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.	6

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:	CAMPIÑO ORDOÑEZ LEIDY JOHANA
CEDULA o NIT:	1.061.771.395
CIUDAD y FECHA:	POPAYÁN - 04 de agosto del 2026
DIRECCION:	CALLE 65 # 19- 71 Barrio Palmar del uvo
VALOR DE LA OPERACIÓN:	2.275.000
VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE
POR CONCEPTO DE:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS TRÁMITES QUE REQUIERA EL DESPACHO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN
PERIODO A COBRAR	CORRESPONDIENTES DEL 02 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DE 2026

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

HONORARIOS	X	SERVICIOS		COMPRAS	
TRANSPORTE		OBRA		OTROS	

RETEFUENTE:

BASE:	$ 2.275.000	% RFTE	0,0%	Vr. RFTE	$ 0
			0%	ESTAMP.	$ 0
			0,0%	ESTAMP.	$ 0
			0,0%	ESTAMP.	$ 0
			0,2%	RETEICA	$ 4.550

NETO:	$ 2.270.450

Personería Municipal de Popayán

Radicado # 0253 Fecha: 5-08/26

Hora: 9:40 am Folios: 1

Anexos: 8 + cd Recibe: [illegible]

ACEPTADO: Leidy Johana Campiño Ordoñez

NOMBRE COMPLETO

CÉDULA 1061771395

ACTA FINAL PERIODO del 02 de Julio al 02 de agosto del 2026

NÚMERO DE CONTRATO	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
013-2026	C.C. 1.061.771.395

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	FECHA DE PRESENTACIÓN
Leidy Johana Campiño Ordoñez	04-08-2026

OBJETO DEL CONTRATO	PERIODO DEL CONTRATO	
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS TRÁMITES QUE REQUIERA EL DESPACHO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN	**Plazo del contrato:**	CUATRO (04) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. ADICIÓN: DOS (02) MESES, contado a partir de la terminación del plazo inicialmente pactado.
	Forma de pago:	CUATRO (04) actas mensuales, cada una por valor de hasta DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($2.275.000). ADICIÓN: DOS (2) actas mensuales por valor de hasta DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($2.275.000)
	Fecha de Inicio:	2/02/2026
	Fecha de Terminación:	2/06/2026

Disponibilidad Presupuestal N°	0012 DEL 20/01/2026	**Resolución Aprobación Póliza**	N/A
Registro Presupuestal N°	0025 DEL 02-02-2026	**Fecha de Firma de la Adición**	02 DE JUNIO DEL 2026
N° de la Adición	1	**Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato**	2/08/2026
Valor de la Adición	4.550.000	**Valor del Registro Presupuestal**	9.100.000
Valor Total del Contrato	13.650.000	**N° del CDP de la Adición**	0116 DEL 02-06-2026
Valor Registro Principal de la Adición	N/A	**N°. Registro Principal de la Adición**	0108 DEL 02-06-2026

Periodo a certificar:	**Periodo del 02 de julio de 2026 al 02 de agosto de 2026**		
Apoyo a la Supervisión	ESTEFANNY SUAREZ LÓPEZ	**Proceso:**	PMP-CD-013-2026
Supervisor o Interventor:	IVÁN DANIEL OVIEDO	**Cargo:**	PERSONERO MUNICIPAL DE POPAYÁN

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato Número **013-2026**, con el fin solicitar se autorice el pago de un acta parcial equivalente a la SEXTA (06) acta de pago, por **DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($2.275.000)** de acuerdo a la forma de pago según la cláusula quinta del contrato literal A), anexos certificados de afiliación de salud, pasión, ARL y planilla de pago del mes de **Junio No. 93401592**

RELACIÓN DE LAS EVIDENCIAS GENERADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO						
ACTIVIDAD CONTRACTUAL (Por favor escribirla tal cual aparecen en el contrato)	RELACIÓN DE EVIDENCIAS GENERADAS (Desarrolladas en el mes referente a la obligación, bien sea en físico, digital o en SECOP II)	Relación del medio donde reposan las evidencias (Por favor marcar con una X)				**OBSERVACIONES**
		CARGUE EN EL SECOP II	IMPRESO - CARPETAS	CD - MEDIO DIGITAL	CORREO ELECTRÓNICO - DRIVE	
1. Brindar atención y orientación básica a los usuarios que acuden a la Personería Municipal.	Se proporcionó atención y orientación a los ciudadanos que acudieron a la Personería Municipal, ofreciendo información sobre los trámites y servicios disponibles, así como canalizando las solicitudes hacia las dependencias competentes para su respectivo trámite.			X		Evidencia fotográfica
2. Realizar el seguimiento y control documental de los oficios allegados al despacho de la Personería Municipal.	Se efectuó la revisión y el control de los oficios radicados en el despacho, realizando seguimiento al estado de cada documento para garantizar su adecuada gestión y el cumplimiento de los tiempos de respuesta establecidos.			X		Base de datos - Formato en excel
3. Realizar el seguimiento a las diferentes respuestas de las Peticiones que se alleguen a la Personería.	Se verificó el trámite de las peticiones recibidas, realizando seguimiento a las respuestas emitidas con el fin de asegurar su oportunidad, el cumplimiento de los procedimientos administrativos y la observancia de la normatividad vigente.			X		Base de datos - Formato en excel
4. Realizar las notificaciones de los oficios y respuestas a que haya lugar.	Se gestionó el envío y la notificación de los oficios y respuestas oficiales expedidos por la Personería Municipal, dejando el respectivo registro de las actuaciones realizadas y verificando el cumplimiento de los protocolos institucionales.			X		Copia de los oficios emitidos con su respectivo comprobante de envío. Las evidencias fueron organizadas en una carpeta zip

