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 COMO ABOGADO, BRINDANDO APOYO JURÍDICO EN LAS DIFERENTES DILIGENCIAS QUE SE REQUIERAN DENTRO DE LA DELEGADA PARA ASUNTOS PENALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

Nombre del Contratista:	FABIAN ANDRES MARTINEZ PAZ		
Cédula o Nit:	1.061.726.573	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	051-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	2 de febrero de 2026
Valor del Contrato	27.000.000	**Fecha de Terminación**	02 de agosto 2026
Valor IVA (Asumido o Incluido)	-	**Número del CDP**	0063 del 29/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	27.000.000	**Número del Registro**	041 del 02/02/2026
N° de la Adición	no aplica	**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	27.000.000	**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 03 de marzo al 02 de abril de 2026		
Plazo del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO, BRINDANDO APOYO JURÍDICO EN LAS DIFERENTES DILIGENCIAS QUE SE REQUIERAN DENTRO DE LA DELEGADA PARA ASUNTOS PENALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN		
Forma de pago	El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 27.000.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: SEIS (06) actas mensuales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000).		
Número de cuenta bancaria	NO. 0550196000857256	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	DAVIVIENDA	**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	$ 4.500.000		17%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 4.500.000		17%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 0		0%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 0		0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 0		0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 9.000.000	33%	Valor por Ejecutar:			$ 18.000.000

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	$ 640.800	$ 415.800	9501321135
Aportes a Pensión	$ 288.000	Aportes a Pensión	$ 500.600	$ 212.600	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.396	Aportes a Riesgos Laborales	$ 21.000	$ 11.604	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 522.396	VALOR TOTAL PAGADO	$ 1.162.400	$ 640.004	

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 (2) 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 No.9501321135
Observaciones	
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	27 de mayo 2026

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE NO APLICA
CÉDULA NO APLICA

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE AIDA RAMOS MAMIAN
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 1061726573		MARTINEZ PAZ FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 10 # 13 17 las Americas 2 piso	POPAYAN-CAUCA	8000000	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	131667186	9501321135	I	2026/04/20	2026/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,162,400

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)						$4,004,400	$640,800			$4,004,400	$500,600			$0	$0			$4,004,400	$21,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,004,400	$640,800			$4,004,400	$500,600			$0	$0			$4,004,400	$21,000		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$4,004,400	$640,800			$4,004,400	$500,600			$0	$0			$4,004,400	$21,000		$0	$0
1	CC	1061726573	MARTINEZ FABIAN	230301	30	$4,004,400	$640,800	EPS037	30	$4,004,400	$500,600		0	$0	$0	14-23	30	$4,004,400	$21,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,004,400	$640,800			$4,004,400	$500,600			$0	$0			$4,004,400	$21,000		$0	$0

2026/03/11 10:46 AM

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 1061726573		MARTINEZ PAZ FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 10 # 13 17 las Americas 2 piso	POPAYAN-CAUCA	8000000	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	131667186	9501321135	I	2026/04/20	2026/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,162,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,800	$0	$0	$640,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$640,800	$0	$0	$640,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,000	$0	$0	$21,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,000	$0	$0	$21,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,600	$0	$0	$500,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$500,600	$0	$0	$500,600
TOTAL				1	$1,162,400	$0	$0	$1,162,400