Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: F-GFI-01
		FECHA: 18/02/2026
	FORMATO CUENTA DE COBRO	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 1 DE 1

CUENTA DE COBRO

No.	2

Documento equivalente a la factura Decreto 522 del 07 de Marzo de 2.003 E.T.

LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN
NIT. 817.005.018-9
DEBE A:

APELLIDOS Y NOMBRES:	FLÓREZ FONSECA ANDRÉS FELIPE
CEDULA o NIT:	1.063.814.129
CIUDAD y FECHA:	POPAYÁN, 06 DE ABRIL DE 2026
DIRECCION:	carrera 17N - 57 NORTE - 66
VALOR DE LA OPERACIÓN:	2.500.000
VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MLCTE
POR CONCEPTO DE:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO APOYO JURÍDICO, EN LA PERSONERÍA DELEGADA EN ASUNTOS PENALES DENTRO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN .
PERIODO A COBRAR	CORRESPONDIENTES DEL 03 DE MARZO AL 02 DE ABRIL DE 2026

Por favor señalar con una X según corresponda el tipo de cobro

HONORARIOS	X	**SERVICIOS**		**COMPRAS**	
TRANSPORTE		**OBRA**		**OTROS**	

RETEFUENTE:

BASE: **$ 2.500.000** % RFTE

0,0%	Vr. RFTE	**$ 0**
0%	ESTAMP.	**$ 0**
0,0%	ESTAMP.	**$ 0**
0,0%	ESTAMP.	**$ 0**
0,2%	RETEICA	**$ 5.000**

NETO:	**$ 2.495.000**

ACEPTADO: Andrés Flórez

NOMBRE COMPLETO **ANDRÉS FELIPE FLÓREZ FONSECA**

CÉDULA **No 1063814129**

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

03 de marzo hasta el dia 02 de abril de 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ANDRÉS FELIPE FLÓREZ FONSECA**	**NÚMERO DE CONTRATO**	**031 DE 2026**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	**1.063.814.129**	**FECHA DE PRESENTACIÓN**	**6/04/2026**

OBJETO DEL CONTRATO:	**PERIODO DEL CONTRATO**	
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO APOYO JURÍDICO, EN LA PERSONERÍA DELEGADA EN ASUNTOS PENALES DENTRO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN.	**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 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000). Cada acta parcial se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del
	Fecha de Inicio:	**2/02/2026**
	Fecha de Terminación:	**2/08/2026**

Disponibilidad Presupuestal N°	0034 DEL 25/01/2026	**RES. Aprobación Póliza**	N/A
Registro Presupuestal N°	0039 DEL 02/02/2026	**Fecha de Firma de la Adición**	cN/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**	N/A
Valor Total del Contrato	15.000.000	**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 03 de marzo de 2026 al 02 de abril de 2026**		
Apoyo a la Supervisión	**N/A**	**N° Proceso de SECOP:**	**PMP-CD-0031-2026**
Supervisor o Interventor:	**AIDA RAMOS MAMIAN**	**Cargo:**	**PERSONERA DELEGADA EN ASUNTOS PENALES**

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato **Número 031-2026**, con el fin solicitar se autorice el pago de un acta parcial / mensual equivalente a la **02 acta de pago, por DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000) de** acuerdo a la forma de pago según la clausula quinta del contrato literal A), anexo certificados de afiliciaón de salud, pesión, ARL y planilla de pago del mes de No.9501326496.

