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 20 de febrero al 19 de marzo 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 02

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	$ 2.800.000		13%	AGOSTO			0%
MARZO			0%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL			0%	OCTUBRE			0%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 5.600.000	25%	Valor por Ejecutar:			$ 16.800.000

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	9501698770
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 clausula 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 ningún 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 (2) 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 febrero de 2026 No° 9501698770
Observaciones	N/A
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	24 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: Aida Ramos Mamian
CÉDULA: 25.273.855

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	163666629	9501698770	I	2026/03/04	2026/03/24	BANCOLOMBIA	20	$515,100

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	fir	vio	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
[illegible]																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0
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																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	N001	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

NUEVO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,700	$0	$283,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$3,700	$0	$283,900
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	$2,900	$0	$221,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$218,900	$2,900	$0	$221,800
TOTAL				3	$508,300	$6,800	$0	$515,100

Bancolombia

Comprobante en línea

24 Mar 2026 08:43:28

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 163666629

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
24 Mar 2026 08:43:28

Referencia 2
CC

Número de factura
9501698770

Referencia 3
33102811

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501698770

Valor del Pago
$515.100

Número de comprobante
TR0838096629

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 9331

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA