Personería
Municipal de Popayán

Radicado # 0087 Fecha: 2-05/25
Hora: 2:45 Pm Folios: 1
Anexos: 9 Recibe: Mg Elena

Personería
Municipal de Popayán

NIT. 817.005.018-9

CUENTA DE COBRO

No.	4

Documento equivalente a la factura Decreto 522 del 07 de Marzo de 2.003 E.T.

LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN

NIT. 817.005.018-9

DEBE A:

APELLIDOS Y NOMBRES: **DANIELA ZAPATA MUÑOZ**

CEDULA o NIT: **1.113.532.606**

CIUDAD y FECHA: **POPAYAN, 02 DE MAYO DE 2025**

DIRECCION: **CALLE 3 2 -42**

VALOR DE LA OPERACIÓN: **4.250.000**

POR CONCEPTO DE: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA PARA ATENDER LA GESTIÓN CONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN 002-2025**

CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025

HONORARIOS [X] SERVICIOS [ ] COMPRAS [ ] TRANSPORTE [ ]

OTROS-obra

RETEFUENTE: BASE **$ 4.250.000** % RFTE

0,0%	Vr. RFTE	
0%	ESTAMP.	
0,0%	ESTAMP.	
0,0%	ESTAMP.	
0,2%	RETEICA	$ 8.500

ACEPTADO:

FIRMA Y C.C.

NETO: **$ 4.241.500**

Carrera 6 No.4-21 Edificio el CAM 1er PATIO TELEFONO 0928242005 POPAYAN-COLOMBIA
e-mail: personeriadepopayan@hotmail.com

Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FT-GC-02
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión: 04
	CONTRATISTA	Fecha: 06/02/2025

PERIODO DEL INFORME

Acta N° 04 del contrato 002-2025

NUMERO DE CONTRATO	CONTRATISTA.	IDENTIFICACIÓN.
002-2025	DANIELA ZAPATA MUÑOZ	1113532606 DE CANDELARIA

OBJETO DEL CONTRATO:	PERIODO DEL CONTRATO	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA PARA ATENDER LA GESTIÓN CONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN	**Plazo del contrato:**	EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025, PREVIA APROBACIÓN DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO
	Forma de pago:	DIEZ (10) actas parciales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($4.250.0000) cada una por concepto de honorarios. Todas las cuotas se pagarán previa aprobación y validación por parte del Supervisor.
	Fecha de Inicio:	**7/1/25**
	Fecha de Terminación:	**31/10/25**

Disponibilidad Presupuestal N°	**01 DEL 03/01/2025**	**RES. Aprobación Póliza**	N/A
Registro Presupuestal N°	**02 DEL 07/01/2025**	**Fecha de Firma de la Adición**	N/A
N° de la Adición	N/A	**Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato**	N/A
Valor de la Adición	N/A	**Valor del Registro Presupuestal**	$ 42.500.000
Valor Total del Contrato	$ 42.500.000,00	**N° del CDP de la Adición**	N/A
Valor Registro Ppal de la Adición	N/A	**N°. Registro Ppal de la Adición**	
Periodo a certificar:	**Periodo del 01 al 30 de ABRIL del 2025**		
Apoyo a la Supervisión	**YENIFFER VANESSA CRUZ**	**Proceso**	**PMP-CD-002-2025**
Supervisor o Interventor:	**LINA MARÍA MUÑOZ REYES**	**Cargo:**	**PERSONERA MUNICIPAL DE POPAYÁN**

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato **Número 002-2025**, con el fin solicitar se autorice el pago de un acta parcial equivalente a la **04 acta de pago, por CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($4.250.0000)** de acuerdo a la forma de pago según la clausula quinta del contrato literal A), anexo certificados de afiliciación de salud, pesión, arl y planilla de pago del mes de ABRIL DE 2025 No. 7968555957

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes referente a la obligación)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada si aplica)
1. Apoyar en la proyección de los documentos precontractuales, contractuales y post contractuales de los procesos de contratación que adelante la Personería Municipal de Popayán a través de las diferentes modalidades de selección, de acuerdo a las directrices impartidas	Se adjunta documento en PDF con matriz detallada de los documentos y pocesos revisados durante el tiempo comprendido en el presente informe.	ARCHIVOS PDF
2. Realizar la proyección de los actos administrativos emanados por la Personera Municipal de Popayán y los relacionados con los procesos de contratación en su etapa precontractual, contractual, y post contractual.	Se adjunta documento en PDF con matriz detallada de los actos administrativos proyectados durante el tiempo comprendido en el presente informe.	ARCHIVOS PDF
3.Apoyar en la proyección y/o revisión de los clausulados complementarios a los contratos y/o cartas de aceptación derivados de los procesos de selección de contratistas adelantados por la Personería Municipal de Popayán.	Se realizó la proyección de los clausulados / cartas de aceptación correspondientes a los siguientes contratos: 059-2025 CAROLINA JIMENEZ JARAMILLO, 060-2025 JOSE ANTONINO OLANO DORADO, 061-2025 LUISA FERNANDA ORTIZ SANCHEZ, 062-2025 YOHANA CARDENAS 063-2025, JANER ALEXANDER GAMBOA SOLARTE , 064-2025 MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN, 065-2025 VICTOR FELIPE MUÑOZ COLLAZOS , 066-2025 MISHELLE ALEXANDRA CAMACHO PARDO, 067-2025 MABEL JIMENA MEZA PERAFAN, 068-2025 MAITE PILAR HERNANDEZ GOMEZ , 069-2025 LIZETH NATALIA PAPAMIJA LOSADA, 070-2025 DIANA PATRICIA SANCHEZ TORRES, 071-2025	SE ADJUNTAN DOCUMENTOS EN FORMATOS PDF

4. Revisar y aprobar los documentos que hagan parte de los procesos de selección, adelantados por Personería Municipal de Popayán, en el portal transaccional SECOP II.	Se realizó la aprobación en plataforma de los siguientes documentos: 059-2025 CAROLINA JIMENEZ JARAMILLO, 060-2025 JOSE ANTONINO OLANO DORADO, 061-2025 LUISA FERNANDA ORTIZ SANCHEZ, 062-2025 YOHANA CARDENAS 063-2025, JANER ALEXANDER GAMBOA SOLARTE , 064-2025 MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN, 065-2025 VICTOR FELIPE MUÑOZ COLLAZOS , 066-2025 MISHELLE ALEXANDRA CAMACHO PARDO, 067-2025 MABEL JIMENA MEZA PERAFAN, 068-2025 MAITE PILAR HERNANDEZ GOMEZ , 069-2025 LIZETH NATALIA PAPAMIJA LOSADA, 070-2025 DIANA PATRICIA SANCHEZ TORRES, 071-2025 VALENTINA VELEZ BURBANO. Terminaciones	SE ADJUNTAN DOCUMENTOS EN FORMATOS PDF
5. Coadyuvar en la elaboración de los informes que requieran las diferentes instancias de orden Municipal, Nacional, Departamental, Órganos de Control y/o Judiciales sobre los procesos de contratación adelantados por la Personería Municipal de Popayán.	Durante el tiempo comprendido en el presente informe no se requirió el desarrollo de esta actividad.	**N/A**
6.Realizar la proyección de las respuestas a los derechos de petición, observaciones y demás requerimientos relacionados con los procesos de contratación adelantados por la Personería Municipal de Popayán.	Durante el tiempo comprendido en el presente informe no se requirió el desarrollo de esta actividad.	**N/A**
7. Las demás que se requieran dentro de la personería municipal de Popayán en cumplimiento del objeto contractual.	Se realiza la resvisión de la CIRCULAR No. 008 de 2025 del 14 de abril de 2025	**SE ADJUNTA DOCUMENTO EN FORMATO PDF**

Observaciones:			
Anexos:	Se anexan certificados de afiliación de la seguridad social (salud, pensión, arl) y planilla de pago del mes de **ABRIL DE 2025** No. 7968555957		
Nombre del Contratista	**DANIELA ZAPATA MUÑOZ**	**Fecha de presentación de informe:**	**2/5/25**
Firma:		**Firma Apoyo a la Supervisión:**	
Número de Cédula	1113532606 DE CANDELARIA	**Firma del Supervisor: LINA MARIA MUÑOZ REYES**	

Popayán, 02 de MAYO de 2025

Señora:
PAOLA ANDREA CHAVES ALARCÓN
PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

DANIELA ZAPATA MUÑOZ , identificado con la Cédula de Ciudadanía No-1.113.532.606 DE CANDELARIA manifiesto bajo la gravedad de juramento que mis ingresos comocontratista sin vinculación laboral se asimilan a RENTA DE TRABAJO; lo anterior, de conformidad con el artículo 17, parágrafo II de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016; por lo tanto, señalo:

Soy aportante al Sistema de Seguridad Social como trabajador independiente.

Como contratista sin vinculación laboral manifiesto que para el desempeño de mis actividades profesional y/o compensación por servicios personales no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. 002-2025
Fecha 03 de ENERO DE 2025

CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA PARA ATENDER LA GESTIÓN CONTRACTUAL DE LOS PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

DURACIÓN: EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025, PREVIA APROBACIÓN DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Inicio en SECOP II: 07 de ENERO DE 2025

PERIODO A COBRAR: DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

DANIELA ZAPATA MUÑOZ
CC 1.113.532.606 DE CANDELARIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113532606
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ZAPATA MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 3#2-42 APARTAENTO 206	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7968555957**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1426223297

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 588.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 588.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 460.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 460.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 73.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 73.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 19.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.141.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.141.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113532606
E Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ZAPATA MUNOZ
MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
IÓN:	CALLE 3#2-42 APARTAENTO 206	TELÉFONO:	7777777
ORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
MPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
NTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7968555957	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1426223297

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	230301-PORVENIR	1	$ 588.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 588.800	$ 0	$ 588.800
TOTALES:										$ 588.800	$ 0	$ 588.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 460.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.000	$ 0	$ 0	$ 460.000
TOTALES:													$ 460.000	$ 0	$ 0	$ 460.000

planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.300	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 19.300
TOTALES:									$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 19.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 73.600	$ 0	$ 73.600
TOTALES:			$ 73.600	$ 0	$ 73.600

SOI

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
TIFICA IÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
532606	ZAPATA MUNOZ DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.680.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.680.000	$ 588.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 588.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.680.000	$ 460.000	$ 0	$ 460.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.680.000	111353260	$ 19.300	30	$ 3.680.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 73.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 1.141.700