

|                                        |                                                            |             |  |                               |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------|--|-------------------------------|----------------|
| PAGO PARCIAL:                          | X                                                          | PAGO FINAL: |  | ACTA PAGO FINAL:              |                |
| UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:      | SECRETARÍA GENERAL OFICINA JURÍDICA                        |             |  | NUMERO DE RADICACION:         | 20261800356163 |
| JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | EDWIN HEIVER MUÑOZ VASQUEZ                                 |             |  | FECHA DE RADICACION:          | 10-jun-2026    |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:     | MUNICIPIO DE POPAYAN NIT: 861.580.006                      |             |  | LIQUIDACION DE MES/O PERIODO: | marzo-2026     |
|                                        |                                                            |             |  | COMPRENDIDO DESDE:            | 01/mar/2026    |
|                                        |                                                            |             |  | HASTA:                        | 31/mar/2026    |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:     | C&E ABOGADOS SAS-JOAQUIN ANDRES CU c.c. - NIT: 800512929-9 |             |  |                               |                |

|                             |                                                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |            |                                          |                                    |       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|------------------------------------------|------------------------------------|-------|
| 1. DATOS GENERALES          |                                                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |            |                                          |                                    |       |
| CONTRATO PRINCIPAL          |                                                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |            |                                          |                                    |       |
| NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: | 20261800000087 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | PLAZO:                | hasta el 31 de agosto de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:  | 0          | PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC.OTROS:      | ----                               |       |
| FECHA DE SUSCRIPCION:       | 14-ene.-26                                           | FECHA ACTA DE INICIO: | 15-ene.-26                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA CONTRATO ADIC./OTROS: 1:     | 00-ene.-00 | FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS: | 00-ene.-00                         |       |
| VALOR DEL CONTRATO:         | 64.800.000,00                                        | FECHA DE TERMINACIÓN: | 31-ago.-26                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS: | 0          | ANTICIPO A AMORTIZAR:                    | 0%                                 |       |
| No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: | 2026.CEN.01.0133                                     | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NUMERO(S) CDP:                     | 0          | NUMERO(S) RDP:                           | 0                                  |       |
| No. REGISTRO PRESUPUESTAL:  | 2026.CEN.01.00166                                    | FORMA DE PAGO:        | Ocho (08) actas, así: Una (01) primer acta por concepto de honorarios hasta el 31 del mes de enero de 2026, por valor de OCHO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$8.100.000) y siete (07) actas mensuales, cada una por valor de OCHO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$8.100.000) por concepto de honorarios. |                                    |            |                                          | FORMA DE PAGO:                     | ----- |
| No. RESOLUCION DE POLIZA:   | 0                                                    | SUPERVISOR:           | MARIA DEL PILAR PANTEVEZ VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |            |                                          | No. Resolución póliza contr. adic. | 0     |

OBJETO DEL CONTRATO  
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES JURIDICOS, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS GESTIONES PROPIAS DEL COMPONENTE CONTRACTUAL DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

|                                           |                               |
|-------------------------------------------|-------------------------------|
| 2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION |                               |
| CONTRATO PRINCIPAL                        | CONTRATOS ADICIONALES - OTROS |
| VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):  | 64.800.000,00                 |
| VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):         | 0,00                          |

| 3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN LA FORMA DE PAGO |                              |                            |                      |
|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------|
| MES DE PAGO                                      | VALOR HONORARIOS O SERVICIOS | VALOR IMPUESTOS FACTURADOS | % EJECUCION DE PAGOS |
| Pagos vigencias anteriores                       | 0,00                         | 0,00                       | 0,00%                |
| Pago anticipado                                  | 0,00                         | 0,00                       | 12,50%               |
| Enero                                            | 6.806.722,69                 | 1.293.277,31               | 12,50%               |
| Febrero                                          | 6.806.722,69                 | 1.293.277,31               | 25,00%               |
| Marzo                                            | 6.806.722,69                 | 1.293.277,31               | 37,50%               |
| Abril                                            | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| Mayo                                             | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| Junio                                            | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:           |                              | 20.420.168,07              |                      |
| VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:             |                              | 3.878.931,93               |                      |

| MES DE PAGO                              | VALOR HONORARIOS O SERVICIOS | VALOR IMPUESTOS FACTURADOS | % EJECUCION DE PAGOS |
|------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------|
| Julio                                    | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| Agosto                                   | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| Septiembre                               | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| Octubre                                  | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| Noviembre                                | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| Diciembre                                | 0,00                         | 0,00                       | 37,50%               |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: |                              | 40.500.000,00              |                      |

