

	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 DEL DEPORTE RECREACION ATF Y ATL		NUMERO DE RADICACION: 20262200408623			
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: OYTHER MANUEL CANDELO RIASCOS		FECHA DE RADICACION: 2-jul.-2026			
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO: junio-2026	
		COMPRENDIDO DESDE: 02/jun/2026		HASTA: 01/jul/2026	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: DIEGO FERNANDO VALENCIA SALINAS		c.c. - NIT: 76.331.767			

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800016877	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de agosto de 2026, contados a partir del 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:	25-ene.-26	FECHA ACTA DE INICIO:	02-feb.-26	FECHA CONTRATO ADIC./OTROS: 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	31.500.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-ago.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.1782	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.01448	FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera. Hasta siete (07) actas mensuales por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000) cada una, por concepto de honorarios. Estas actas se cancelarán previa aprobación por parte del supervisor atendiendo las actividades realizadas y el impacto de estas en el proyecto. Cada acta se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio y constancia de estar al día en el sistema ORFEO, cargue de SIA	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	LINA MARIA MONTENEGRO CASTRILLON	No. Resolución póliza contr. adic.			

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PREPARADOR FÍSICO, APOYANDO LA ASISTENCIA DE LA UNIDAD BIOMÉDICA DE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE RECREACIÓN ACTIVIDAD FÍSICA Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DESARROLLO DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL, LA INCLUSIÓN Y EL BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACIÓN

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	36.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	31.500.000,00	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	71,43%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%	Agosto	0,00	0,00	71,43%
Enero	0,00	0,00	0,00%	Septiembre	0,00	0,00	71,43%
Febrero	4.500.000,00	0,00	14,29%	Octubre	0,00	0,00	71,43%
Marzo	4.500.000,00	0,00	28,57%	Noviembre	0,00	0,00	71,43%
Abril	4.500.000,00	0,00	42,86%	Diciembre	0,00	0,00	71,43%
Mayo	4.500.000,00	0,00	57,14%				
Junio	4.500.000,00	0,00	71,43%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	22.500.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	9.000.000,00		
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
(-) Amortizac. anticipo:	junio-2026	0,00%
(-) Vr. pagado mismo mes o periodo en acta No.		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:	4.500.000,00	

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:	31.500.000,00
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0,00
VR. TOTAL CONTRATADO:	31.500.000,00
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
SALDO POR PAGAR:	9.000.000,00
SUMAS IGUALES:	31.500.000,00

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	9505465665		

7. OBSERVACIONES

PILA DE 55 MES DE JUNIO 9505465665

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.

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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76331767		VALENCIA SALINAS DIEGO FERNANDO	II INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 n 17n-39 antonio nariño	POPAYAN CAUCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2026-06	2026-06	420050358	9505465665	I	2026/07/15	2026/06/25	BAICOLOMBIA	0
								Valor
								\$522.400

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)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0		
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0		
1	CC	76331767	VALENCIA DIEGO	25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5037	30	\$1,800,000	\$225,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$9,400	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$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 76331767		VALENCIA SALINAS DIEGO FERRANDO	II DEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 n 17n-39 antonio nariño	POPAYAN-CAUCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	420050358	9505465665	I	2026/07/15	2026/06/25	BAHCOLOMBIA	\$522,400
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
COLPENSIIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
HUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
TOTAL				1	\$522,400	\$0	\$0	\$522,400

	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GF-TES-11
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA	Version 01
		Página 1 de 1

(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

Adquirente de Bienes o Servicios: MUNICIPIO DE POPAYAN NIT : 891,580,006	
Documento Equivalente a Factura No:	5
DEBE A:	
Informacion Persona Natural Beneficiaria del Pago o Abono	
Nombres y Apellidos:	DIEGO FERNANDO VALENCIA SALINAS
NIT - C.C:	76331767
	N° CDP: 2026.CEN.01.1782
N° de contrato: 20261800016877	N° RDP: 2026.CEN.01.01448
Ciudad y Fecha de Operación:	Popayán - 02/07/2026
La suma de (Valor en Letras):	CUATRO MILLONES QUINIENTOS M/CTE
Por concepto de:	OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PREPARADOR FÍSICO, APOYANDO LA ASISTENCIA DE LA UNIDAD BIOMÉDICA DE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE RECREACIÓN ACTIVIDAD FÍSICA Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DESARROLLO DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL, LA INCLUSIÓN Y EL BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN.
 Firma del Vendedor.	Valor de la Operación 4.500.000.00
Dirección : carrera 11 # 17 n-39 Antonio Nariño Telefono: 3164987530 Email: diegovaldidi@hotmail.com	