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° 2 DEL CONTRATO 021-2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**DIANA PATRICIA SANCHEZ TORRES**	**NÚMERO DE CONTRATO**	**021-2026**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	**1061758403**	**FECHA DE PRESENTACIÓN**	**24/04/2026**

OBJETO DEL CONTRATO:		**PERIODO DEL CONTRATO**	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS TRAMITES Y SOLICITUDES AMBIENTALES QUE SEAN RECEPCIONADAS EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN		**Plazo del contrato:**	SEIS MESES (6), 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 parciales, cada una por valor de hasta TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000)
		Fecha de Inicio:	**2/02/2026**
		Fecha de Terminación:	**2/08/2026**
Disponibilidad Presupuestal N°	016 DEL 20/01/ 2026	**RES. Aprobación Póliza**	N/A
Registro Presupuestal N°	0051 DEL 02/02/2026	**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**	$ 21.000.000,00
Valor Total del Contrato	21.000.000	**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 2 de Marzo de 2026 al 1 de abril de 2026**		
Apoyo a la Supervisión	**HERLY MUÑOZ OSORIO**	**N° Proceso de SECOP:**	**PMP-CD-0021-2026**
Supervisor o Interventor:	**VANNESA MORALES HURTADO**	**Cargo:**	**ASESORA AREA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y SERVICIOS DE SALUD**

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato Número 021-2026, con el fin solicitar se autorice el pago parcial equivalente a la 02 acta de pago, por TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000) de acuerdo a la forma de pago según la clausula quinta del contrato literal A), anexo certificados de afiliación de salud, pesión, ARL y planilla de pago del mes de marzo No.4648996728

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 enumerarlas 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 Brindar apoyo técnico a la Personería Municipal de Popayán en el análisis y verificación de situaciones relacionadas con la salud ambiental, saneamiento básico y la prestación de los servicios públicos domiciliarios	1) VISITA POR SOLICITUD EN EL BARRIO CASA GRANJA – LA LADERA: Se realizó una visita para verificar la construcción de un muro de contención en el que la comunidad expresa su inconformidad por que no se terminó en su totalidad toda la zona intervenida, se convocara a una mesa técnica con Sec Gobierno, Infraestructura, comunidad y la Personería Municipal FECHA 24MARZO 2026	Registro fotografico
2 Apoyar la elaboración de conceptos técnicos ambientales y sanitarios que sirvan de insumo para actuaciones administrativas, requerimientos y acciones preventivas del Ministerio Publico	REQERIMINTO DE INASISTENCIA DE LA SECRETARIA GENERAL A LA CITACIÓN A LA MESA DE TRABAJO EN CUMPLIEMIENTO DE LA SENTENCIA DE ACCION POPULAR N° TA-DES002-ORD 058 2025 DE 08 DE MAYO DE 2025	N° Radicados 0841
3 Realizar verificación técnica y documental de informes, planes, programas o actuaciones relacionadas con salud ambiental, agua potable, saneamiento básico y servicios públicos domiciliarios.	A)VISITA TECNICA EN ATENCION A SOLICITUD EN LA VEREDA PUELENJE: Se realizó visita ocular para revisar las condiciones del terreno en donde la comunidad mediante solicitud expresan la problemática que vienen presentando debido que la zanja por donde conducen las aguas lluvias se obstruyeron, se llegó a un acuerdo con la Señora más afectada por esta situación y con el propietario del predio que colinda con esta FECHA 18 MARZO 2026	Registro fotografico
4 Apoyar acciones de prevención, vigilancia y control en asuntos de salud publica y ambiental, en articulación con las entidades competentes	A)MESA TECNICA SOBRE EL CERRO DE LAS TRES CRUCES: Se estableció una ruta de trabajo para tomar acciones y medidas en pro de la conservación y recuperación de este importante ecosistema, se establecieron algunos compromisos y una nueva fecha para la próxima mesa y revisar avances, participo la Policía Metropolitana de Popayán, Sec Gobierno, Sec Salud, delegados de la Gobernación de Bienes e inmuebles, dos representantes de la comunidad y de la Personería Municipal de Popayán. B) VISITA SORPRESA AL RELLENO SANITARIO LOS PICACHOS: Se realizó una visita a las instalaciones del "Parque Tecnológico Los Picachos, ubicado en la vereda la Yunga, con el fin de verificar de manera ocular la parte su parte operativa, las instalaciones, etc, solo fue posible el ingreso hasta la parte administrativa por protocolos internos de URBASER. FECHA 25 - 26 MARZO 2026	Registro fotografico y acta de visita Relleno Sanitario
5 Apoyar la elaboración de informes técnicos, actas y reportes derivados de las actuaciones asignadas	ELABORACION DE ACTA CON LOS COMPROMISOS Y CONDICIONES DE CADA SECRETARIA Y COMUNIDAD EN LAS JORNADAS AMBIENTALES Y DE LIMPIEZA	ACTA
6 Participar en reuniones, mesas técnicas y espacios interinstitucionales relacionados con salud, ambiente y servicios públicos domiciliarios.	A) MESA TECNICA Y RECORRIDO PARA CORDINAR LA JORNADA DE LIMPIEZA EN EL BARRIO VILLA COLOMBIA: Se realiza atención a la Convocatoria de Mesa Técnica en el Villa Colombia, convocado por DAFE. Se da apertura presentándonos cada uno de los asistentes, se exponen las problemáticas ambientales, de seguridad, etc que se presentan. Se direcciona a cada uno de los entes competentes para que se concreten temas puntuales, visitas, acompañamiento y alternativas que puedan mitigar estas situaciones. Y se fija fecha para realizar la jornada de limpieza sobre la franja de protección de la quebrada Ossigno Verde. B) MESA TECNICA CON LA UNIDAD DE GESTION DEL RIESGO: Se relató el riesgo en el que se encuentra una parte del Barrio Bosques de Morinda en el que ya se materializo un evento de remoción en masa afectando algunas viviendas, el sistema de agua y alcantarillado al igual que la vía. FECHA 25 - 27 MARZO 2026	Registro fotografico
7 Las demás actividades que le sean asignadas por la supervisión del contrato, relacionadas con el objeto contractual.	ACOPAÑAMIENTO COMO JURADO DE JUSTICIA. Se realizó el acompañamiento en el Colegio Normal Superior de Popayán, con delegados de la Contraloría, Fiscalía, Defensoría del Pueblo y Personería Municipal como garantes de que se desarrollara con normalidad las elecciones atípicas de Senado, Cámara, etc FECHA 8 MARZO 2026	Registro fotografico

