| 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 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 MAYO AL 01 DE JUNIO 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 # 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 | $ 0 | | 0% | JULIO | $ 0 | | 0% |
| FEBRERO | $ 3.000.000 | | 17% | AGOSTO | | | 0% |
| MARZO | $ 3.000.000 | | 17% | SEPTIEMBRE | | | 0% |
| ABRIL | $ 3.000.000 | | 17% | OCTUBRE | | | 0% |
| MAYO | $ 3.000.000 | | 17% | NOVIEMBRE | | | 0% |
| JUNIO | $ 0 | | 0% | DICIEMBRE | | | 0% |
| Valor Ejecutado | | $ 12.000.000 | 67% | Valor por Ejecutar: | | | $ 6.000.000 |

## 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 | 8641146510 |
| 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 (04) 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 físico, planillas de pago de seguridad social que incluye salud, pensión, ARL - mes de Mayo No.8641146510. |
| **Observaciones** | |
| **PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:** | 09 de Junio de 2026 |

N/A

**FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)**

**NOMBRE** N/A
**CÉDULA** N/A

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**NOMBRE** Vannesa Lorena Morales Hurtado
**CÉDULA** 1,061,745,376

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

**CONSTANCIA DE PAGO**
**Período Pensión: 2026-05**
**Período Salud : 2026-05**

Se certifica que en la fecha 2026-06-02 la empresa WILLIAM OSWALDO GALEANO TRIVIÑO con documento de identificación CC 1061723169 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GALEANO TRIVIÑO WILLIAM OSWALDO identificado con CC-1061723169, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1061723169 | WILLIAM OSWALDO GALEANO TRIVIÑO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8641146510 | I | 2026-06-02 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 900336004 | 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS041 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |



Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061723169 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período pensión: | 2026-05 | 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | 0 | 280.200 | 0 | 280.200 |
| Período salud: | 2026-05 | EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | 0 | 218.900 | 0 | 218.900 |
| Planilla Nro.: | 8641146510 Tipo I | 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | 0 | 9.200 | 0 | 9.200 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha transacción: | 2026-06-02 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Banco: | AV VILLAS | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Transacción: | | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 508.300 |

PAGADO



Scanned with CamScanner

AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

OFIX SAS - NIT: 900156826-1 | 1001MIXTO 06/14110

Valor

$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

```
AVV 251 20260602 12:46 SC1691  LINEA   D
VR PAGADO:      508,300.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8639309228                  0
ID:1061723169
Fecha Aplicación:20260602   PIN:124612
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

BAVV-CLI-PRO-216_V BBOG 2122141625 (DEP_FOR_008 VI23/04/2025) BOCC FTP-SER-025 BPOP: 1-10.3.98010

Scanned with CamScanner