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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS ASUNTOS JURÍDICOS QUE SE REQUIERAN EN LAS DIFERENTES ÁREAS Y DEPENDENCIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

Nombre del Contratista:	**KAREN DAHIANA GARCIA GUTIERREZ**		
C.c. o Nit:	1.002.961.651	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	036-2025	**Fecha de Inicio del Contrato**	30 de enero de 2025
Valor del Contrato	$ 12.500.000	**Fecha de Terminación**	30 de junio de 2025
Valor IVA (Asumido o incluido)	$ -	**Número del CDP**	0045 del 24 de enero de 2025
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 12.500.000	**Número del Registro**	0044 del 30 de enero de 2025
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	$ 12.500.000	**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	Desde el 01/06/2025 al 30/06/2025		
Pazo del contrato	CINCO (5) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACION EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION		
Forma de Pago	La Personería Municipal de Popayán, cancelará al CONTRATISTA, el valor de DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 12.500.000) M/CTE, que serán pagadas en cinco (5) actas parciales, por valor de cada acta de DOS MILLONES QUINIENTOS ($2.500.000) M/CTE.		
Número de Cuenta Bancaria	No. 91274219331	**Tipo de Cuenta**	AHORROS
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA		
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	$ 2.500.000		20%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 2.500.000		20%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 2.500.000		20%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 2.500.000		20%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 2.500.000		20%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		**$ 12.500.000**	100%	**Valor por Ejecutar:**			**$ 0**

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 2.500.000	**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	9487281294
Aportes Pensión	$ 227.760	Aportes Pensión	$ 227.800	$ 40	
Riesgos Laborales	$ 7.431	Riesgos Laborales	$ 7.500	$ 69	

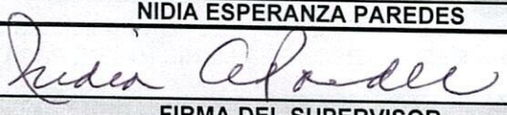
INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

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, asi 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 afiliciaón de salud, pesión, arl y planilla de pago del mes de junio No.9487281294

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	**2/07/2025**
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	Nombre del Supervisor:
N/A	**NIDIA ESPERANZA PAREDES**
N/A	
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	**FIRMA DEL SUPERVISOR**

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 1002961651		GARCIA GUTIERREZ KAREN DAHIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR39 1 BIS 48	POPAYAN-CAUCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1539705403	9487281294	I	2025/07/11	2025/06/09	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	1002961651 GARCIA KAREN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	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

2025/06/08 01:53 PM

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 1002961651		GARCIA GUTIERREZ KAREN DAHIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR39 1 BIS 48	POPAYAN-CAUCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1539705403	9487281294	I	2025/07/11	2025/06/09	BANCOLOMBIA	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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**

2025/06/08 01:53 PM

Bancolombia

Comprobante en línea

8 Jun 2025 13:49:19

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1539705403

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
8.242.189.245

Fecha
8 Jun 2025 13:49:19

Referencia 2
CC

Número de factura
9487281294

Referencia 3
1002961651

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9487281294

Valor del Pago
$413,300

Número de comprobante
TR1347425403

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9331**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 001. DEL INFORME FINAL

RELACION DE ACTIVOS FIJOS

Popayán, 02 de julio de 2025

TESORERA:
PAOLA ANDREA CHAVES ALARCON
PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN
E.S.D

ASUNTO: RELACION ACTA DE ENTREGA DE ACTIVOS FIJOS Y/O EQUIPOS DE ESCRITORIO.

Cordial Saludo.

KAREN DAHIANA GARCIA GUTIERREZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1002961651 de Popayán, me permito informar que hago entrega de carnet y activos fijos relacionados a continuación, los cuales fueron asignados durante la vigencia contractual, según mi contrato 036-2025.

COSEDORA	
LLAVES DE ESCRITORIO	2
MOUSE	AFP-126
PANTALLA	AFP-145
TORRE	AFP-152
TECLADO	AFP-125
ESCRITORIO SENCILLO	AFP-085
DIVISION	AFP-081
SILLA INTERLOCUTORA	AFP-005
SILLA INTERLOCUTORA	AFP-006
SILLA STAR ALTA SIN BRAZOS	AFP-284

Cordialmente,

Karen Dahiana Garcia G.
KAREN DAHIANA GARCIA GUTIERREZ

Popayán, 02 de julio de 2025

Señora:
PAOLA ANDREA CHAVES ALARCÓN
PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

Karen Dahiana García Gutiérrez, identificado con la Cédula de Ciudadanía No-1.002.961.651, manifiesto bajo la gravedad de juramento que mis ingresos como contratista 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

N° 036 de 2025
Fecha 30 de enero de 2025

CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS ASUNTOS JURÍDICOS QUE SE REQUIERAN EN LAS DIFERENTES ÁREAS Y DEPENDENCIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

DURACIÓN: CINCO (5) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACIÓN EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.

Inicio en SECOP II: 30 de enero de 2025

PERIODO A COBRAR: DEL 01 de junio de 2025 al 30 de junio de 2025

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

Karen Dahiana García G.
Karen Dahiana García Gutiérrez
CC 1.002.961.651 de Popayán