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.Proporcionar asesoría legal en el trámite de peticiones, quejas, reclamos y demás solicitudes presentadas ante la Personería delegada para asuntos penales, cuando así se requiera.	1. se brindo asesoria a los diferentes usuarios en el area de penal dentro del mes de febrero del año en curso	se anexa en CD y en fisico el Listado de Atención al Público
2.Elaborar escritos de intervención procesal para la Personería delegada en lo Penal, según lo requerido, para asegurar el cumplimiento adecuado de la intervención del Ministerio Público en las actuaciones penales	Se apoyó la elaboración de escritos de intervención procesal para la Personería Delegada en lo Penal bajo los siguientes números de radicados internos: **-2026-0781** : traslado de respuesta a residentes del barrio ortigal. -2026-0662: Certificación comportamiento tropas -2026-0836: Reiteracion Caso Orlando Monacada -2026-0842: Reiteracion solicitando información -2026-0999: Traslado Respuesta Edith Manzano Robledo	Se anexa en CD oficios proyectados y constancia de envio a las partes interesadas y a las entidades competentes.
3.Brindar asesoría en la atención de las quejas presentadas por la presunta violación de los derechos de los ciudadanos con connotación penal, garantizando la efectividad de la protección de esos derechos.	se brindo asesoria a los diferentes usuarios en el area de penal dentro del mes de febrero del año en curso	en fisico se adjunta copia de usuarios atendidos

Scanned with CamScanner

4. Apoyar en el diligenciamiento de la información consignada en la matriz de seguimiento de actividades realizadas en la dependencia y demás informes que deben rendirse a las diferentes áreas.	Se realizo en el diligenciamiento de matriz interna del área de penal, la cual consta de una matriz en formato Excel, donde abarca el control del número de radicado interno, asunto, contratista a cargo, tipo de documento y remitente. Mismo trámite se surte con la matriz y trazabilidad de documentos del área 2026, la cual se realiza para tener el respaldo y control de los documentos tramitados en el área.	por motivos de confidencialidad se anexa en CD pantallazo con evidencias.
5 Las demás actividades que sean asignadas por parte de la Personería Municipal de Popayán, y vayan encaminadas a cumplir su objeto contractual.	5.1 Se realizó verificación de elementos en el comando de la Policía el 11 de marzo de 2026 a las 8:30 AM. 5.2 Se realizo verificacion de elementos en el comando de la policia el 11 de marzo de 2026 a la 1:30 PM. 5.3 se realizo acompañamiento a Destruccion de Elementos Materiales Probatorios el dia 5 de marzo de 2026. 5.4 Se brindo acompañamiento al acueducto a pueblillo, Bello Horizonte y Lomas de Granada el dia 12 de marzo de 2026. 5.5 se realizo verificacion de elementos en el comando de la policia el dia 13 de marzo de 2026 a las 8:30 AM. 5.6 Se realizo verificacion de elementos el dia 13 de marzo de 2026 en el comando de la policia a la 1:30 PM. 5.7 Se brindo acompañamiento para reconocimiento fotografico el 6 de marzo. 5.8 Se realizo acompañamiento a la audiencia de proceso policivo el 19 de marzo de 2026. 5.9 se asistio a reunion de consejo de disciplina en la penitenciaria de mediana y alta seguridad el 19 de marzo de 2026.	Se anexa en CD

Anexos:	**Total anexos de evidencias (listado de atencion al publico): en fisico 2 - 1 CD**	2 fisico y 1CD	**Medios donde se almacenan**	LOS LISTADOS DE ATENCION A USUARIOS Y LAS ACTAS, SE ENCUENTRAN EN EL CD. LOS DOCUMENTOS PROYECTADOS REPOSAN TANTO EN EL DRIVE DE CONTROL DE AREA PENAL 2026 COMO EN EL CD	
	Planilla de Seguridad social del mes de febrero del 2026, que incluya la cotización a salud, pensión, ARL y evidencia que esta pagada			**No.**	9501326496
				Fecha de pago	16/03/2026
Observaciones:	**se anexa planilla de pension, salud y ARL No. 9501326496**				

Andrés Flórez		
FIRMA CONTRATISTA	**FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN**	**FIRMA SUPERVISOR**
ANDRÉS FLÓREZ FONSECA	DILIGENCIAR EL NOMBRE APOYO A LA SUPERVISIÓN	AIDA RAMOS MAMIAN

