Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: F-GFI-01
		FECHA: 18/02/2026
	FORMATO CUENTA DE COBRO	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 1 DE 1

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:	JUAN DAVID VARONA MOSQUERA
CEDULA o NIT:	1.002.963.545
CIUDAD y FECHA:	POPAYÁN 03 de marzo de 2026
DIRECCION:	CALLE 6 # 30 - 16 Barrio San José
VALOR DE LA OPERACIÓN:	2.800.000
VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
POR CONCEPTO DE:	CORRESPONDIENTE A UNA PRIMERA ACTA POR CONCEPTO DE PRESTACION DE 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
PERIODO A COBRAR	CORRESPONDIENTES DEL 19 DE ENERO AL 18 DE FEBRERO DE 2026

Por favor señalar con una X según corresponda el tipo de cobro

HONORARIOS	X	**SERVICIOS**		**COMPRAS**	
TRANSPORTE		**OBRA**		**OTROS**	

RETEFUENTE:

BASE: $ 2.800.000 % RFTE

0,0%	Vr. RFTE	**$ 0**
0%	ESTAMP.	**$ 0**
0,0%	ESTAMP.	**$ 0**
0,0%	ESTAMP.	**$ 0**
0,2%	RETEICA	**$ 5.600**

NETO:	**$ 2.794.400**

ACEPTADO: Juan David Varona M.

NOMBRE COMPLETO **JUAN DAVID VARONA MOSQUERA**

CÉDULA **1,002,963,545**

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

PERIODO DEL INFORME

ACTA N° 01 DEL CONTRATO PMP-CD-008-2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN DAVID VARONA MOSQUERA	NÚMERO DE CONTRATO	008-2026
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1002963545	FECHA DE PRESENTACIÓN	3/03/2026

OBJETO DEL CONTRATO:	PERIODO DEL CONTRATO	
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	**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.
	Fecha de Inicio:	**19/01/2026**
	Fecha de Terminación:	**19/07/2026**

Disponibilidad Presupuestal N°	009 del 17 de Enero de 2026	**RES. Aprobación Póliza**	N/A
Registro Presupuestal N°	0008 19 de Enero de 2026	**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**	$ 16.800.000,00
Valor Total del Contrato	16,800,000	**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 enero de 2026 al 18 de febrero de 2026**		
Apoyo a la Supervisión	N/A	**N° Proceso de SECOP:**	PMP-CD-008-2026
Supervisor o Interventor:	AIDA RAMOS MAMIAN	**Cargo:**	PERSONERA DELEGADA EN ASUNTOS PENALES

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato **Número 008-2026**, con el fin solicitar se autorice el pago de un acta parcial / mensual equivalente a la **01 acta de pago, por DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2,800,000)** de acuerdo a la forma de pago según la clausula cuarta del contrato, anexo certificados de afiliciaón de salud, pesión, ARL y planilla de pago del mes de DICIEMBRE DE 2025 No. 9496441954.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato, por favor ennumerarlas una a una, tal cual aparece en el contrato).	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes o periodo de cobro, referente a la obligación contractual)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada si aplica)
1.PROPORCIONAR ASESORÍA LEGAL EN EL TRÁMITE DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y DEMÁS SOLICITUDES PRESENTADAS ANTE LA PERSONERÍA DELEGADA PARA ASUNTOS PENALES, CUANDO ASÍ SE REQUIERA.	Se proporcionó asesoría legal a los usuarios que se presentaron ante el área de penal, relacionada con temas penitenciarios, carcelarios, denuncias y todo aquello relacionado con la situación jurídica de las personas privadas de la libertad.	Se adjunta como evidencia en CD listado de asistencia
2.ELABORAR ESCRITOS DE INTERVENCIÓN PROCESAL PARA LA PERSONERÍA DELEGADA EN LO PENAL, SEGÚN LO REQUERIDO, PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO ADECUADO DE LA INTERVENCIÓN DEL MINISTERIO PÚBLICO EN LAS ACTUACIONES PENALES.	Se apoyó en la elaboración de escritos de intervención procesal para la Personería delegada en lo Penal bajo números de consecutivos internos • **2026-0158** : coadyuvancia por irregularidades en centro carcelario **2026-0135:** traslado por competencia- queja. •**2026-0138:** contestación acción de tutela juzgado quinto penal del circuito rad: 20250018700 •**2026-0143:** coadyuvancia frente al proceso con radicado No. 084200 •**2026-0155:** respuesta a solicitud allegada frente a fiscalía general de la nación •**2026-0179:** contestación acción de tutela bajo radicación 20263000500 •**2026-0186:** coadyuvancia frente a solicitud elevada por usuario dentro del proceso con radicado No. 19698600633202500441 •**2026-0187:** coadyuvancia frente a solicitud presentada por PPL ante INPEC •**2026-0230:** Contestación acción de tutela 0082026 •**2026-0334:** traslado por competencia ante INPEC •**2026-0404:** solicitud de información de ppl ante INPEC •**026-0406:** COADYUVANCIA frente al proceso con radicado SPOA Nro. 11001600001620225623 4. •**2026-0405**. COADYUVANCIA frente al proceso con radicado SPOA Nro. 11001600001620225623 4. •**2026-0417:** Solicitud de información de calendario visitas Jueces de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad •**2026-0418:** Solicitud de información de calendario visitas Jueces de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad •**2026-0419:** Traslado de Respuesta, solicitud presentada por PPL RAÚL CAMACHO VIDAL •**2026-0426:** ASUNTO: Respuesta frente a solicitud presenta por Juan Camilo Ramírez Ruiz •**2026-0523:** COADYUVANCIA frente expediente Nro. 000535, Comisaría Segunda de Familia. •**2026-0524:** RESPUESTA a solicitud de acompañamiento audiencia comisaria	Se adjunta en CD oficios proyectados y constancia de envio a las partes interesadas y a las entidades competentes

