



Personería
Municipal de Popayán

Nit. 817.005.018-9



Personería
Municipal de Popayán

Radicado # 434 Fecha: 30/12/25

Hora: 4:16 pm Folios: 9

Anexos: CD Recibe: 9

CUENTA DE COBRO

No.	1
-----	---

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: YURY ALEJANDRA HOME ROJAS

CEDULA o NIT: 1.061.715.555

CIUDAD y FECHA: POPAYAN, CAUCA / 30-DICIEMBRE-2025

DIRECCION: Transversal 9A 55BN 36 CASA 67

VALOR DE LA OPERACIÓN: 1.500.000

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, APOYANDO CONTABLEMENTE LA ORGANIZACION, REVISION Y CONTROL DEL

MANEJO CONTABLE, FINANCIERO Y TRIBUTARIO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN.

POR CONCEPTO DE: 094-2025

CORRESPONDIENTES DEL 19 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

HONORARIOS ☒ SERVICIOS ☐ COMPRAS ☐ TRANSPORTE ☐

OTROS-obra

RETEFUENTE: BASE \$ 1.500.000 % RFTE

ACEPTADO:

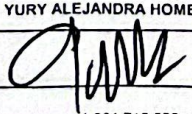
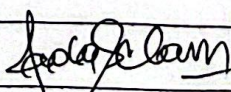
0,0%	Vr. RFTE	
0%	ESTAMP.	
0,0%	ESTAMP.	
0,0%	ESTAMP.	
0,2%	RETEICA	\$ 3.000

FIRMA Y C.C. 1061715555 POPCC

NETO: \$ 1.497.000

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
PERÍODO DEL INFORME			
Acta N° 01 del contrato 094-2025			
NUMERO DE CONTRATO	CONTRATISTA		IDENTIFICACIÓN
094-2025	YURY ALEJANDRA HOME ROJAS		1.061.715.555
OBJETO DEL CONTRATO:		PERÍODO DEL CONTRATO	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, APOYANDO CONTABLEMENTE LA ORGANIZACIÓN, REVISIÓN Y CONTROL DEL MANEJO CONTABLE Y TRIBUTARIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN		Plazo del contrato:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, PREVIA APROBACIÓN DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO
		Forma de pago:	Se estima la cuantía del presente contrato en la suma de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (\$1 500 000) M/CTE, por concepto de honorarios, los cuales se financiarán con gastos de funcionamiento, y se pagarán de la siguiente manera una (01) acta parcial, por valor de hasta UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1 500 000) cada una por concepto de honorarios
		Fecha de Inicio:	19/12/2025
		Fecha de Terminación:	31/12/2025
Disponibilidad Presupuestal N°	CDP 0248 DEL 18/12/2025	RES. Aprobación Póliza	N/A
Registro Presupuestal N°	RP 0248 DEL 19/12/2025	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	\$ 1.500.000
Valor Total del Contrato	\$ 1.500.000,00	N° del CDP de la Adición	N/A
Valor Registro Ppal de la Adición	N/A	N°. Registro Ppal de la Adición	N/A
Periodo a certificar:	Periodo del 19 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025		
Apoyo a la Supervisión	N/A	Proceso	PMP-CD-101-2025
Supervisor o Interventor:	PAOLA ANDREA CHAVES ALARCON	Cargo:	TESORERO GENERAL
Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato Número 094-2025, con el fin solicitar se autorice el pago único, por UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.500.000) de acuerdo a la forma de pago según la clausula quinta del contrato literal A), anexo certificados de afiliación de salud, pensión, art y planilla de pago del mes de noviembre No.7999524731.			
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)	
Apoyar la validación de los registros mensuales en el sistema contable con sus respectivos soportes.	Se verificó los registros contables del mes de noviembre y diciembre 2025.	La actividad se realizó en el sistema contable de la entidad "XPERT".	
Realizar los Estados financieros de cierre y firmar los mismos.	Se elaboraron estados financieros del mes de noviembre 2025, estados financieros comparativos de los meses de julio a septiembre de 2025, conforme lo establece la normatividad contable vigente en Colombia.	La actividad se realizó en el sistema contable de la entidad "XPERT".	
Proponer ajustes contables para comité de saneamiento contable en caso de ser necesario.	Se realizaron los registros contable de cesantías corrientes, cesantías retroactivas, intereses a las cesantías correspondiente a la vigencia 2025 de los empleados activos de la Personería Municipal de Popayán.	La actividad se realizó en el sistema contable de la entidad "XPERT".	
Hacer seguimiento y revisar los ingresos y salidas de almacén de los bienes muebles de la entidad.	Se verificó los registros contables correspondiente al mes diciembre de 2025.	La actividad se realizó en el sistema contable de la entidad "XPERT".	
Las demás que se asignen acorde a su objeto contractual.	Revisión de conciliaciones bancarias, registros contables, verificación de las deducciones por conceptos de impuestos nacionales y municipales practicadas durante el mes diciembre para la presentación de las declaraciones del periodo de diciembre 2025.	La actividad se realizó en el sistema contable de la entidad "XPERT".	
Observaciones:			
Anexos:	Se anexan certificados de afiliación de la seguridad social (salud, pensión, art) y planilla de pago del mes de noviembre No 7999524731.		
Nombre del Contratista	YURY ALEJANDRA HOME ROJAS	Fecha de presentación de informe:	29/12/2025
Firma:		Firma Apoyo a la Supervisión:	
Número de Cédula	1.061.715.555	Firma del Supervisor:	
		PAOLA ANDREA CHAVES ALARCON	