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Personeria Municipal de Popayán

PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN

PLANILLA DE ATENCION

Version No 2

28-oct-24

Nombre de Funcionario - contratista/ Area: Andres Florez Fonseca / Penal

Año: 2026

Mes: Mar 20

TEMA DE ATENCION

Fecha dia	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO	S	SP	DH	V	P	AD	DESCRIPCION	ENTIDAD ACCIONADA	FIRMA USUARIO
04-03-26	Maria Doris Chaguendo	34555210	Vereda la Floresta	3207822010							Asesoria Penal		
10-03-26	Dalia Rojas Garcia	34566013	Calle 10 21A 54B Retiro	3184768116							Asesoria Penal		
10-03-26	Ana Vergara	34660093	Bosques del Paraiso	3108435826							Asesoria Penal		
11-03-26	Marita Rodriguez	25605919	Calle 25N #2430	3183663560							Asesoria Penal		
17-03-26	Rosmira Burbano	34.534687	Barrio Moscopan	3215475072							Derecho de Peticion		
17-03-26	Leidy Ruiz	1.061.72924	Barrio La Esmeralda	3502213707							Asesoria Penal		
19-03-26	Olga Obando	25516982	CRA 22 #6A-13 Jardin	3135							D. Peticion		
20-03-26	Ahillen Caballero	1.005.33884	Vereda Sendero	3195314608							Asesoria Penal		
20-03-26	Sandra Galindez	1004268479	Barrio Valencia	3173853910							Desacato		
30-03-26	Patricia Leb429	1.061.787047	B. Las Guacas	3106341996							Asesoria Penal		

Scanned with CamScanner

Personeria Municipal de Popayán	PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN PLANILLA DE ATENCION	Version No 2 28-oct-24

Nombre de Funcionario - contratista/ Area _____ Año _____ Mes _____

					TEMA DE ATENCION								
Fecha dia	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO	S	SP	DH	V	P	AD	DESCRIPCION	ENTIDAD ACCIONADA	FIRMA USUARIO
27-3-26	Maisela Pelechor	25.480.899	El Recuerdo Sur	3128497886							Tutela	EPS AIC	maicela
27-3-26	Ofelia Ceron	27480718	Barrio Matamoros	3054024660							Tutela	EPS Emssanar	oFelia ceron

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 DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO APOYO JURÍDICO, EN LA PERSONERÍA DELEGADA EN ASUNTOS PENALES DENTRO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN.

Nombre del Contratista:	ANDRÉS FELIPE FLÓREZ FONSECA		
Cédula o Nit:	1.063.814.129	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	031-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	02 de febrero de 2026
Valor del Contrato	15.000.000	**Fecha de Terminación**	02 de agosto de 2026
Valor IVA (Asumido o Incluido)		**Número del CDP**	0034 del 25/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	15.000.000	**Número del Registro**	0039 del 02/02/2026
N° de la Adición		**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	15.000.000	**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	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 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000). Cada acta parcial se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social.		
Número de cuenta bancaria	No 86874225110	**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	$ 2.500.000		17%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 2.500.000		17%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 0		0%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 0		0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 0		0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 5.000.000	33%	Valor por Ejecutar:			$ 10.000.000

RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 2.500.000	**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**	9501326496
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 (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 fisico, planillas de pago de seguridad social que incluye salud, pensión, ARL - mes de febrero No.9501326496 -
Observaciones	Se anexa pago de planilla de salud y pension, ARL mes de febrero No 9501326496
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**06 de abril de 2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)
NOMBRE Harly Munoz O.
CÉDULA 1019047723 BTA.

