

PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARÍA DEL DEPORTE DE POPAYÁN, RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE			NUMERO DE RADICACION:	20262200488633
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	OYTHER MANUEL CANDELO RIASCOS			FECHA DE RADICACION:	5-ago.-2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN	NIT: 891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:		Julio-2026
			COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
			02/jul/2026		01/ago/2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	SAFRY CENAIDA LOPEZ PALTA			c.c. - NIT: 1.061.717.921	

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800022127	PLAZO:	30/9/2026	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	29-ene.-26	FECHA ACTA DE INICIO:	02-feb.-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	32.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	30-sep.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026 CEN.01.2215	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026 CEN.01.02212	FORMA DE PAGO:	ocho (8) actas mensuales por valor de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) cada una		FORMA DE PAGO:		
No. RESOLUCION DE POLIZA:	N/A	SUPERVISOR:	LINA MARÍA MONTENEGRO CASTRILLÓN			No.Resolución póliza contr. adic.	0

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN EL COMPONENTE JURIDICO DE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	32.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	32.000.000,00	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	4.000.000,00	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	12,50%	Octubre	0,00	0,00	75,00%
Marzo	4.000.000,00	0,00	25,00%	Noviembre	0,00	0,00	75,00%
Abril	4.000.000,00	0,00	37,50%	Diciembre	0,00	0,00	75,00%
Mayo	4.000.000,00	0,00	50,00%				
Junio	4.000.000,00	0,00	62,50%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	24.000.000,00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	8.000.000,00		
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:	0,00						

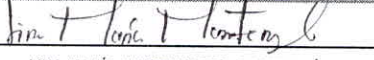
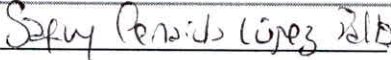
4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA				5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO			
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	Julio-2026	4.000.000,00		VR. CONTRATO PRINCIPAL:	32.000.000,00		
(-) Amortizac. anticipo:	Julio-2026	0,00%	0,00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:	0,00		
(-) Vr.pago mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:	32.000.000,00		
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:	20.000.000,00		
				VR. NETO PRESENTE ACTA:	4.000.000,00		
SON (VR. EN LETRAS):	cuatro millones pesos m.cte.			SALDO POR PAGAR:	8.000.000,00		
				SUMAS IGUALES:	32.000.000,00	32.000.000,00	

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:	4.000.000,00	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 (12,6%) :		218.863	218.900	37	
PAGO A PENSION (16%) :		280.145	280.200	55	
PAGO A RIESGOS LABORALES:		9.140	9.200	60	
% RIESGOS LABORALES:	0,522%	No. PLANILLA PILA:	9508113969		

7. OBSERVACIONES
SE ANEXA PLANILLA No. 9508113969 Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE JULIO DE 2026.

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 estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

 LINA MARÍA MONTENEGRO CASTRILLÓN Firma Supervisor	 SAFRY CENAIDA LOPEZ PALTA Firma Contratista	 SANDRA PATRICIA GUAÑA 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.



Resumen General de Pago

Correo: Safry C. López Palta - Outlook

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061717921		LOPEZ PALTA SAFRY CENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 10 n 9 - 03 fatima	PIENDAMO-CAUCA	2506604	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	508103391	9508113969	1	2026/08/06	2026/07/24	NEQUI	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	PARAFISCALES
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$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
Ciudad: PIENDAMO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
1	CC 1061717921	LOPEZ SAFRY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0

0 < dif. sumas iguales



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 1061717921		LOPEZ PALTA SAFRY CENAIDA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cll 10 n 9 - 03 fatima	PIENDAMO-CAUCA	7506604	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-07	2026-07	508103391	9508113969	I	2026/08/06	2026/07/24	NEQUI	0	\$508,300	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0		\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0		\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0		\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0		\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0		\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0		\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0		\$508,300	