| Personería Municipal de Popayán | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN | CÓDIGO: F-GJU-02 |
|---|---|---|
| | | FECHA: 18/02/2026 |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | VERSIÓN: 01 |
| | | PÁGINA 1 DE 1 |

## OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS TRÁMITES QUE REQUIERA EL DESPACHO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | YAMILET GUTIERREZ FERNANDEZ | | |
| **Cédula o Nit:** | 33.102.811 | **Res. Aprobación Póliza** | N/A |
| **Número del Contrato** | 006 - 2026 | **Fecha de Inicio del Contrato** | 19 de enero de 2026 |
| **Valor del Contrato** | 2.800.000 | **Fecha de Terminación** | 19 de septiembre de 2026 |
| **Valor IVA (Asumido o Incluido)** | - | **Número del CDP** | 005 del 16 de enero 2026 |
| **Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato** | 2.800.000 | **Número del Registro** | 006 del 18 de enero de 2026 |
| **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** | 22.400.000 | **N° del CDP de la Adición** | N/A |
| **Valor Registro Principal de la Adición** | N/A | **N°. Registro Principal de la Adición** | N/A |
| **Periodo a Certificar** | Del 19 de enero de 2026 al 19 de febrero de 2026 | | |
| **Plazo del contrato** | OCHO (08) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. | | |
| **Forma de pago** | corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: OCHO (08) actas mensuales, cada una por valor de hasta DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000). | | |
| **Número de cuenta bancaria** | 867065229 | **Tipo de cuenta** | Ahorros |
| **Nombre del Banco** | BBVA | **Con el objetivo de proceder a la suscripción del** | Acta 01 |

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:

## RELACIÓN DE LOS VALORES A COBRAR

| 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 | $ 2.800.000 | | 13% | JULIO | | | 0% |
| FEBRERO | | | 0% | AGOSTO | | | 0% |
| MARZO | | | 0% | SEPTIEMBRE | | | 0% |
| ABRIL | | | 0% | OCTUBRE | | | 0% |
| MAYO | | | 0% | NOVIEMBRE | | | 0% |
| JUNIO | | | 0% | DICIEMBRE | | | 0% |
| Valor Ejecutado | | $ 2.800.000 | 13% | Valor por Ejecutar: | | | $ 19.600.000 |

## RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Mensual Honorarios** | $ 2.800.000 | **Ingreso Base Cotización (IBC)** | | $ 1.750.905 | |
| **Valor Mínimo a Pagar** | | **Valor Pagado por el Contratista** | | | |
| | | **Concepto** | **Vlr Pagado** | **Diferencia** | **Planilla N°** |
| **Aportes a Salud** | $ 218.863 | **Aportes a Salud** | $ 218.900 | **$ 37** | 9500916336 |
| **Aportes a Pensión** | $ 280.145 | **Aportes a Pensión** | $ 280.200 | **$ 55** | |
| **Aportes a Riesgos Laborales** | $ 9.140 | **Aportes a Riesgos Laborales** | $ 9.200 | **$ 60** | |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | $ 508.148 | **VALOR TOTAL PAGADO** | $ 508.300 | **$ 152** | |

## 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 / PARCIAL 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 (1) acta mensual, aportando la planilla y su certificado de pago de la seguridad social

| | |
|---|---|
| **Anexo:** | Informe de actividades del contratista. Evidencias en formato digital, planilla de pago de seguridad social que incluye salud, pension, ARL- mes de enero de 2026 No° 9500916336 |
| **Observaciones** | N/A |
| **PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:** | 02 de marzo de 2026 |

**FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)**

**NOMBRE** Estefanny Y. Suárez López
**CÉDULA** 1.019.034.158

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**NOMBRE** IVAN DANIEL OVIEDO
**CÉDULA** 10.303.348

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 33102811 | | GUTIERREZ FERNANDEZ YAMILET | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE59A#24B-92 | POPAYAN-CAUCA | 3234737095 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 109402136 | 9500916336 | I | 2026/02/04 | 2026/03/03 | NEQUI | 27 | $517,200 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,750,905** | **$280,200** | | | **$1,750,905** | **$218,900** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,750,905** | | **$9,200** | | **$0** | **$0** | | **$508,300** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,750,905** | **$280,200** | | | **$1,750,905** | **$218,900** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,750,905** | | **$9,200** | | **$0** | **$0** | | **$508,300** |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,750,905** | **$280,200** | | | **$1,750,905** | **$218,900** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,750,905** | | **$9,200** | | **$0** | **$0** | | **$508,300** |
| 1 | CC | 33102811 | GUTIERREZ YAMILET | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | MIN001 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 0.522% | $9,200 | 0 | $0 | $0 | No | $508,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $4,900 | $0 | $285,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $4,900 | $0 | $285,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $200 | $0 | $9,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $200 | $0 | $9,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $3,800 | $0 | $222,700 |
| FOSYGA | MIN001 | 901,037,916 | 1 | 1 | $218,900 | $3,800 | $0 | $222,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$508,300** | **$8,900** | **$0** | **$517,200** |

# Comprobante de pago

## Pago realizado

Pago en
**Aportes En Linea**

¿Cuánto?
**$ 517.200,00**

Fecha
**03 de marzo de 2026 a las 02:48 p. m.**

Referencia
**M12905402**

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia