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 PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN"

Nombre del Contratista:	CLAUDIA MARCELA CALERO HURTADO		
Cédula o Nit:	38.656.450	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	033-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	2 de febrero de 2026
Valor del Contrato	45.000.000	**Fecha de Terminación**	02 de Diciembre de 2026
Valor IVA (Asumido o incluido)		**Número del CDP**	033 - 25/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	45.000.000	**Número del Registro**	032 - 02/02/2026
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	45.000.000	**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 02 de Febrero al 01 de Marzo de 2026		
Plazo del contrato	DIEZ (10) 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	El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($45.000.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: DIEZ (10) actas mensuales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000).		
Número de cuenta bancaria	No. 242-960683-96	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA	**Con el objetivo de proceder a la suscripción del**	Acta 001

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	$ 0		0%	JULIO	$ 0		0%
FEBRERO	$ 4.500.000		10%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 0		0%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 0		0%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 0		0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 0		0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		**$ 4.500.000**	**10%**	**Valor por Ejecutar:**			**$ 40.500.000**

RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 4.500.000	**Ingreso Base Cotización (IBC)**		$ 1.800.000	
Valor Mínimo a Pagar		**Valor Pagado por el Contratista**			
		Concepto	**Vlr Pagado**	**Diferencia**	**Planilla N°**
Aportes a Salud	$ 225.000	Aportes a Salud	$ 225.000	$ 0	4642349186
Aportes a Pensión	$ 288.000	Aportes a Pensión	$ 288.000	$ 0	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.396	Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.400	$ 4	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 522.396	VALOR TOTAL PAGADO	$ 522.400	$ 4	

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 y en fisico, planillas de pago de seguridad social que incluye salud, pensión, ARL - mes de febrero No.4642349186
Observaciones	
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**24/03/2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE
CÉDULA

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SILVIO SACANAMBOY ORTIZ
CÉDULA