3. BRINDAR ASESORÍA EN LA ATENCIÓN DE LAS QUEJAS PRESENTADAS POR LA PRESUNTA VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS CIUDADANOS CON CONNOTACIÓN PENAL, GARANTIZANDO LA EFECTIVIDAD DE LA PROTECCIÓN DE ESOS DERECHOS.	•Se brindo asesoría, acompañamiento, seguimiento y verificación por temas de salud al PPL con TD 17351 el 29/01/26 evidenciando así la atención de salud brindada al PPL en el área de sanidad del Establecimiento Carcelario y Penitenciario de Alta de Popayán. Se garantizó la efectividad de la prestación del servicio solicitado, esto gracias al requerimiento presencial al personal de salud de sanidad. •Se brindo asesoría, acompañamiento, seguimiento y verificación por temas de salud al PPL con TD 21566 el 29/01/26 evidenciando así la atención de salud brindada al PPL en el área de sanidad del Establecimiento Carcelario y Penitenciario de Alta de Popayán. Se garantizó la efectividad de la prestación del servicio solicitado, esto gracias al requerimiento presencial al personal de salud de sanidad. •Se brindo acompañamiento, seguimiento y verificación de hecho presentado en el patio 4 del Establecimiento Carcelario y Penitenciario de Alta de Popayán con ocasión de muerte de PPL el día 09/02/2026 en la celda 35. Verificando con representante de DDHH del Patio en mención con la finalidad de esclarecer las circunstancias de tiempo, modo y lugar. Misma verificación que se realizo con el acompañamiento del representante de DDHH CRIC y delegado de la Defensoría del Pueblo para Asuntos carcelarios. •El dia 29-01-2026: se brindó apoyo en verificación de infraestructura del Establecimiento Carcelario y Penitenciario de mediana y Alta de Popayán en razón a quejas presentadas por PPLs de forma general frente precariedad de la prestación de servicios públicos, saneamiento básico y lo relacionado con la preparación y distribución de alimentos a cargo de USPEC	La proyección y notificación de los documentos reposan en el archivo de la entidad(CONTROL AREA PENAL 2026-EXCEL) por temas de confidencialidad, se adjunta evidencia escaneados en CD y documento en ormato excel. En cuanto a la verificaciones esctruturales se adjunta evidencia fotografica en CD.
4. APOYAR EN EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DEPENDENCIA Y DEMÁS INFORMES QUE DEBEN RENDIRSE A LAS DIFERENTES ÁREAS.	Se apoyó en el diligenciamiento de matriz interna del área de asuntos penales, la cual consta de una matriz en formato Excel, donde abarca el control del número de radicado interno, asunto, contratista a cargo, tipo de documento y remitente. Mismo trámite se surte con la matriz y trazabilidad de documentos del área 2026, la cual se realiza para tener el respaldo y control de los documentos tramitados en el área.	Se adjunta en CD formato en excel
5. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS POR PARTE DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN, Y VAYAN ENCAMINADAS A CUMPLIR SU OBJETO CONTRACTUAL	•se brindó apoyo en la verificación de personal contratista de la alcaldía municipal de Popayán el 26 de enero de 2026 en las diferentes secretarias, constantando si el personal que se encontraba en las instalaciones contaba con contrato vigente al año en curso. •19-02-2026 se brindo apoyo en verificación de undemo y policía metropolitana de popayan.	Se anexa evidencia en CD listados de asistencia, fotografias y actas

Anexos:	**Total anexos de evidencias (De las que evidenicen la gestión, por ejemplo listados de asistencia, oficios, actas de reunión, etc:**	1	**Medios donde se almacenan**	LOS LISTADOS DE ATENCION A USUARIOS Y LAS ACTAS, SE ENCUENTRAN EN EL CD. LOS DOCUMENTOS PROYECTADOS REPOSAN TANTO EN EL DRIVE DE CONTROL DE AREA PENAL 2026 COMO EN EL CD.	
	Planilla de Seguridad social del mes de DICIEMBRE de 2025, PAGADA			**No.**	9496441954
				Fecha de pago	18/12/2025
Observaciones:					

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN	FIRMA SUPERVISOR
JUAN DAVID VARONA MOSQUERA	N/A	AIDA RAMOS MAMIAN

Personería
Municipal de Popayán

Radicado # 0003 Fecha: 3-03/26
Hora: 10:42 am. Folios: 1
Anexos: std Recibe: [illegible]

Popayán, 03 de marzo de 2026

Señora:
PAOLA ANDREA CHAVES ALARCÓN
Tesorera General
PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

Yo, Juan David Varona Mosquera, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.002.963.545, 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:

1. Soy aportante al Sistema de Seguridad Social como trabajador independiente.
2. 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.
3. Relaciono a continuación la información principal de mi contrato de prestación de servicios:

No	008 de 2026
Fecha de inicio en SECOP II	19 de enero de 2026
Objeto	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
Duración	SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
Periodo a cobrar	DEL 19 ENERO AL 18 FEBRERO DE 2026

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

Juan David Varona M.
Juan David Varona Mosquera
CC 1002963545 de Popayán

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