| 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. | 5 |
|---|---|

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:** | MOSQUERA MACUACE DIDIER FERNANDO |
| **CEDULA o NIT:** | 1.059.903.399 de Patía (El Bordo) |
| **CIUDAD y FECHA:** | POPAYÁN, 02 de julio de 2026 |
| **DIRECCION:** | Calle 11 # 1 - 73 |
| **VALOR DE LA OPERACIÓN:** | 4.300.000 |
| **VALOR EN LETRAS** | CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE |
| **POR CONCEPTO DE:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO EN LOS TRAMITES QUE SE REQUIERAN EN EL AREA DE SALUD Y SERVICIOS PUBLICOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN. |
| **PERIODO A COBRAR** | CORRESPONDIENTES DEL 02 DE JUNIO AL 01 DE JULIO DE 2026 |

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

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

**RETEFUENTE:**

| **BASE:** | **$ 4.300.000** | % RFTE | **0,0%** | Vr. RFTE | **$ 0** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **0%** | ESTAMP. | **$ 0** |
| | | | **0,0%** | ESTAMP. | **$ 0** |
| | | | **0,0%** | ESTAMP. | **$ 0** |
| | | | **0,2%** | RETEICA | **$ 8.600** |
| | | | | **NETO:** | **$ 4.291.400** |

Personería Municipal de Popayán

Radicado # 0217 Fecha: 03-07-2026

Hora: 12:30 pm Folios: 1

Anexos: 8+CD Recibe: Maria E Lopez

**ACEPTADO:**

NOMBRE COMPLETO **Didier Fernando Mosquera Macuace**

CÉDULA 1.059.903.399

| Personería Municipal de Popayán | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN | FECHA: 18/02/2026 |
|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES | VERSIÓN: 01 |
| | | PÁGINA 1 DE 1 |

**PERIODO DEL INFORME**

**ACTA N° 05 DEL CONTRATO 015-2026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **DIDIER FERNANDO MOSQUERA MACUACE** | **NÚMERO DE CONTRATO** | **015-2026** |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** | **1.059.903.399** | **FECHA DE PRESENTACIÓN** | **2/07/2026** |

| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **PERIODO DEL CONTRATO** | |
|---|---|---|
| PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO EN LOS TRAMITES QUE SE REQUIERAN EN EL AREA DE SALUD Y SERVICIOS PUBLICOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN. | **Plazo del contrato:** | OCHO (8) 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** | OCHO (08) actas mensuales cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.300.000). |
| | **Fecha de Inicio:** | **2/02/2026** |
| | **Fecha de Terminación:** | **2/10/2026** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Disponibilidad Presupuestal N°** | 0040 del 25/01/2026 | **RES. Aprobación Póliza** | N/A |
| **Registro Presupuestal N°** | 0058 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** | $ 34.400.000,00 |
| **Valor Total del Contrato** | 34.400.000 | **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 Junio al 01 de julio de 2026** | | |
| **Apoyo a la Supervisión** | **MARÍA CONSUELO FERNÁNDEZ** | **N° Proceso de SECOP:** | PMP-CD-015-2026 |
| **Supervisor o Interventor:** | **VANNESA MORALES HURTADO** | **Cargo:** | **ASESORA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y SERVICIOS DE SALUD** |

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato **Número 015-2026**, con el fin solicitar se autorice el pago de un acta mensual equivalente a la **05 acta de pago, por CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.300.000)** 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 JUNIO No. **6021591947**

