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 COMO APOYO JURÍDICO EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYÁN

Nombre del Contratista:	HERLY YURIDIA MUÑOZ OSORIO		
Cédula o Nit:	1.019.047.723	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	003-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	17 de enero de 2026
Valor del Contrato	10.500.000	**Fecha de Terminación**	05 de abril de 2026
Valor IVA (Asumido o incluido)	-	**Número del CDP**	003 del 15/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	10.500.000	**Número del Registro**	0003 del 16/01/2026
N° de la Adición	1	**Fecha de Firma de la Adición**	5/04/2026
Valor de la Adición	3.500.000	**Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato**	5/05/2026
Valor Total del Contrato	14.000.000	**N° del CDP de la Adición**	0086 del 31/03/2026
Valor Registro Principal de la Adición	3.500.000	**N°. Registro Principal de la Adición**	0078 del 5/04/2026
Periodo a Certificar	6 de abril al 5 de mayo de 2026		
Plazo del contrato	INICIAL:Hasta el CINCO (05) DE ABRIL DE 2026. ADICIONAL No. 1: Hasta el CINCO (05) DE MAYO DE 2026.		
Forma de pago	INICIAL: TRES (03) actas parciales, cada una por valor de hasta TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000) ADICIONAL No. 1: UN (01) acta parcial por valor de hasta TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000).		
Número de cuenta bancaria	80852592161	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA	**Con el objetivo de proceder a la suscripción del**	Acta # 04

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	$ 3.500.000		25%	JULIO	$ 0		0%
FEBRERO	$ 3.500.000		25%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 3.500.000		25%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 3.500.000		25%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 0		0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 0		0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 14.000.000	100%	Valor por Ejecutar:			$ 0

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	$ 265.000	$ 46.137	1081130707
Aportes a Pensión	$ 280.145	Aportes a Pensión	$ 339.200	$ 59.055	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.140	Aportes a Riesgos Laborales	$ 11.100	$ 1.960	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 508.148	VALOR TOTAL PAGADO	$ 615.300	$ 107.152	

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

Anexo:	Informe de actividades del contratista. Evidencias en formato digital UN (CD), planillas de pago de seguridad social que incluye salud, pensión, ARL - mes de abril No. 1081130707
Observaciones	N/A
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	27 de mayo de 2026

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE Maria Consuelo Fernandez Rios
CÉDULA 1.061.768.468

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE IVAN DANIEL OVIEDO
CÉDULA 10 303 348

Bancolombia

Comprobante en línea

3 May 2026 16:57

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 276184059

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
3 May 2026 16:57

Referencia 2
CC

Número de factura
1081130707

Referencia 3
1019047723

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$615.300

Número de comprobante
TR260503165723d1mpCx

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 2161**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-03, 04:58:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081130707

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 03/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HERLY YURIDIA MUNOZ OSORIO		
Documento	CC1019047723	**Dirección**	CRA 10 # 51 N 49 CASA B4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3246850636
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	POPAYAN	**Departamento**	CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1019047723	HERLY YURIDIA MUÑOZ OSORIO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.120.000	$ 339.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.120.000	$ 265.000	0.522	$ 2.120.000	$ 11.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.120.000	$ 2.120.000	$ 2.120.000	$ 0	$ 339.200	$ 265.000	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615.300	$ 0	$ 615.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.