5. Las demás actividades que se requieran en el desarrollo de su gestión o que sean asignadas por la supervisión del contrato, relacionadas con el objeto contractual.	Se desarrolló el proceso de radicación de los documentos oficiales generados por la entidad, asignando el consecutivo correspondiente y contribuyendo al fortalecimiento del control documental, la trazabilidad de la información y la adecuada organización del archivo institucional.			X		Base de datos de asignación de radicados del año 2026 - Formato en Excel.

FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LOS PROCESOS

(Se recomienda que al realizar el informe NO se dejen hojas sólo con firmas, sino que se adecue de tal manera que abarque con las evidencias anteriormente descritas)

FIRMA ALMACEN Y ACTIVOS FIJOS
PAOLA ANDREA CHAVES ALARCÓN
RECURSOS FÍSICOS

FIRMA CORRESPONDENCIA ASIGNADA
PESONAL DE PLANTA A CARGO DEL ÁREA DEL CONTRATISTA CORRESPONDENCIA

IVAN DANIEL OVIEDO
PERSONERO MUNICIPAL
CONTRATACIÓN
(Documentos SIA Observa ,SECOP II Y Expediente Contractual)

PAOLA ANDREA CHAVES ALARCÓN
TESORERA GENERAL
(Legalización gastos de viaje y otros requerimientos)

PESONAL DE PLANTA A CARGO DEL ÁREA DEL CONTRATISTA GESTIÓN DOCUMENTAL
(Expedientes, archivos y oficios asignados)

IVAN DANIEL OVIEDO
PERSONERO MUNICIPAL
SISTEMAS
(Copias de seguridad, claves de acceso, correos electrónicos)

CONTRATISTA

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR

Popayán, 4 de agosto de 2026

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

Yo, LEIDY JOHANA CAMPIÑO ORDOÑEZ, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1.061.771.395, 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	013 de 2026
Fecha de inicio en SECOP II	02 de febrero del 2026
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS TRÁMITES QUE REQUIERA EL DESPACHO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN
Duración	CUATRO (04) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato **ADICIÓN:** DOS (02) MESES, contado a partir de la terminación del plazo inicialmente pactado.
Periodo a cobrar	Del 02 de julio al 02 de agosto del 2026

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

Leidy Campiño

Leidy Johana Campiño Ordoñez
CC 1.061.771.395 de Popayán

Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	CÓDIGO: F-GAD-01
		FECHA: 18/02/2026
	FORMATO DE ACTA DE ENTREGA DE ACTIVOS FIJOS Y/O ELEMENTOS DE OFICINA	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVOS FIJOS Y/O ELEMENTOS DE OFICINA

FECHA DE ENTREGA	04-08-2026	NÚMERO DEL CONTRATO	013-2026

Señora:
PAOLA ANDREA CHAVES ALARCÓN
Tesorera General
Personería Municipal de Popayán
La Ciudad

ASUNTO: Relación acta de entrega de activos fijos y/o equipos de oficina.

Cordial Saludo,

Yo, Leidy Johana Campiño Ordoñez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.771.935 de Popayán, informo que recibí elementos de oficina como: carnet de identificación de uso exclusivo de la Personería Municipal de Popayán, escritorio, computador, elementos de escritorio y muebles durante la vigencia de mi contrato No 013 de 2026.

Adicionalmente informo que hago entrega de los siguientes elementos:

#	ELEMENTO	CARACTERISTICAS	ESTADO
1	ELEMENTOS DE ESCRITORIO	• Cosedora • Papelera cuadrada - AFP-311 • Llaves de escritorio	Bueno
2	EQUIPOS ELECTRÓNICOS	Elementos de PC: • Mouse - AFP-312 • Pantalla - AFP-164 • Torre - AFP-162 • Teclado - AFP-313 • Escáner - AFP-128 • Parlantes - AFP-165 • Impresora - AFP-160	Bueno
3	MUEBLES	• Escritorio en L - AFP-020 • Mesa porta monitor- AFP-161 • Silla interlocutora - AFP-049 • Silla Star alta sin Brazos - AFP-297 • Descansa Pies	Bueno

Cordialmente,

Leidy Campiño

LEIDY JOHANA CAMPIÑO ORDOÑEZ
Cédula No. 1.061.771.395

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061771395	LEIDY JOHANA CAMPIÑO ORDOÑEZ	calle 65 No 19-71	8305248	campinoordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93401592	03/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$512.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	10	1.700	0	220.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	10	2.100	0	282.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	10	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.600
Pensión	1	280.200	282.300
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	512.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061771395	LEIDY JOHANA CAMPIÑO ORDOÑEZ	calle 65 No 19-71	8305248	campinoordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93401592	03/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$512.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1061771395	CAMPIÑO ORDOÑEZ LEIDY JOHANA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
3 de agosto de 2026 a las 9:04 a. m.

CUS
535224248

Referencia Nequi
M03734564

¿Cuánto?
$ 512.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
190.115.255.251

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1061771395

Factura de comercio
93401592

Tu plata salió de:



Disponible