Anexos:	**Total anexos de evidencias (De las que evidencien la gestión, por ejemplo listados de asistencia, oficios, actas de reunión, etc:**	5 Folios 1 CD	**Medios donde se almacenan**	Los oficios redactados se envian al correo saludyspdpersoneriapop@gmail com de la supervisora para revisión. 1 CD
	Planilla de Seguridad social del mes de marzo del 2026, que incluya la cotización a salud, pensión, arl y evidencia que esta pagada			**No.** 4648996728
				Fecha de pago 6/04/2026
Observaciones:	N/A			

FIRMA CONTRATISTA
DIANA PATRICIA SANCHEZ TORRES

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA SUPERVISOR
VANNESA LORENA MORALES HURTADO

Scanned with CamScanner

Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN	CÓDIGO: F-GJU-02
		FECHA: 19/02/2026
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 1 DE 1

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS TRAMITES Y SOLICITUDES AMBIENTALES QUE SEAN RECEPCIONADAS EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

Nombre del Contratista:	DIANA PATRICIA SANCHEZ TORRES		
Cédula o Nit:	1.061.758.403	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	021-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	2 de febrero de 2026
Valor del Contrato	21.000.000	**Fecha de Terminación**	2 de Agosto de 2026
Valor IVA (Asumido o Incluido)	N/A	**Número del CDP**	0016 del 20/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	21.000.000	**Número del Registro**	0051 del 2/02/2026
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	21.000.000	**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 2 de marzoo de 2026 al 1 de abril de 2026		
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 parciales, cada una por valor de hasta TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000)		
Número de cuenta bancaria	91282242511	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA	**Con el objetivo de proceder a la suscripción del**	**Acta 002**

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	$ 3.500.000		17%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 3.500.000		17%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 0		0%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 0		0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 0		0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 7.000.000	33%	Valor por Ejecutar:			$ 14.000.000

RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 3.500.000	**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	4648996728
Aportes a Pensión	$ 280.145	Aportes a Pensión	$ 280.200	$ 55	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.140	Aportes a Riesgos Laborales	$ 42.700	$ 33.560	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 508.148	VALOR TOTAL PAGADO	$ 541.800	$ 33.652	

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, así 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 parcial, aportando la planilla y su certificado de pago de la seguridad social

Anexo:	Informe de actividades del contratista. Evidencias en formato digital y en físico, planillas de pago de seguridad social que incluye salud, pensión, ARL - mes de marzo No 4648996728
Observaciones	N/A
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**24 de abril de 2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE HERLY MUÑOZ OSORIO

CÉDULA 1019047723 BTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE VANNESA LORENA MORALES HURTADO

CÉDULA

Scanned with CamScanner