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 ESPECIALIZADOS EN EL DESPACHO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN

Nombre del Contratista:	MARIA CONSUELO FERNANDEZ RIOS		
Cédula o Nit:	1.061.768.468	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	005-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	17 de enero de 2026
Valor del Contrato	$36.000.000	**Fecha de Terminación**	17 de octubre de 2026
Valor IVA (Asumido o Incluido)	-	**Número del CDP**	007 del 16/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	36.000.000	**Número del Registro**	0005 del 17/01/2026
N° de la Adición	MODIFICATORIO No. 01	**Fecha de Firma de la Adición**	9 de abril de 2026
Valor de la Adición	7.000.000	**Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato**	17 de octubre de 2026
Valor Total del Contrato	43.000.000	**N° del CDP de la Adición**	088 de 08 de abril de 2026
Valor Registro Principal de la Adición	7.000.000	**N°. Registro Principal de la Adición**	0079 de 10 de abril de 2026
Periodo a Certificar	Desde el 17 de abril al 16 de mayo de 2026		
Plazo del contrato	NUEVE (09) 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	DOS (02) actas parciales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000) y SIETE (07) actas parciales, cada una por valor de hasta CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)		
Número de cuenta bancaria	9492025438	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	DAVIBANK	**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	$ 4.000.000		9%	JULIO			0%
FEBRERO	$ 4.000.000		9%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 5.000.000		12%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 5.000.000		12%	OCTUBRE			0%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 18.000.000	42%	Valor por Ejecutar:			$ 25.000.000

RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 5.000.000	**Ingreso Base Cotización (IBC)**	$ 2.000.000

Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista			
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes a Salud	$ 250.000	Aportes a Salud	$ 250.000	$ 0	9503186843
Aportes a Pensión	$ 320.000	Aportes a Pensión	$ 320.000	$ 0	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 10.440	Aportes a Riesgos Laborales	$ 10.500	$ 60	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 580.440	VALOR TOTAL PAGADO	$ 580.500	$ 60	

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 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 abril de 2026 No. 9503186843
Observaciones	
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**10 de junio de 2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE ESTEFANNY Y. SUAREZ LOPEZ
CÉDULA 1.019.034.158

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE IVÁN DANIEL OVIEDO
CÉDULA 10.303.348

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061768468		FERNANDEZ RIOS MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9a #63n-29 bellavista	POPAYAN-CAUCA	8368804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	281963320	9503186843	I	2026/05/19	2026/05/05	DAVIbank S.A.	0	$620,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1061768468	FERNANDEZ MARIA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000	CCF14	30	$2,000,000	$40,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0

2026/05/05 11:46 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061768468		FERNANDEZ RIOS MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9a #63n-29 bellavista	POPAYAN-CAUCA	8368804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	281963320	9503186843	I	2026/05/19	2026/05/05	DAVIbank S.A.	0	$620,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$620,500	$0	$0	$620,500