|                                                  |              |                                                             |                                       |                                      |               |
|--------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| 4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA                   |              | 6. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO |                                       |                                      |               |
| Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo: | marzo-2026   | 8.100.000,00                                                | VR. CONTRATO PRINCIPAL:               | 64.800.000,00                        |               |
| (-) Amortizac. anticipo:                         | marzo-2026   | 0,00%                                                       | MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS: | 0,00                                 |               |
| (-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.    |              |                                                             | VR. TOTAL CONTRATADO:                 | 64.800.000,00                        |               |
| NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:            | 8.100.000,00 |                                                             |                                       | VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES: | 0,00          |
|                                                  |              |                                                             |                                       | VR. ANTICIPO:                        | 0,00          |
|                                                  |              |                                                             |                                       | VR. PAGO ANTICIPADO:                 | 0,00          |
|                                                  |              |                                                             |                                       | VR. NETO ACTAS ANTERIORES:           | 16.200.000,00 |
|                                                  |              |                                                             |                                       | VR. NETO PRESENTE ACTA:              | 8.100.000,00  |
|                                                  |              |                                                             |                                       | SALDO POR PAGAR:                     | 40.500.000,00 |
|                                                  |              |                                                             |                                       | SUMAS IGUALES:                       | 64.800.000,00 |

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| 4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO |                                    |
| Vr. anticipo                  | Amort.aplic.acum: saldo x amortiza |
| 0                             | 0                                  |

|                                                                                 |              |                      |                |                           |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|----------------|---------------------------|--------------|
| 6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES O PERIODO |              |                      |                |                           |              |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:                                     | 6.806.722,69 | VALOR BASE (I.B.C.): | 2.722.688,08   | S.M.M.V.:                 | 1.750.905,00 |
| PAGO A SALUD (12,5%):                                                           |              | 340.336              | Valor a pagar: | Valor pagado contratista: | Diferencia:  |
| PAGO A PENSION (16%):                                                           |              | 435.630              |                | 500.000                   | 159.664      |
| PAGO A RIESGOS LABORALES:                                                       |              | 14.212               |                | 640.000                   | 204.370      |
| % RIESGOS LABORALES:                                                            | 0,522%       | No. PLANILLA PILA:   | 4649237294     | 20.900                    | 6.688        |

|                                                        |  |
|--------------------------------------------------------|--|
| 7. OBSERVACIONES                                       |  |
| PRESENTA PLANILLA DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL MES MARZO |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 8. CERTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                        |
| El Supervisor del contrato certifica, que en lo correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha verificado y recibido a entera satisfacción el cumplimiento del OBJETO (y sus obligaciones específicas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, referido a los bienes, servicios, metas y/o actividades descritas en el Informe de ejecución y supervisión contractual por lo que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Asimismo, certifica que verificó que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados. |                                                                        |
| MARIA DEL PILAR PANTEVEZ VARGAS<br>Firma Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | C&E ABOGADOS SAS-<br>JOAQUIN ANDRES CUELLAR SALAS<br>Firma Contratista |
| Firma apoyo a la supervisión (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 83211989



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                          |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | JOAQUIN ANDRES CUELLAR SALAS |                          |                                         |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | Número de Identificación | 83211989                                |
| Ciudad/Municipio                                                          | POPAYAN                      | Departamento             | CAUCA                                   |
| Dirección                                                                 | CLL 3 N 8 -34                | Teléfono                 | 8361756                                 |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                      | Actividad Económica      | Actividades reguladoras y facilitadoras |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE             | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE                         |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                        |                          |                                         |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                              |                          | NO                                      |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                          |                  |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | 4649237294   | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | marzo / 2026 | Periodo Cotización Salud | marzo / 2026     |
| Días de Mora                   | 0            | Fecha Pago               | 2026/04/08       |
| Número Autorización            | 9996355612   |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                        |                        |                                          |               |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|---------------|
| Nombres                                                                   | JOAQUIN ANDRES         | Apellidos                                | CUELLAR SALAS |
| Tipo de Identificación                                                    | CC                     | Número de Identificación                 | 83211989      |
| Tipo cotizante                                                            | INDEPENDIENTE-CONTRATO | Subtipo Cotizante                        |               |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                   | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO            |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                        |                                          | NO            |
| Departamento                                                              | CAUCA                  | Municipio                                | POPAYAN       |
| Salario Básico                                                            | \$ 4.000.000           | Tipo de Salario                          |               |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | GOR | VSP | VST | SEN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                    |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|--------------------|
| PENSIÓN                               |          | Administradora                | 25-14 COLPENSIONES |
| Días                                  | 30       | IBC                           | \$ 4.000.000       |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 640.000         |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0               |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0               |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | Total Aporte                  | \$ 640.000         |

