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, BRINDANDO ASISTENCIA A LA PERSONERÍA DELEGADA EN ASUNTOS PENALES EN LAS DILIGENCIAS QUE SE SURTAN EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

Nombre del Contratista:	JUAN DAVID VARONA MOSQUERA		
Cédula o Nit:	1.002.963.545	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	008-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	19 DE ENERO DE 2026
Valor del Contrato	$16,800,000.00	**Fecha de Terminación**	19 DE JULIO DE 2026
Valor IVA (Asumido o incluido)	-	**Número del CDP**	0009 17 de Enero de 2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	$16,800,000.00	**Número del Registro**	008 DEL 19 DE ENERO DE 2026
N° de la Adición		**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	16.800.000	**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	Desde el 19 de Enero al 18 de Febrero de 2026		
Plazo del contrato	SEIS (06) 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	SEIS (06) ACTAS MENSUALES, CADA UNA POR VALOR DE HASTA DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000).CADA UNA POR CONCEPTO DE HONORARIOS.		
Número de cuenta bancaria	91284807184	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA	**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		17%	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	17%	Valor por Ejecutar:			$ 14.000.000

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	$ 178.000	-$ 40.863	9496441954
Aportes a Pensión	$ 280.145	Aportes a Pensión	$ 227.800	-$ 52.345	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.140	Aportes a Riesgos Laborales	$ 7.500	-$ 1.640	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 508.148	VALOR TOTAL PAGADO	$ 413.300	-$ 94.848	

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, así 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 y en físico, planillas de pago de seguridad social que incluye salud, pensión, ARL - mes de diciembre de 2025 No.9496441954.
Observaciones	El resumen de los pagos efectuados por concepto de aporte a Seguridad Social presenta un saldo negativo debido al IBC utilizado. Dado que el pago efectuado se realizó teniendo como base el salario mínimo del año 2025, es decir, $1.623.500 y en la plantilla o formato utilizado tiene como valores mínimos a pagar los correspondientes al 2026, es decir $1.750.905. Lo anterior teniendo en cuenta que el periodo a cobrar es enero de 2026.
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**03 de marzo de 2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE N/A
CÉDULA N/A

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	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002963545		JUAN DAVID VARONA MOSQUERA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 6 No. 30-16	POPAYAN-CAUCA	3209535738	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	40210056	9496441954	I	2026/01/14	2025/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
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		$413,300
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		$413,300
1	CC	1002963545	VARONA JUAN																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

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	$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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 10305532
FECHA: 03/03/2026 HORA: 14:42:35
VENDEDOR: MARIA AURORITA RAMON PRADA
POPAYAN
NIT: 800100375-8

ESTE RECIBO ES UNA COPIA

CODIGO SEGURIDAD
>6363$35360$

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
REFERENCIA: 9496441954
NURA: 00001506
VALOR DEL PAGO: $413,300
FECHA APLICACION: 18/12/2025
FECHA DEL PAGO: 18/12/2025 HORA: 10:14:43
NRO AUTORIZACION: 210056
PUNTO DE RECAUDO: 11111406
NOMBRE SORTEO: CRUZ ROJA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 8628
FECHA SORTEO: 18/12/2025

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.

VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL

ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCIÓN 3

Scanned with CamScanner