Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FT-GC-003
		Versión: 04
	INFORME DE SUPERVISIÓN-CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	Fecha: 06/02/2025

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MARKETING DIGITAL Y LA REALIZACIÓN DE VIDEOS INSTITUCIONALES EN FORMATO AUDIOVISUAL Y VIDEOCLIPS INFORMATIVOS PARA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN.

Nombre del Contratista:	ISABELA COLLAZOS VALENCIA		
C.c. o Nit:	1061805966	Res. Aprobación Póliza	
Número del Contrato	019-2025	Fecha de Inicio del Contrato	13 de enero del 2025
Valor del Contrato	$ 14.000.000	Fecha de Terminación	12 de mayo del 2025
Valor IVA (Asumido o Incluido)	$ -	Número del CDP	25
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 14.000.000	Número del Registro	14
N° de la Adición	$ 1	Fecha de Firma de la Adición	12/05/2025
Valor de la Adición	$ 7.000.000	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	12/07/2025
Valor Total del Contrato	$ 21.000.000	N° del CDP de la Adición	0121 del 12 de mayo de 2025
Valor Registro Ppal de la Adición	$ 7.000.000	N°. Registro Ppal de la Adición	0118 del 16 de mayo de 2025
Periodo a Certificar	Desde el 13/05/2025 al 12/06/2025		
Plazo del contrato	CUATRO (4) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACION EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION. MODIFICAR LA CLAUSULA TERCERA PLAZO, EN EL SENTIDO DE PRORROGAR EL CONTRATO HASTA POR DOS MESES CONTANDO A PARTIR DE LA TERMINACION DEL PLAZO INICIALMENTE PACTADO.		
Forma de Pago	La Personería Municipal de Popayán, cancelará al CONTRATISTA, el valor de CATORCE MILLONES DE PESOS ($ 14.000.000) M/CTE, en cuatro (4) actas parciales, cada una por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS DE PESOS M/CTE ($3.500.000). MODIFICAR LA CLAUSULA QUINTA VALOR Y FORMA DE PAGO. EN EL SENTIDO DE ADICIONAR EL VALOR DEL CONTRATO, HASTA LA SUMA DE 7,000,000 (SIETE MILLONES DE PESOS) LOS CUALES SE PAGARAN HASTA EN DOS ACTAS PARCIALES POR VALOR DE 3,500,000 (TRES MILLONES QUINIENTOS)		
Número de Cuenta Bancaria	No. 196000851960	Tipo de Cuenta	AHORROS
Nombre del Banco	BANCO DAVIVIENDA		
Con el objeto de proceder a la suscripción del	ACTA No. 005		

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%
FEBRERO	$ 3.500.000		17%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 3.500.000		17%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 3.500.000		17%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 3.500.000		17%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 3.500.000		17%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 17.500.000	83%	Valor por Ejecutar:			$ 3.500.000

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios		Ingreso Base Cotización (IBC)		$ 1.423.500	
Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista			
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes Salud	$ 177.938	Aportes Salud	$ 178.000	$ 63	9486719640
Aportes Pensión	$ 227.760	Aportes Pensión	$ 227.800	$ 40	
Riesgos Laborales	$ 7.431	Riesgos Laborales	$ 7.500	$ 69	

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 (5) acta parcial, aportando certificados de afiliciación a la seguridad social.

Anexo:	Informe de actividades del contratista, certificados de afiliación de salud, pesión, arl y planilla de pago del mes de mayo No. 9486719640.

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	Nombre del Supervisor:
N/A	NIDIA PAREDES
N/A	
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	FIRMA DEL SUPERVISOR

Scanned with CamScanner

aportes en línea

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 1061805966		COLLAZOS VALENCIA ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	atardecer de la pradera casa b-8	POPAYAN-CAUCA	8230023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1561582406	9486719640	I	2025/06/19	2025/06/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1061805966	COLLAZOS ISABELA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/06/17 03:46 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

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 1061805966		COLLAZOS VALENCIA ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	atardecer de la pradera casa b-8	POPAYAN-CAUCA	8230023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1561582406	9486719640	I	2025/06/17	2025/06/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

2025/06/17 03:46 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.5.196.253
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9486719640
Valor:	413,300
Período de pago:	2025-05
No Transacción (CUS):	1561582406
Fecha:	2025/06/17
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9486719640
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Scanned with CamScanner