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE AIDA MAMIAN RAMOS
CÉDULA 25273855

Scanned with CamScanner

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 1063814129		FLOREZ FONSECA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	140141411	9501326496	I	2026/03/09	2026/03/16	BANCOLOMBIA	7	$510,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1063814129	FLOREZ ANDRES																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

2026/03/14 10:25 AM

Scanned with CamScanner

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 1063814129		FLOREZ FONSECA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6611783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	140141411	9501326496	1	2026/03/09	2026/03/16	BANCOLOMBIA	7	$510,700

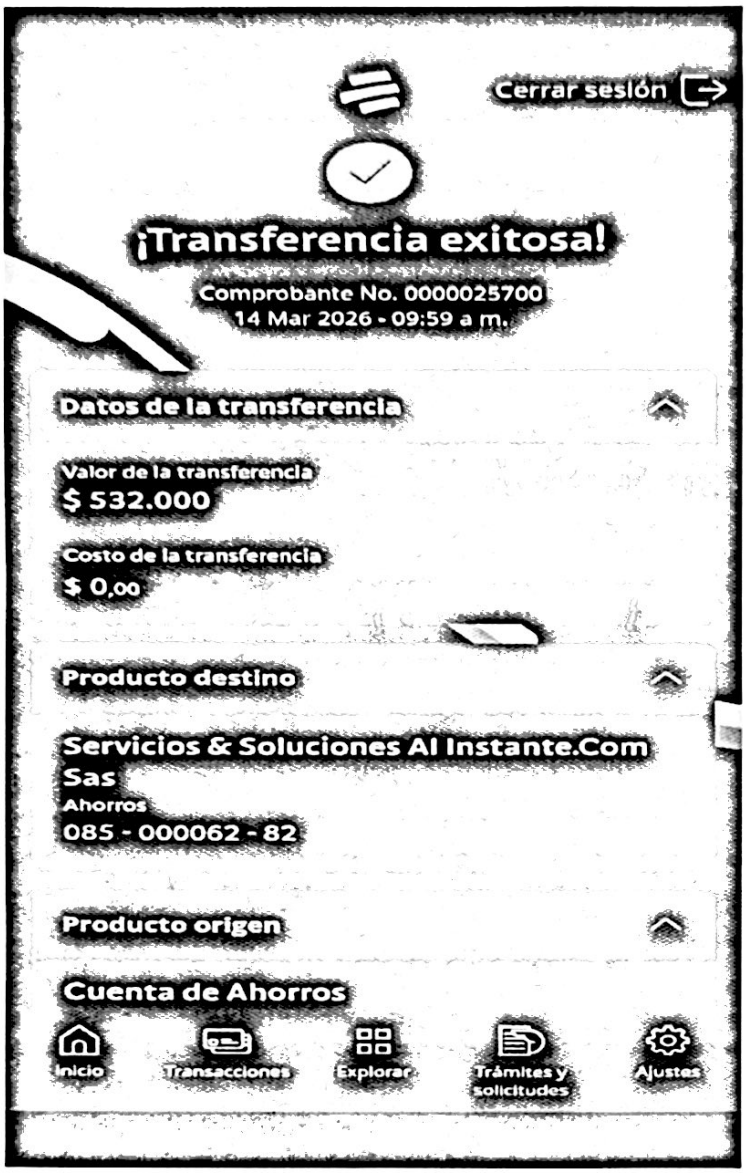
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$2,400**	**$0**	**$510,700**

2026/03/14 10:25 AM

Scanned with CamScanner

EVIDENCIA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL



Scanned with CamScanner

Popayán, 06 de abril de 2026

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

Yo, Andrés Felipe Flórez Fonseca, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1.063.814.129, 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	031 de 2026
Fecha de inicio en SECOP II	02 de Febrero de 2026
Objeto	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO APOYO JURÍDICO, EN LA PERSONERÍA DELEGADA EN ASUNTOS PENALES DENTRO LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN
Duración	SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
Periodo a cobrar	DEL 03 MARZO AL 02 DE ABRIL DE 2026

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

Andrés Flórez

ANDRÉS FELIPE FLÓREZ FONSECA
CC 1.063.814.129 de Timbío, Cauca

Scanned with CamScanner