Personería	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 COMO ABOGADO, BRINDANDO APOYO AL ÁREA DE DERECHOS HUMANOS Y VICTIMAS EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA EN LA PERSONERÍA DE POPAYÁN.

Nombre del Contratista:	WILLIAM OSWALDO GALEANO TRIVIÑO		
Cédula o Nit:	1.061.723.169	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	026-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	2 de febrero de 2026
Valor del Contrato	18.000.000	**Fecha de Terminación**	2 de agosto de 2026
Valor IVA (Asumido o Incluido)	-	**Número del CDP**	0043 del 25 de ENERO de 2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	18.000.000	**Número del Registro**	0054 DEL 02 DE FEBRERO DE 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	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	02 DE MARZO AL 01 DE ABRIL DE 2026		
Plazo del contrato	SEIS (6) 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 (6) actas mensuales, cada una por valor de hasta TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)		
Número de cuenta bancaria	No. 0550488457801162	**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	$ 3.000.000		17%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 3.000.000		17%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 0		0%	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	8640804339
Aportes a Pensión	$ 280.145	**Aportes a Pensión**	$ 280.200	$ 55	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.140	**Aportes a Riesgos Laborales**	$ 9.200	$ 60	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 508.148	**VALOR TOTAL PAGADO**	$ 508.300	$ 152	

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 (02) 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.8640804339
Observaciones	
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**06 de Abril de 2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE Herly Muñoz
CÉDULA 1019047723 BTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Vanessa Lorena Morales
CÉDULA 1,061,745,376

Scanned with CamScanner

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° 02 DEL CONTRATO 026-2026 Periodo del 02 de Marzo de 2026 al 01 de Abril de 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM OSWALDO GALEANO TRIVIÑO	NÚMERO DE CONTRATO	026-2026
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1,061,723,169	FECHA DE PRESENTACIÓN	6/04/2026

OBJETO DEL CONTRATO:	PERIODO DEL CONTRATO	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO, BRINDANDO APOYO AL ÁREA DE DERECHOS HUMANOS Y VICTIMAS EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA EN LA PERSONERÍA DE POPAYÁN.	Plazo del contrato:	SEIS (6) 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 (6) actas mensuales, cada una por valor de hasta TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)
	Fecha de Inicio:	2/02/2026
	Fecha de Terminación:	2/08/2026

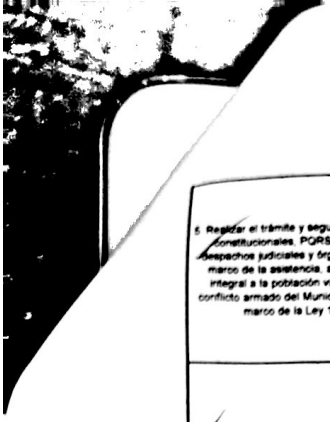
Disponibilidad Presupuestal N°	0043 del 25 de ENERO de 2026	RES. Aprobación Póliza	N/A
Registro Presupuestal N°	054 DEL 02/02/2026	Fecha de Firma de la Adición	N/A
N° de la Adición	N/A	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	N/A
Valor de la Adición	N/A	Valor del Registro Presupuestal	18.000.000
Valor Total del Contrato	18.000.000	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 02 de marzo de 2026 al 01 de abril de 2026		
Apoyo a la Supervisión	Herly Muñoz	N° Proceso de SECOP:	PMP-CD-026-2026
Supervisor o Interventor:	Vannesa Lorena Morales	Cargo:	Asesora (E) en Derechos Humanos

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato Número 026-2026, con el fin solicitar se autorice el pago de un acta mensual equivalente a la 02 acta de pago, por TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000) 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.8640804339.

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. Realizar actividades de direccionamiento y concertación para el correcto funcionamiento del programa de atención a victimas del conflicto armado que se desarrolla en la Personería Municipal de Popayán.	Durante el periodo no se requirio la actividad.	no aplica
2. Gestionar la articulación entre en la Personería Municipal de Popayán, la Mesa de víctimas, el Municipio de Popayán y demás instituciones que tengan oferta o servicios para la población víctima del Conflicto armado.	En el periodo se realizo una solicitud de albergue temporal, la cual fue remitida asi: oficio radicado Nro.2026-1051 de fecha 31/03/2026.	Anexo 01. Documento se encuentran en el drive de excel del area de victimas, pestaña SOLICITUD ALBERGUE. https://drive.google.com/file/d/1amsvpAqyvZBkWSk-1IE8pWzamccRA6-/view?usp=drive_link
3. Realizar el seguimiento y orientación respecto a las asesorias realizadas a las victimas del conflicto armado, en el marco de la Ley 1448 de 2011, informando y actualizando de forma mensual el estado de los asuntos que se encuentren bajo su conocimiento.	En el periodo se brindo atencion y asesoria a las diferentes victimas que acudieron a la personeria por hechos victimizantes del conflicto armado.	Anexo 02. Dos planillas de asistencia las cuales se encuentran en el drive de excel de area de victimas, mi unidad - carpeta William Galeano - Planilla de Atencion. https://drive.google.com/file/d/1Mey3aguBrghrLtRdq3YC6LS3LpafUoYm-/view?usp=drive_link
4. Brindar acompañamiento en el marco de las jornadas de atención y asistencia a la comunidad, así como en las actividades de difusión e implementación de las medidas de reparación integral determinadas en la Ley 1448 de 2011.	Durante el periodo no se requirio la actividad.	no aplica

