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 EL DESPACHO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN

Nombre del Contratista:	MARIA CONSUELO FERNANDEZ RIOS		
Cédula o Nit:	1.061.768.468	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	005-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	17 de enero de 2026
Valor del Contrato	$36.000.000	**Fecha de Terminación**	17 de octubre de 2026
Valor IVA (Asumido o incluido)	-	**Número del CDP**	007 del 16/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	36.000.000	**Número del Registro**	0005 del 17/01/2026
N° de la Adición	MODIFICATORIO No. 01	**Fecha de Firma de la Adición**	9 de abril de 2026
Valor de la Adición	7.000.000	**Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato**	17 de octubre de 2026
Valor Total del Contrato	43.000.000	**N° del CDP de la Adición**	088 de 08 de abril de 2026
Valor Registro Principal de la Adición	7000000	**N°. Registro Principal de la Adición**	0079 de 10 de abril de 2026
Periodo a Certificar	Desde el 17 de marzo al 16 de abril de 2026		
Plazo del contrato	NUEVE (09) 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	DOS (02) actas parciales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000) y SIETE (07) actas parciales, cada una por valor de hasta CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)		
Número de cuenta bancaria	9492025438	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	DAVIBANK	**Con el objetivo de proceder a la suscripción del**	Acta 03

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	$ 4.000.000		9%	JULIO			0%
FEBRERO	$ 4.000.000		9%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 5.000.000		12%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL			0%	OCTUBRE			0%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 13.000.000	30%	Valor por Ejecutar:			$ 30.000.000

RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 5.000.000	Ingreso Base Cotización (IBC)		$ 2.000.000
Valor Minimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista		
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes a Salud	$ 250.000	Aportes a Salud	$ 250.000	$ 0	9503138750
Aportes a Pensión	$ 320.000	Aportes a Pensión	$ 320.000	$ 0	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 10.440	Aportes a Riesgos Laborales	$ 10.500	$ 60	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 580.440	VALOR TOTAL PAGADO	$ 580.500	$ 60	

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, asi 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 (3) 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 marzo de 2026 No. 9503138750
Observaciones	
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**27 de abril de 2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE ESTEFANNY Y. SUAREZ LOPEZ
CÉDULA 1.019.034.158

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE AIDA RAMOS MAMIÁN
CÉDULA 25.273.855

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061768468		FERNANDEZ RIOS MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9a #63n-29 bellavista	POPAYAN-CAUCA	8368804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	229200363	9503138750	I	2026/04/17	2026/04/16	DAVIbank S.A.	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1061768468	FERNANDEZ MARIA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061768468		FERNANDEZ RIOS MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9a #63n-29 bellavista	POPAYAN-CAUCA	8368804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	229200363	9503138750	I	2026/04/17	2026/04/16	DAVIbank S.A.	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

Gmail

maria consuelo fernandez rios <mariac.fndz@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 229200363

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 16 de abril de 2026 a las 11:09
Para: mariac.fndz@gmail.com

¡Hola, maria consuelo fernandez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 580.500

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503138750

Fecha de la transacción: 16/04/2026

CUS: 229200363

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."