| 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 PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN, APOYANDO LA EJECUCION DE LOS DIVERSOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y JURIDICOS, QUE REQUIERA EL DESPACHO DE LA PERSONERA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | **IVAN DANIEL OVIEDO** | | |
| **C.c. o Nit:** | 10,303,348 | **Res. Aprobación Póliza** | N/A |
| **Número del Contrato** | 006-2025 | **Fecha de Inicio del Contrato** | 07 de enero de 2025 |
| **Valor del Contrato** | $ 60,000,000 | **Fecha de Terminación** | 31 de octubre de 2025 |
| **Valor IVA (Asumido o Incluido)** | $ - | **Número del CDP** | CDP 005 del 3/01/2025 |
| **Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato** | $ 60,000,000 | **Número del Registro** | RP 006 7/01/2025 |
| **N° de la Adición** | adicion 01 | **Fecha de Firma de la Adición** | 8/3/2025 |
| **Valor de la Adición** | $ 3,000,000 | **Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato** | 31/10/2025 |
| **Valor Total del Contrato** | $ 63,000,000 | **N° del CDP de la Adición** | 069 del 04 de marzo 2025 |
| **Valor Registro Ppal de la Adición** | $ 3,000,000 | **N°. Registro Ppal de la Adición** | 067 del 8 de marzo 2025 |
| **Periodo a Certificar** | Desde el 01/05/2025 AL 31/05/2025 | | |
| **Pazo 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 SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000) cada una por concepto de honorarios. | | |
| **Número de Cuenta Bancaria** | N° 86866551909 | **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 | $ 6,000,000 | | 10% | JULIO | | | 0% |
| FEBRERO | $ 6,000,000 | | 10% | AGOSTO | | | 0% |
| MARZO | $ 6,000,000 | | 10% | SEPTIEMBRE | | | 0% |
| ABRIL | $ 6,000,000 | | 10% | OCTUBRE | | | 0% |
| MAYO | $ 6,000,000 | | 10% | NOVIEMBRE | | | 0% |
| JUNIO | | | 0% | DICIEMBRE | | | 0% |
| **Valor Ejecutado** | | **$ 30,000,000** | 48% | **Valor por Ejecutar:** | | | **$ 33,000,000** |

**PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Mensual Honorarios** | $ 6,000,000 | **Ingreso Base Cotización (IBC)** | $ 2,400,000 |

| Valor Mínimo a Pagar | | Valor Pagado por el Contratista | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Concepto | Vlr Pagado | Diferencia | Planilla N° |
| Aportes Salud | $ 300,000 | Aportes Salud | $ 300,000 | $ 0 | 9486567715 |
| Aportes Pensión | $ 384,000 | Aportes Pensión | $ 384,000 | $ 0 | |
| Riesgos Laborales | $ 12,528 | Riesgos Laborales | $ 12,600 | $ 72 | |

**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 mayo No. 9486567715 |

| PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA : | 28/7/2025 |
|---|---|
| Nombre del Apoyo a la Supervisión: | Nombre del Supervisor: |
| YENNIFER VANESSA CRUZ | LINA MARIA MUÑOZ REYES |
| FIRMA APOYO SUPERVISIÓN. | FIRMA DEL SUPERVISOR |

Powered by 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 10303348 | | OVIEDO IVAN DANIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | dg 50 #20-00 ciudad verde | POPAYAN-CAUCA | 5555555 | 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 | 1646725206 | 9486567715 | I | 2025/06/12 | 2025/07/22 | BANCOLOMBIA | 40 | $714,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | PENSION | | SALUD | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 10303348 | OVIEDO IVAN | 25-14 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS037 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,400,000 | $12,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |



2025/07/22 04:43 PM

Powered by 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 10303348 | | OVIEDO IVAN DANIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | dg 50 #20-00 ciudad verde | POPAYAN-CAUCA | 5555555 | 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 | 1646725206 | 9486567715 | I | 2025/06/12 | 2025/07/22 | BANCOLOMBIA | 40 | $714,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $9,800 | $0 | $393,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $384,000 | $9,800 | $0 | $393,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,600 | $400 | $0 | $13,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,600 | $400 | $0 | $13,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $7,600 | $0 | $307,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $300,000 | $7,600 | $0 | $307,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$696,600** | **$17,800** | **$0** | **$714,400** |

Powered by CamScanner

Bancolombia

## Comprobante en línea

22 Jul 2025 16:08:05

Pago PSE

**Pago exitoso**
CUS 1646725206

Comercio
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1
**181.32.127.177**

Fecha
**22 Jul 2025 16:08:05**

Referencia 2
**CC**

Número de factura
**9486567715**

Referencia 3
**10303348**

Descripción del pago
***Pago de la Planilla de aportes con clave: 9486567715***

Valor del Pago
**$714,400**

Número de comprobante
**TR1607155206**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 2945**

Planilla de mayo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by 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:** | 181.32.127.177 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9486567715 |
| **Valor:** | 714,400 |
| **Periodo de pago:** | 2025-05 |
| **No Transacción (CUS):** | 1646725206 |
| **Fecha:** | 2025/07/22 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA |
| **Descripción :** | Pago de la planilla de aportes con clave: 9486567715 |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir

**Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte**

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.



Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Powered by CamScanner