|                                  |          |                        |                    |
|----------------------------------|----------|------------------------|--------------------|
| SALUD                            |          | Administradora         | EPS005-SANITAS S.A |
| Días                             | 30       | IBC                    | \$ 4.000.000       |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 500.000         |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0               |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0               |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | Total Aporte           | \$ 500.000         |

|                       |          |                |                            |
|-----------------------|----------|----------------|----------------------------|
| RIESGOS PROFESIONALES |          | Administradora | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                  | 30       | IBC            | \$ 4.000.000               |
| Clase de Riesgo       | I        | Tarifa         | 0,522 %                    |
| Centro de Trabajo     | 83211989 | Total Aporte   | \$ 20.900                  |

|               |              |
|---------------|--------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 1.160.900 |
|---------------|--------------|

**EL SUSCRITO GERENTE DE C&E ABOGADOS S.A.S.**, en ejercicio de sus funciones de Representante Legal, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 442 del Código de Comercio,

**CERTIFICA**

Que la sociedad **C&E ABOGADOS S.A.S.** en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, se encuentra al día en sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social y aportes parafiscales, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior en consideración a que la empresa no cuenta con personal vinculado mediante relación laboral.

La presente certificación es expedida en calidad de representante legal, toda vez que la sociedad no cuenta ni se encuentra obligada a contar con Revisor Fiscal.

Popayán, marzo de 2026.



**JOAQUIN ANDRES CUELLAR SALAS**  
Representante Legal



C&E ABOGADOS SAS  
NIT: 900512929 - 9  
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA  
Persona Jurídica  
Dirección: CR 7 1 NORTE 28 OF 617, POPAYÁN, Cauca, Colombia  
Tel. 3125519472  
Email. contacto.cyeabogados@gmail.com  
Autorización factura electrónica de venta No: 18764100910691 válida desde 2025-10-31 hasta 2027-10-31 rango desde FE301 hasta FE600

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE POPAYAN

NIT: 891580006

Dirección: CRA 6 No. 4-21, POPAYÁN, Cauca, Colombia, CP 19001

Teléfono:

Email: Contabilidad@popayan.gov.co

Forma de pago: Contado

Medio de pago: Consignación bancaria

Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FE342

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 14:22:36

FECHA FIRMADO: 31/03/2026 14:22:37

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 31  | 03  | 2026 |

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| --  | --  | --  |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                   | U.M | CANTIDAD | PRECIO U.      | IMPUESTOS |         |                | DCTO.  | TOTAL          |
|---|--------|-------------------------------|-----|----------|----------------|-----------|---------|----------------|--------|----------------|
|   |        |                               |     |          |                | NOM.      | % o VAL | MONTO          |        |                |
| 1 | 001    | Apoyo en contratación estatal | WSD | 1,00     | \$6.806.722,69 | IVA       | 19%     | \$1.293.277,31 | \$0,00 | \$6.806.722,69 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|
| Notas: Acta por concepto de honorarios con corte al31 de marzo del 2026 de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. 20261800000087<br><br>SON: (ocho millones cien mil pesos con cero centavos)<br><br>CUFE: aefc6b1962b56fbf073d3aeddaa410fb664d0ae9ecbcb77e3b82979823c8442c1468f318875db9de2c9f729cc3796f7 | Subtotal:   | \$6.806.722,69 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cargos:     | \$0,00         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Descuentos: | \$0,00         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IVA:        | \$1.293.277,31 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Total:      | \$8.100.000,00 |

| IMPUESTO  | BASE           | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE        |
|-----------|----------------|------------------------|----------------|
| IMPUESTOS |                |                        |                |
| 01 IVA    | \$6.806.722,69 | 19,00%                 | \$1.293.277,31 |

Firma Digital: MkPT5SVb3ZK0XyNbVWfARYmTievOwR0bVz4evax1ASpTUdXS1oOginvZmVPwmbC3  
TKj9idfwaE5wIGWVhHsyNDE61VPdIDccINRb3WmqytJ0cUupebTHYzTih+IKM30j  
QZDEB/kmcyYgTxlYTs404NqM0hyXc7Wg9KwziJ9SarY5ZuPw3uGT9H/YDInvp4Y  
bZ3bZlUIPHyp5nKShtMZkGr/oMw/L40SYzidNhjRqakdzsEa9YfGU6PaU0uH+IRy  
nX1V5y7nZCQ7gO70IFJLKFAgLYbsd6m7kXvNGy4bn0L7ORT0IRFHmFM4DW3ebchY  
jyGrDFcASfSPfqrkafMCQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.  
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

