

ALCALDIA DE POPAYAN		F-GC-CT-09
Versión 22		
Página 1 de 1		

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DAFE			NUMERO DE RADICACION:	20262100374543
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	IVAN DARIO ARTURO PABON			FECHA DE RADICACION:	22-jun-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT:	891.580.008	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	junio-2026
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				22/may/2026	21/jun/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	Weimar Martinez Muñoz			c.c. - NIT:	76.318.453

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800016987	PLAZO:	El plazo del presente contrato inicial es de cinco (5) meses, contados a partir del inicio de ejecución en el sistema SECOPI II	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	----
FECHA DE SUSCRIPCION:	21-ene-26	FECHA ACTA DE INICIO:	21-ene-26	FECHA CONTRATO ADIC./OTROS 1:	00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	22.500.000,00	FECHA DE TERMINACION:	21-jun-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.1083	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.00991	FORMA DE PAGO:	Hasta cinco (5) actas mensuales, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) MCTE	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 EN EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS AGROPECUARIAS EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y DE FOMENTO ECONOMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INTEGRAL DEL SECTOR AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE POPAYAN.							

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):		22.500.000,00		VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):		0,00	
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):		22.500.000,00		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%	Julio	0,00	0,00	100,00%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	100,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	100,00%
Febrero	4.500.000,00	0,00	20,00%	Octubre	0,00	0,00	100,00%
Marzo	4.500.000,00	0,00	40,00%	Noviembre	0,00	0,00	100,00%
Abril	4.500.000,00	0,00	60,00%	Diciembre	0,00	0,00	100,00%
Mayo	4.500.000,00	0,00	80,00%				
Junio	4.500.000,00	0,00	100,00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS: 22.500.000,00				VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: 0,00			
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS: 0,00							

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA							
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:		junio-2026	4.500.000,00	VR. CONTRATO PRINCIPAL:		22.500.000,00	
(-) Amortizac. anticipo:		junio-2026	0,00%	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:		0,00	
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:		22.500.000,00	
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO: 4.500.000,00				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	
SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones quinientos mil pesos m.cte.				SALDO POR PAGAR:		0,00	
				SUMAS IGUALES:		22.500.000,00 22.500.000,00	

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO			
Vr. anticipo	Amortizac. acum.	Saldo x amortiza	
0	0	0	

5. 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	
PAGO A SALUD (12,8%):			Valor a pagar	Valor pagado contratista	Diferencia		
PAGO A PENSION (16%):			225.000	237.500	12.500		
PAGO A RIESGOS LABORALES:			288.000	304.000	16.000		
			9.398	19.900	10.504		
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9505204970				

7. OBSERVACIONES							
EL CONTRATISTA PRESENTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE JUNIO DE 2026							

8. CERTIFICACION							
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 verifica 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		Weimar Martinez Muñoz		Francisco Olaya			
Firma Supervisor		Firma Contratista		Firma apoyo a la supervisión (si aplica)			

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 76318453		MARTINEZ MUÑOZ WEIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9D No. 60N-- 199	POPAYAN-CAUCA	8383706	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000004077	9505294970	I	2026/07/13	2026/06/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$561,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$0	\$0			\$1,900,000	\$19,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$0	\$0			\$1,900,000	\$19,900		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$0	\$0			\$1,900,000	\$19,900		\$0	\$0
1	CC 76318453	MARTINEZ WEIMAR	25-14	30	\$1,900,000	\$304,000	EP5037	30	\$1,900,000	\$237,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,900,000	\$19,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$0	\$0			\$1,900,000	\$19,900		\$0	\$0

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 76318453		MARTINEZ MUÑOZ WEIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9D No. 60N-- 199	POPAYAN-CAUCA	8383706	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	1000004077	9505294970	1	2026/07/13	2026/06/09	BANCO DE BOGOTA	\$561,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,900	\$0	\$0	\$19,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,900	\$0	\$0	\$19,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500
TOTAL				1	\$561,400	\$0	\$0	\$561,400