	\$571,300

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	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000	\$11,400			\$1,895,000	\$19,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000	\$11,400			\$1,895,000	\$19,800		\$0	\$0		
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000	\$11,400			\$1,895,000	\$19,800		\$0	\$0		
1	CC 25289636	LUNA SILVIA	25-14	30	\$1,895,000	\$303,200	EPS005	30	\$1,895,000	\$236,900	CCF14	30	\$1,895,000	\$11,400	14-23	30	\$1,895,000	\$19,800	30	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000	\$11,400			\$1,895,000	\$19,800		\$0	\$0		