**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 ennumerarlas 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. Apoyar la elaboración, revisión, contestación y seguimiento de acciones de tutela,incidentes de desacato, impugnaciones y demás actuaciones judiciales en las que deba intervenir o vincularse la Personería Municipal. | Durante este periodo se hizo revisión de la Contentación de acción de tutela del señor: OMAR HENRY POLO | Se adjuntan archivos word de los documentos proyectado en medio digital (CD). En la carpeta denominada Tutelas ACTIVIDAD 1 La documentacion con sus respectivas firmas reposa en el archivo de la entidad |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Elaborar derechos de petición, oficios, informes y requerimientos, así como respuestas a solicitudes ciudadanas y de entidades públicas o privadas. | Durante periodo, se adelantaron los siguientes REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES Y RESPUESTAS a los siguientes usuarios:<br>ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE POPAYAN<br>ALBERTO CAMPO<br>ANIBAL GERARDO HURTADO<br>ANGELO JUSEPH ZUÑIGA<br>ANGELO JUSEPH ZUÑIGA<br>ANYI PAOLA RAMOS<br>CELINA OTERO<br>CONSUELO URBANO<br>FERNANDO APARICIO VELASCO<br>FRANCY MARJORY RUIZ<br>HOGAR DIVINO NIÑO JESUS<br>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN<br>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN<br>JUAN DAVID AGREDO REQUERIMIENTO 1<br>JUAN DAVID AGREDO REQUERIMIENTO 2<br>JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA CLARETE BAJO<br>LIVA DIAZ BOLAÑOS 1<br>LIVA DIAZ BOLAÑOS 2<br>NICOL ISABELLA CHAVES<br>SANDRA CONSTANZA SALAMANCA COOSALUD<br>SANDRA CONSTANZA SALAMANCA MENNAR<br>CONSUELO GONZÁLEZ HOYOS<br>DORIS YANET CASTAÑEDA MORA<br>ARTURO ÑAÑEZ COLLAZOS | Se adjuntan archivos word de los documentos proyectado en medio digital (CD). En la carpeta denominada Requerimientos ACTIVIDAD 2 La documentacion con sus respectivas firmas reposa en el archivo de la entidad. |
| 3.Revisar, clasificar y tramitar las providencias judiciales, fallos, autos y demás actuaciones emitidas por autoridades judiciales y administrativas que deban ser notificadas por la Personería Municipal. | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD |
| 4.Elaborar y gestionar las notificaciones personales, por aviso, por estado y demás formas de notificación. | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD |
| 5. Revisar y verificar la documentación aportada por los ciudadanos para la conformación de veedurías ciudadanas. | Durante este periodo, se solicitó la subsanación en documentos para las conformación de la siguiente veeduría: Requerimiento de subsanación de documentación para trámite de reconocimiento e inscripción de Veeduría Ciudadana, de la señora CAROLINA QUELAL SOLANO, para que adjunte documentos e infformación faltante. | Se adjuntan archivos word de los documentos proyectadoa en medio digital (CD). En la carpeta denominada Veeduría. ACTIVIDAD 5 La documentacion con sus respectivas firmas reposa en el archivo de la entidad. |
| 6. Proyectar actos administrativos y documentos relacionados con la conformación, reconocimiento, información y actualización de veedurías ciudadanas ante la Personería Municipal. | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD |
| 7. Apoyar la elaboración de informes jurídicos y reportes de gestión sobre los asuntos asignados, cuando así se requiera. | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD |

| | | |
|---|---|---|
| 8. Apoyar el procedimiento del cierre de los expedientes electrónicos de los contratos que hayan cumplido con las obligaciones post-contractuales en la Plataforma SECOPII. | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD | NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD |
| 9. Las demás actividades que sean asignadas por la supervisión del contrato, relacionadas con el objeto contractual. | Durante este periodo, se brindó apoyo en la elaboración de las siguientes coadyudancias:<br>COMEDOG POPAYAN<br>DARLY FERNANDA OMEN CRUE<br>DARLY FERNANDA OMEN CRUE<br>DARLY FERNANDA OMENCRUE<br>DARLY FERNANDA OMEN NUEVA EPS<br>OMAR HENRY POLO<br>TITO GERARDO DIAGO | Se adjuntan archivos word de los documentos proyectadoa en medio digital (CD). En la carpeta denominada coadyudancias.<br>ACTIVIDAD 9<br>La documentacion con sus respectivas firmas reposa en el archivo de la entidad. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Anexos:** | **Total anexos de evidencias (De las que evidenicen la gestión, por ejemplo listados de asistencia, oficios, actas de reunión, etc:** | 1 CD | **Medios donde se almacenan** | SE ANEXA UN CD EL CUAL CONTIENE UNA CARPETA POR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, DONDE TAMBIÉN REPOSAN LOS OFICIOS O REQUERIMIENTOS EN FORMATO WORD Y PDF. | |
| | **Planilla de Seguridad social del mes de JUNIO del 2026, que incluya la cotización a salud, pensión, arl y evidencia que esta pagada** | | | **No.** | 6021591947 |
| | | | | **Fecha de pago** | 30 - de Junio -2026 |
| **Observaciones:** | **N/A** | | | | |

**FIRMA CONTRATISTA**

**DIDIER FERNANDO MOSQUERA MACUACÉ**

**FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN**

**MARÍA CONSUELO FERNÁNDEZ**

**FIRMA SUPERVISOR**

**VANNESA MORALES HURTADO**

CC. 1067705 3[illegible]

Popayán, 02 de julio de 2026

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

**Yo, DIDIER FERNANDO MOSQUERA MACUACE,** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.059.903.399 de Patía (El Bordo) 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 | 0015 de 2026 |
| Fecha de inicio en SECOP II | 02 de febrero de 2026 |
| Objeto | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO EN LOS TRAMITES QUE SE REQUIERAN EN EL AREA DE SALUD Y SERVICIOS PUBLICOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN. |
| Duración | OCHO (8) 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 02 DE JUNIO AL 01 DE JULIO DE 2026 |

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

**DIDIER FERNANDO MOSQUERA MACUACÉ**
CC 1.059.903.399 de Patía (El Bordo)