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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LOS ASUNTOS QUE SE ADELANTEN EN EL ÁREA DE SALUD Y SERVICIOS PÚBLICOS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN.

Nombre del Contratista:	MARLEN BONILLA		
Cédula o Nit:	25.270.228	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	023 de 2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	02 de febrero 2026
Valor del Contrato	18.000.000	**Fecha de Terminación**	17 de agosto de 2026
Valor IVA (Asumido o incluido)	N/A	**Número del CDP**	0041 del 25-01-2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	$18.000.000.	**Número del Registro**	0053 del 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	18.000.000	**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	**Periodo del 17 de marzo al 18 de abril de 2026**		
Plazo del contrato	SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO.		
Forma de pago	SEIS (6) ACTAS PARCIALES CADA UNA POR VALOR HASTA DE TRES MILLONES DE PESOS ($3,000,000)		
Número de cuenta bancaria	261-746485-81	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA	**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	$ 0		0%	JULIO	$ 0		0%
FEBRERO	$ 0		0%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 3.000.000		17%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 3.000.000		17%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 0		0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 0		0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 6.000.000	33%	Valor por Ejecutar:			$ 12.000.000

RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 3.000.000	**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	No.9500070528
Aportes a Pensión	$ 280.145	Aportes a Pensión	$ 0	-$ 280.145	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.140	Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.200	$ 60	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 508.148	VALOR TOTAL PAGADO	$ 228.100	-$ 280.048	

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 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 segunda (2) acta parcial, aportando la planilla y su certificado de pago de la seguridad social

Anexo:	Informe de actividades del contratista. Evidencias en formato digital y físico, planillas de pago de seguridad social que incluye salud y ARL - mes de marzo No 9500070528 DEL 2026-03-02
Observaciones	Resolución Número Radicado N° 2014-10702663, por el cual se me reconoce y ordena el pago de una pensión de vejez, expedida por la Administradora Colombiana de Pensiones "COLPENSIONES"
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	7 de mayo de 2026

N/A

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE N/A

CÉDULA

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE VANNESA LORENA MORALES HURTADO

CÉDULA 1,061,745,376

Popayán, 7 de mayo de 2026

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

Yo, MARLEN BONILLA, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 25.270.228, 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	023 de 2026
Fecha de inicio en SECOP II	02 de febrero de 2026
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LOS ASUNTOS QUE SE ADELANTEN EN EL ÁREA DE SALUD Y SERVICIOS PÚBLICOS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN.
Duración	SEIS (6) MESES, PREVIA APROBACION DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO
Periodo a cobrar	Periodo del 18 de marzo al 17 de abril de 2026

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

MARLEN BONILLA
CC N° 25.270.228 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 25270228		BONILLA MARLEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5A #28-30	POPAYAN-CAUCA	3218515902	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	105522501	9500070528	I	2026/04/09	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$228,100

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	irl	vip	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$228,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$228,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$228,100
1	CC	25270228	BONILLA MARLEN																	0		$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$228,100
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$228,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$228,100	$0	$0	$228,100

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

2 Mar 2026 14:38:47

Pago exitoso

CUS 105522501

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
8.242.189.123

Fecha
2 Mar 2026 14:38:47

Referencia 2
CC

Número de factura
9500070528

Referencia 3
25270228

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500070528

Valor del Pago
$228.100

Número de comprobante
TR1436252501

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6088**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA