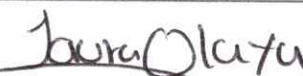


 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-009
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL Contratos de Prestación de Servicios	Versión: 01
		Vigente desde: 2025/05/15
		Pág. 1 de 1

CONTRATO: 147 - 2025 SGG	CUENTA No. 004	PERIODO: MAYO
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA ALEJANDRA OLAYA OLAYA	

No.	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO	N/A	FOLIOS
1.	Informe de Actividades del contratista				
2.	Informe de Supervisión				
3.	Planilla de pago de Seguridad social donde se refleje el IBC (copia)				
4.	Cuenta de Cobro y/o Factura (para quienes estén obligados a facturar, verificar en Rut). (original)				
5.	Formato. Declaración Juramentada y deducciones (original). Solo en el primer pago.				
6.	Pantallazo del cargue de la cuenta a SECOP II				

Nota: Los documentos requeridos están sujetos a modificaciones de acuerdo a las actualizaciones normativas aplicables.

FIRMAS			
QUIEN ENTREGA LOS DOCUMENTOS		RECEPCIÓN Y REVISIÓN	
Firma:		Firma:	
Nombre que entrega la documentación:	LAURA ALEJANDRA OLAYA OLAYA	Funcionario que realiza la recepción y revisión:	
Cargo:	Contratista	Cargo:	
Fecha de entrega (dd/mm/aaaa):	03 JUNIO 2025	Fecha de Recepción (dd/mm/aaaa):	

 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-029
		Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde:2025/05/15
		Pág. 1 de 1

Guamo, 03 JUNIO de 2025

Señores

MUNICIPIO DEL GUAMO - TOLIMA

Atn. LAURA PATRICIA BERNAL PRECIADO
SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
Supervisor Contrato No.147 de 2025

Atn. LEIDY BIBIANA RODRIGUEZ NARANJO
OFICINA DE GESTION DOCUMENTAL
Supervisor Contrato No.147 de 2025
GUAMO - TOLIMA

Ref: Informe de Actividades No.004

Estimados señores:

A continuación, adjunto el informe de las actividades correspondiente a las actividades desarrolladas entre el 01 de Mayo y el 31 de Mayo de 2025, en cumplimiento de lo definido en el contrato **No. 147 de 2025**, suscrito con la Alcaldía.

Cordialmente,

LAURA ALEJANDRA OLAYA OLAYA
Nombre y Firma del Contratista

 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-029
		Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde:2025/05/15
		Pág. 1 de2

INFORME DE ACTIVIDADES No.004

TIPO DE CONTRATO	☐ Prestación de servicios profesionales ☒ Apoyo a la Gestión		
CONTRATO No.	147 – 2025 SGG	FECHA: (dd/mm/aa)	17 FEBRERO 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ORGANIZACION DEL ARCHIVO DE GESTION, DE LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA ALEJANDRA OLAYA OLAYA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.111.123.260 DEL ESPINAL - TOLIMA		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	17 DE FEBRERO DE 2025.	FECHA DE TERMINACION:	30 DE JUNIO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MICTE (\$7.920.000)		
PLAZO:	CIENTO TREINTA Y CUATRO (134) DIAS CALENDARIO		
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LAURA PATRICIA BERNAL PRECIADO		
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LEIDY BIBIANA RODRIGUEZ NARANJO		
PERIODO DEL INFORME:	MAYO		
FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	3 junio 2025	VALOR DEL PRESENTE PAGO:	UN MILLON OCHO CIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000)

BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ 7.920.000	
ADICIONES O DISMINUCIONES		
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		\$ 4.320.000
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		\$ 1.800.000
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$ 1.800.000
SUMAS IGUALES	\$ 7.920.000	\$ 7.920.000

 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: FOR-GB-028		
	INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN		Vigente desde: 2025/05/15		
INFORME NÚMERO:		004	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	03/06/2025	
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	APOYO A LA GESTIÓN	NÚMERO:	147 – 2025 SGG	FECHA : (dd/mm/aa)	17/02/2025
OBJETO CONTRACTUAL:		CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ORGANIZACION DEL ARCHIVO DE GESTION, DE LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: (Adicione filas si es necesario)		LAURA ALEJANDRA OLAYA OLAYA			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT:		1.111.123.260 DEL ESPINAL - TOLIMA		REGIMEN:	REGIMEN SIMPLIFICADO
VALOR INICIAL:		SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MICTE (\$7.920.000)	PLAZO INICIAL:	17 DE FEBRERO del 2025	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		202502120003 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025	RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	202502170003 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025	
NOMBRE DEL(os) SUPERVISOR(es) QUE SUSCRIBE(n) EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		LAURA PATRICIA BERNAL PRECIADO			
CARGO DEL(os) SUPERVISOR(es):		SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA			
NOMBRE DEL(os) SUPERVISOR(es) QUE SUSCRIBE(n) EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		LEIDY BIBIANA RODRIGUEZ NARANJO			
CARGO DEL(os) SUPERVISOR(es):		OFICINA DE GESTION DOCUMENTAL			
FECHA DE DEL ACTA DE INICIO: (dd/mm/aa)		17/02/2025	FECHA TERMINACION: (dd/mm/aa)	30/06/2025	
2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES					
2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES (Adicione filas si es necesario)					
IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	CDP Y RP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
		\$ -			
		\$ -			
2.2 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)					
FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO					
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	MAYO				
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	004	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	3/06/2025		
VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el periodo que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)					
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9485231367	VALOR PAGO SALUD:	\$	178.000	
VALOR TOTAL DEL APOORTE:	\$ 413.300	VALOR PAGO PENSIÓN:	\$	227.800	
PERIODO COTIZADO:	may-25	VALOR PAGO ARL:	\$	7.500	
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:		VALOR PAGO SALUD:			

