Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN	CÓDIGO: F-GJU-63
		FECHA: 18/02/2026
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 1 DE 1

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN

Nombre del Contratista:	CAROLINA JIMENEZ JARAMILLO		
Cédula o Nit:	25.278.324	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	004-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	19 de enero de 2026
Valor del Contrato	22.400.000	**Fecha de Terminación**	19 de agosto de 2026
Valor IVA (Asumido o Incluido)	-	**Número del CDP**	0006 del 16/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	22.400.000	**Número del Registro**	0004 del 17/01/2026
N° de la Adición	1	**Fecha de Firma de la Adición**	14/0872026
Valor de la Adición	3.200.000	**Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato**	18/08/2026
Valor Total del Contrato	25.600.000	**N° del CDP de la Adición**	0147 del 14 de agosto de 2026
Valor Registro Principal de la Adición	n/A	**N°. Registro Principal de la Adición**	0136 del 14 de agosto de 2026
Periodo a Certificar	Desde el 19 de julio al 18 deagosto de 2026		
Plazo del contrato	SIETE (07) MESES, a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato el plazo de ejecución del contrato por UN (01) MES, contado a partir de la terminación del plazo inicialmente pactado ADICIONAL 001 el plazo de ejecución del contrato por UN (01) MES, contado a partir de la terminación del plazo inicialmente pactado		
Forma de pago	El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($22.400.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: SIETE (07) actas mensuales, cada una por valor de hasta TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.200.000) ADICIONAR el valor del contrato de prestación de servicios No. 004-2026, la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.200.000), los cuales corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: UNICA (1) acta por valor de hasta TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.200.000).		
Número de cuenta bancaria	no 24108027099	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	BANCO CAJA SOCIAL	**Con el objetivo de proceder a la suscripción del**	Acta # 7

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	$ 3.200.000		13%	JULIO	$ 3.200.000		13%
FEBRERO	$ 3.200.000		13%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 3.200.000		13%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 3.200.000		13%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 3.200.000		13%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 3.200.000		13%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 22.400.000	88%	Valor por Ejecutar:			$ 3.200.000

RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 3.200.000	**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	9508737904
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 (7) 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 fisico, planillas de pago de seguridad social que incluye salud, pensión, ARL - mes de junio planilla No 9508737904
Observaciones	
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**24 de agosto de 2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE
CÉDULA

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE
CÉDULA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278324		JIMENEZ JARAMILLO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 27 N8-15	POPAYAN-CAUCA	8393766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	517482635	9508737904	I	2026/07/07	2026/07/28	BANCO CAJA SOCIAL	21	$516,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 25278324	JIMENEZ CAROLINA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/07/28 02:08 PM

Powered by CamScanner

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 25278324		JIMENEZ JARAMILLO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 27 N8-15	POPAYAN-CAUCA	8393766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	517482635	9508737904	I	2026/07/07	2026/07/28	BANCO CAJA SOCIAL	21	$516,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$4,400	$0	$284,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$4,400	$0	$284,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$200	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$200	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,400	$0	$222,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$3,400	$0	$222,300
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$8,000**	**$0**	**$516,300**

2026/07/28 02:08 PM

Powered by CamScanner

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 517482635

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 28/07/2026 2:08 PM
Para kimberlikto@live.com <kimberlikto@live.com>

¡Hola, carolina jimenez jaramillo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 516.300,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9508737904

Fecha de la transacción: 28/07/2026

CUS: 517482635

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Powered by CamScanner

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

25276324

EPS

sanitas

Valor aportado a EPS

218900

Clave de pago

9508737904

Periodo de cotización (salud)

2026 06

No soy un robot

reCAPTCHA

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes
Selecciona

Liquida y paga tu planilla

Powered by CamScanner