	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 GOBIERNO Y PARTICIPACION COMUNITARIA				NUMERO DE RADICACION:	20261200518663	
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	REYNEL POLANIA VARGAS				FECHA DE RADICACION:	30-jun.-2026	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006		LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	junio-2026	
					COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:	
					05/abr/2026	31/may/2026	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	JJA PRODUCCIONES SAS			c.c. - NIT: 901.235.624			

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20261800024117	PLAZO:	HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2026	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	;;;;;
FECHA DE SUSCRIPCION:	27-mar.-26	FECHA ACTA DE INICIO:	28-mar.-26	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	660.000.000,00	FECHA DE TERMINACIÓN:	20-dic.-26	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.2605 - 2603 - 2608	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2026.CEN.01.03049 - 03050 - 03048	FORMA DE PAGO:	El municipio de popayán pagara al contratista el valor del contrato mediante actas parciales, de conformidad con los servicios efectivamente prestados previa presentacion de la cuenta de cobro y/o factura y de la constancia de recibo a satisfaccion de los servicios, suscrita por el supervisor del contrato, el contratista debera acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes de seguridad social (salud, pensión y riesgos) y parafiscales(SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR) si hay lugar a ello	FORMA DE PAGO:	;;;;;		
J. RESOLUCION DE POLIZA:	20261200053374	SUPERVISOR:	REYNEL POLANIA VARGAS			No.Resolución póliza contr. adic.	0

PARA PAGO
TESORERÍA
SECRETARIA DE HACIENDA
ALCALDIA DE POPAYAN
31 AGO 2026

OBJETO DEL CONTRATO

"EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MUNICIPIO DE POPAYÁN A "PRESTAR EL SERVICIO DE CATERING Y LOGÍSTICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PISCC, PARA EL MUNICIPIO DE POPAYÁN"; "PRESTAR EL SERVICIO DE CATERING Y LOGÍSTICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN, ATENCIÓN Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (NNA) Y SUS FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN" Y "PRESTAR EL SERVICIO DE CATERING Y LOGÍSTICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA GARANTÍA Y LA PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN".

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	660.000.000,00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0,00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	660.000.000,00	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
Pagos vigencias anteriores	0,00	0,00	0,00%
Pago anticipado	0,00	0,00	0,00%
Enero	0,00	0,00	0,00%
Febrero	0,00	0,00	0,00%
Marzo	0,00	0,00	0,00%
Abril	0,00	0,00	0,00%
Mayo	289.788.840,34	55.059.879,66	52,25%
Junio	107.822.966,40	20.486.363,60	71,69%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:			397.611.806,74
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:			75.546.243,26

MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Julio	0,00	0,00	71,69%
Agosto	0,00	0,00	71,69%
Septiembre	0,00	0,00	71,69%
Octubre	0,00	0,00	71,69%
Noviembre	0,00	0,00	71,69%
Diciembre	0,00	0,00	71,69%
VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			186.841.950,00

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA

Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	junio-2026		128.309.330,00
(-) Amortizac.anticipo:	junio-2026	0,00%	0,00
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.			
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:			128.309.330,00

SON (VR. EN LETRAS): ciento veinte y ocho millones trescientos y nueve mil

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

VR. CONTRATO PRINCIPAL:	660.000.000,00	
MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:	0,00	
VR. TOTAL CONTRATADO:	660.000.000,00	
VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0,00	
VR. ANTICIPO:	0,00	
VR. PAGO ANTICIPADO:	0,00	
VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	344.848.720,00	
VR. NETO PRESENTE ACTA:	128.309.330,00	
SALDO POR PAGAR:	186.841.950,00	
SUMAS IGUALES:	660.000.000,00	660.000.000,00

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:	107.822.966,40	VALOR BASE (I.B.C.):	17.509.050,00	S.M.M.V.:	1.750.905,00
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%) :	2.188.631		0		-2.188.631
PAGO A PENSION (16%) :	2.801.448		0		-2.801.448
PAGO A RIESGOS LABORALES:	0		0		0
% RIESGOS LABORALES:	0,000%	No. PLANILLA PILA:	0		

7. OBSERVACIONES

El contratista certifica a traves de su contador que se encuentra al dia en el pago de aportes a seguridad social y parafiscales y se anexa la factura FVJA15

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.

REYNEL POLANIA VARGAS	JJA PRODUCCIONES SAS	
Firma Supervisor	Firma Contratista	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)

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