Personería de Popayán	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FT-GC-003
	INFORME DE SUPERVISIÓN-CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	Versión: 02
		Fecha: 01/02/2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO APOYANDO A LA PERSONERÍA DELEGADA EN ASUNTOS PENALES, EN LAS DILIGENCIAS QUE SE ADELANTEN EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN.

Nombre del Contratista:	SAFRY CENAIDA LOPEZ PALTA		
C.c. o Nit:	1.061.717.921	Res. Aprobación Póliza	N/A
Número del Contrato	028-2024	Fecha de Inicio del Contrato	13 de febrero de 2024
Valor del Contrato	$ 28.000.000	Fecha de Terminación	12 de octubre de 2024
Valor IVA (Asumido o incluido)	$ 0	Número del CDP	054 del 09 de febrero de 2024
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 28.000.000	Número del Registro	054 del 13 de febrero de 2024
N° de la Adición	N/A	Fecha de Firma de la Adición	N/A
Valor de la Adición	N/A	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	N/A
Valor Total del Contrato	$ 28.000.000	N° del CDP de la Adición	N/A
Valor Registro Ppal de la Adición	N/A	N°. Registro Ppal de la Adición	N/A
Periodo a Certificar	Del 01 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024		
Con el objeto de proceder a la suscripción del	ACTA No. 4		

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO			0%	JULIO			0%
FEBRER	$ 2.100.000		8%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 3.500.000		13%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 3.500.000		13%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 3.500.000		13%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 3.500.000	45%	Valor por Ejecutar:			$ 17.500.000

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 3.500.000	Ingreso Base Cotización (IBC)	$ 1.400.000

Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista			
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes Salud	$ 175.000	Aportes Salud	$ 175.000	$ 0	9467401327
Aportes Pensión	$ 224.000	Aportes Pensión	$ 224.000	$ 0	
Riesgos Laborales	$ 7.308	Riesgos Laborales	$ 7.400	$ 0	

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Administrativa, así como tambien se verificó por parte de la supervisión y/o apoyo de la supervision la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes a pagar.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.

El supervisor o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la ley 80 de 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la cuarta (4) acta parcial, aportando certificados de afiliación a la seguridad social.

Anexo:	Informe de actividades del contratista.certificados de afiliciación de salud, pensión, arl y planilla de pago del mes de mayo de 2024 No. 9467401327

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	31 de mayo de 2024
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	Nombre del Supervisor:
N/A	VANNESA LORENA MORALES HURTADO
N/A	
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	FIRMA DEL SUPERVISOR

Datos Generales del Aportante

CC 1061717921	LOPEZ PALTA SAFRY CENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	safryl@hotmail.com	PIENDAMO-CAUCA	3146916577

Clave: 9307401327

2024/06/07	0	$0	$406,400

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

AFP	1	1	$224,000
PORVENIR		1	$224,000
ARL	1	1	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,400
EPS	1	1	$175,000
SANITAS		1	$175,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0

Canales de Pago

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito

SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	47021983	9467401327	I	2024/06/07	2024/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$406,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400			$0	$0		$406,400
Ciudad: PIENDAMO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400			$0	$0		$406,400
1	CC 1061717921	LOPEZ SAFRY																		230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0	No	$406,400
Total Afiliados (1)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400			$0	$0		$406,400

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000

Mayo 2024

1'061.717.921

9467401327

$406.400

Saty Lopez

EFECTY S.A.
NIT: 830.141.300-1

COMPROBANTE DE SERVICIO

N. OS: 0490[illegible]5 PV: 700490
Cliente: 115037 PLANILLAS ACML Aportes en Línea Otras Compañías Empleados Simple NI Pago
Fecha: 27/05/2024 11:47:02
PAP: SU027
Nombre: safri
Apellido 1: lopez
NUM PLANILLA: 9467401327
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1061717921
PERIODO: 202405
Referencia: 9467401327Valor: $406.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte valido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6518101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

DATOS DEL APORTANTE

Identificación	Tipo	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061717921		LOPEZ PALTA SAFRY CENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 n 9 - 03 fatima	PIENDAMO-CAUCA	2906004	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	47021983	9467401327 ✓	I	2024/06/07	2024/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$406,400

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
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: PIENDAMO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	1061717921	LOPEZ SAFRY	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

Identificación	Dv	Razón Social	Nombre Comercial	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Trabajadores	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]		LOPEZ PATTA SAENZ CENAIDA	[illegible]	PRINCIPAL	CR 10 # 1 - 03 Edificio	PIELAGO-CAUCA	2	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	47021983	9467401327	I	2024/06/07	2024/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$406,400

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000