Scanned with CamScanner



5. Realizar el trámite y seguimiento de las acciones constitucionales, PQRS, requerimientos de despachos judiciales y órganos de control, en el marco de la asistencia, atención y reparación integral a la población vulnerable víctima del conflicto armado del Municipio de Popayán, en el marco de la Ley 1448 de 2011	En el periodo se recepciono a (01) un derecho de peticion, del cual se emite respuesta mediante oficio radicado Nro. 2026 – 0864 de fecha 16 de marzo de 2026	Anexo 03. Oficio Nro. 2026 – 0864 de fecha 16 de marzo de 2026, el cual se encuentran en el drive de excel del area de victimas - pestaña - oficios enviados https://docs.google.com/document/d/1nOMdqCBwfy2AMn-UNyPz9HdF5TAHAwZ/edit?usp=drive_link&ouid=102939569656086634062&rtpof=true&sd=true
6. Realizar la toma de declaraciones de víctimas del conflicto armado de acuerdo con la ley 1448 del 2011	En el periodo se recepciono declaraciones de victimas del conflito armado por los diferentes hechos victimizantes establecidos por la Ley 1448 del 2011. 1.CE000785628 - 2.CH000785625 - 3.CF000785627 - 4.CH000785688 - 5.CF000785690 - 6.CF000785681 - 7.CD000786016 - 8.CI000785029 - 9.CI000785021 - 10.CD000786025 - 11.CE000785628 - 12.CG000786022 - 13.CH000786021 - 14.CC000786026 - 15.CD000786025 - 16.CI000785029 - 17.CD000786016 - 18.CF000785681 - 19.CF000785627 - 20.BK001054794 - 21.BG001055563 - 22.BH001055769 - 23.BF001055897 - 24.BE001056231 - 25.CH000785688 - 26.CH000785625 - 27.CF000785690 - 28.CF000786032 - 29.BD001056547 - 30.BH001057353 - 31.BI001057289 - 32.BK001057188 - 33.BE001057482 - 34.BH001057902 - 35.BD001057951 - 35.BF001057697 - 36.CC000786476 - 37.CE000786492 - 38.CE000786501 - 39.CF000786473 - 40.CF000786482 - 41.CF000786491 - 42.CF000786500 - 43.CH000786471 - 44.CH000786480 - 45.CJ000786478 - 46.CI000786497 - 47.CJ000786595 - 48.CD000786592 - 49.CG000786589 - 50.CG000786580 - 51.CJ000786604 - 52.CI000786605	Anexo 04. Se anexa relación en excel de las declaraciones realizadas, las cuales se recepcionaron de forma manual pero se encuentran debidamente registradas con numero FUD en el drive, excel del area de victimas, pestaña DECLARACIONES - filtrar - WILLIAM GALEANO https://docs.google.com/spreadsheets/d/1G5ZgMQwqu22mPJQ5533h1G_lotpUUNO7/edit?usp=sharing&ouid=102939569656086634062&rtpof=true&sd=true
7. Las demás actuaciones que sean estrictamente necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y que se encuentren en la órbita general del mismo	En el periodo se realizo (03) tres derechos de peticion los cuales se relacionan asi: 1. 05/03/2026 derecho de peticion solicitando información declaración Desplazamiento Forzado, ID siniestro 3796629 de fecha 05/10/2024. 2. 03/03/2026 derecho de peticion Solicitud entrega tercera ayuda de atención humanitaria, en el marco del primer año de ocurrencia de Desplazamiento Forzado. 3. 26/03/2026 derecho de peticion Solicitud de información Atención Humanitaria Resolución No. 0600120223900865 de 2022. En el periodo mediante oficio radicado 2026-0550 de fecha 20 de febrero de 2026 se remite Designación Representante Ante Citación del Primer Comité de Discapacidad de Popayán, del cual el dia 06 de marzo de 2026 se realiza el Primer Comite de Discapacidad en centro de Armonizacion del Barrio la Ladera de esta Ciudad.	Anexo 05. Accion de tutela y derecho de peticion que se encuentra debidamente registrados en el drive del area de victimas, excel actividades - pestaña DERECHOS DE PETICION Y TUTELAS. https://docs.google.com/document/d/1waSY-Oh54bCUq8F4vcvZSYA1Jw3bwcz/edit?usp=drive_link&ouid=102939569656086634062&rtpof=true&sd=true https://docs.google.com/document/d/1iTE78ANm5_TdMf-Y-PzGCmYaqvqgOle3g/edit?usp=drive_link&ouid=102939569656086634062&rtpof=true&sd=true https://docs.google.com/document/d/1xupNdB4arF7PuIiEwHl3LLe1NpvyPeb/edit?usp=drive_link&ouid=102939569656086634062&rtpof=true&sd=true Anexo 06. informe de actividades realizadas en el Comite de Discapacidad, el cual se encuentra debidamente registrado en el drive del area de victimas, excel actividades - pestaña REUNIONES.

Anexos:	**Total anexos de evidencias (De las que evidencien la gestión, por ejemplo listados de asistencia, oficios, actas de reunión, etc:**	Anexo 01 CD	**Medios donde se almacenan**	Los documentos proyectados se evidencian en el Drive de actividades del area de victimas 2026 y en el CD anexo.	
	Planilla de Seguridad social del mes de Marzo del 2026, que incluya la cotización a salud, pensión, arl y evidencia que esta pagada			**No.**	**8640804339**
				Fecha de pago	**6/04/2026**
Observaciones:	**N/A**				

FIRMA CONTRATISTA

WILLIAM OSWALDO GALEANO TRIVIÑO

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

Herly Muñoz

FIRMA SUPERVISOR

Vanessa Lorena Morales

Scanned with CamScanner