Popayán, 30 de diciembre de 2025

Señora:

PAOLA ANDREA CHAVES ALARCÓN
PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

YURY ALEJANDRA HOME ROJAS, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No- 1.061.715.555, 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

Nº 094 de 2025

Fecha 19 de diciembre de 2025

CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, APOYANDO CONTABLEMENTE LA ORGANIZACION, REVISION Y CONTROL DEL MANEJO CONTABLE, FINANCIERO Y TRIBUTARIO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN.

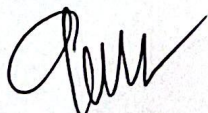
DURACIÓN: UN MES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN

Inicio en SECOP II: 19 de diciembre de 2025

PERIODO A COBRAR: DEL 19 de diciembre al 31 de diciembre 2025

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,



YURY ALEJANDRA HOME ROJAS
CC 1.061.715.555 de Popayán

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1061715555		NÚMERO PLANILLA:		7999524731		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YURY ALEJANDRA HOME ROJAS				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		POPAYAN	DEPARTAMENTO:		CAUCA		DÍAS DE MORA:		5		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		CRA 18 # 62 A 09	TELÉFONO:		1234567		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2015533950	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 800	\$ 228.600	
SUBTOTALES:													\$ 227.800	\$ 800	\$ 228.600	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 178.000	\$ 600	\$ 0	\$ 178.600	
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 600	\$ 0	\$ 178.600	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 200	\$ 0	\$ 34.900
SUBTOTALES:									\$ 34.700	\$ 200	\$ 0	\$ 34.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA			1	\$ 8.600	\$ 100	\$ 8.700
SUBTOTALES:					\$ 8.600	\$ 100	\$ 8.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	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										SALUD										ARP						DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE			TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE				
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1061715555	HOME ROJAS YURY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.640.000				NO							01-30											230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 106171555	\$ 34.700	30	1.423.500	\$ CCF14-COMFACAUCA	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO: \$ 450.800



Comprobante en línea
Pago PSE

17 Dic 2025 08:04:44



Pago exitoso
CUS 2015533950

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
17 Dic 2025 08:04:44

Referencia 2
CC

Número de factura
7999524731

Referencia 3
1061715555

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$450.800

Número de comprobante
TR0804023950

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1087**