3 Apoyar en el diligenciamiento y actualización del inventario documental FUID de la Secretaría de Planeación e Infraestructura.	Se realiza la actualización de la mano de los expedientes actualizados del presente mes.	 		
4 Apoyar en el proceso de traslado de archivo de Gestión al Archivo Centra.	A la fecha no se ha realizado el proceso de traslado de archivo.			

6. INFORMACIÓN MATRIZ DE RIESOS

Los supervisores e interventores de contratos deben realizar seguimiento a los riesgos de estos e informar las alertas respectivas (Transcriba sólo los riesgos que generaron alertas y que fueron mitigadas)

Riesgo	Responsable (Contratista/Entidad)	Tratamiento (Se cumplió?) SI/NO	Calificación total Impacto después del tratamiento	Monitoreo y Revisión		Alertas que fueron mitigadas
				Cómo se realiza el Monitoreo	Periodicidad-Cuando?	
Atraso y sobrecosto en la ejecución del contrato por variación de los precios	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Modificación de algunas de las actividades a ejecutar y/o algunas de las cantidades del contrato manteniendo el valor del presupuesto determinado en el mismo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Como supervisor(es) del contrato, certifico(camos) que el contratista ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)
FIRMA(s):

LAURA PATRICIA BERNAL PRESTADO / SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA


NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)
FIRMA(s):

LEIDY BIBIANA RODRIGUEZ NARANJO / OFICINA DE GESTION DOCUMENTAL


Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la información contenida en el presente documento.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

CC 1111123260

Razon Social

OLAYA OLAYA LAURA ALEJANDRA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

VEREDA EL OVAL

Exonerado SENA e ICBF

No

Planilla

9482231367

Clave

9482231367

Planilla

1

Fecha

2025/06/16

Pago

2025/05/29

Banco

BANCOLOMBIA

Días Mora

0

Valor

\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD							
No.	Identificación	Nombre	Legitimación	Clase	Valor	Clase	Valor	Clase	Valor	Clase	Valor					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Ciudad: GUANO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																
1	CC 1111123260	OLAYA LAURA				25-14	30	EP5002	30	0	14-23	30	0	32-26	0	No
Total Afiliados(1)																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

CC 1111123260

Razon Social

OLAYA OLAYA LAURA ALEJANDRA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

VEREDA EL OVAL

Exonerado SENA e ICBF

No

Planilla

9482231367

Clave

9482231367

Planilla

1

Fecha

2025/06/16

Pago

2025/05/29

Banco

BANCOLOMBIA

Días Mora

0

Valor

\$413,300

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)											
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)											
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)											
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000			
TOTAL											
					\$413,300	\$0	\$0	\$413,300			

Página 1 de 1

2025/05/29 03:31 PM

03 JUNIO de 2025 Guamo Tolima,

Cuenta de cobro No. 04

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA

NIT: 890702015-2

DEBE A:

LAURA ALEJANDRA OLAYA OLAYA

Identificado con cedula de ciudadanía No. 1111123260 Espinal Tolima

LA SUMA DE:

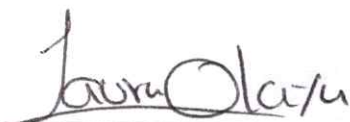
UN MILLON OCHO CIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000)

POR CONCEPTO DE

Pago de honorarios en la ejecución del contrato N° 147 SGG DEL 2025
**CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO PRESTACION DE SERVICIOS DE
APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES
EN LA ORGANIZACION DEL ARCHIVO DE GESTION, DE LA SECRETARIA DE
PLANEACION E INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO
TOLIMA** Entre el periodo comprendido del mes de MAYO de 2025

Por favor consignar la suma adeudada a la cuenta de ahorros **No.**
41166053283 De Bancolombia

Cordialmente,



LAURA ALEJANDRA OLAYA OLAYA
C.C. No. 1111123260 del Espinal Tolima
Correo: lauraalejandraolayaolaya@gmail.com
Tel: 3115084723