INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 2 de febrero de 2026	Nombre del Contratista: HANNER SOLANYI TORO PIANDA	No. Contrato: 001 de 2.026
Periodo del informe:	DEL:20 de enero de 2.026	AL:31 de enero de 2.026
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PUBLICO EN EL AREA FINANCIERA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO		
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA		
Nit ó C.C. número	69.087.384	Expedida en: Villa garzón-Putumayo
Dirección	Avenida 17 de Julio	
Teléfono	3232045747	
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cta. ahorros Ng. 598-324424	Banco: BBVA
Fecha de suscripción del contrato	20 de enero de 2026	
Fecha de Iniciación	20 de enero de 2026	
Fecha de Terminación	19 de Julio de 2026	
Plazo	seis (06) meses	
Valor Inicial	$24.000.000	
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$1.466.667
	Tiempo de Ejecución:	11 días

1. OBLIGACIÓN: Presentar y Certificar los Estado Financieros que se requieran en la Entidad, en especial los que se relacionan con los informes trimestrales ante la Contaduría General de la Nación, la Auditoría General de la República, la Contraloría General de la República, Gobernación del Departamento del Putumayo y demás requerimientos solicitados que conllevan información contable y financiera de la Contraloría General del Departamento del Putumayo que sea solicitada por aquellas entidades que por mandato constitucional le al requieran de esta información

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

- En el mes de enero se registró, elaboró y presentó información financiera: BALANCE DE COMPROBACION; se subieron los respectivos informes financieros a la Plataforma de la entidad.

- Registro de la información y soportes en plataforma del SIA CONTRALORIA en cada uno de los ítems del respectivo cierre de la vigencia 2025

- Registro de la información y soportes plataforma Siigo mes de enero de 2026

2. OBLIGACIÓN: Procesar y presentar la Información Financiera y Contable de la Entidad conforme a la normatividad vigente.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

- Revisión del cálculo de Reteica mes de diciembre de 2025
- Revisión del cálculo de Rete fuente mes de diciembre de 2025
- Revisión de Conciliaciones Bancarias de la entidad del periodo correspondiente.

3. Obrar con diligencia en los asuntos a ella encomendados

ACTIVIDADES EJECUTADAS: Durante el periodo **(20/01/2026 a 31/01/2026)** obré con diligencia y eficiencia en todos los asuntos que se me encomendaron

- Verificación de seguridad social contratistas
- Manejo plataforma de depósitos especiales judiciales banco agrario de Colombia en proceso de transición y cambio de firmas para el manejo de la misma
- Manejo de plataforma Colpensiones empleador
- Acompañamiento para actualización de datos en plataforma de Información de la Contaduría General de la Nación para la presentación de informes trimestrales durante la vigencia 2026



- Acompañamiento en mesas de trabajo en para el desarrollo de los planes estratégicos y de acción con todo el equipo de contraloría General del departamento del putumayo.
- Obré con diligencia y eficiencia en todos los asuntos que se me encomendaron

4. Guardar reserva sobre los asuntos que en cumplimiento de su labor conozca

ACTIVIDADES EJECUTADAS: Durante el periodo **(20/01/2026 a 31/01/2026)** mantuve reserva en todos los asuntos que en ejercicio de mis funciones y tareas me compete.

5. Dar buen uso a los elementos que le sean confiados para el cumplimiento de esta labor.

ACTIVIDADES EJECUTADAS: Con relación al periodo **(20/01/2026 a 31/01/2026)** le di buen uso a los documentos y demás elementos que me fueron confiados para el cumplimiento del contrato.

ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$24.000.000
	Adiciones:	
	Valor Total del contrato:	$24.000.000
	Valor a pagar	$1.466.667
	Saldo del contrato	$22.533.333
	Anticipo	
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Aportes de Seguridad Social	
	No de Planilla de Salud: 6001633457	
	Entidad: NUEVA EPS	
	Fecha: 2026-01	
	Valor: $ 218.900	
	No de Planilla de Pensión: 6001633457	
	Entidad: COLPENSIONES	
	Fecha: 2026-01	
	Valor: $ 280.200	
	No de Planilla de ARL: 6001633457	
	Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	
	Fecha: 2026-01	

	Valor: $ 9.200	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Supervisor hace constar que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y/o cronograma aprobado, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago	
	Periodo a Pagar:	Del: 20 al 31 de enero de 2026
	Valor a pagar (En letras):	UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MDA/CTE
	Valor a pagar	$1.466.667
DOCUMENTO SOPORTES	1. Cuenta de cobro. 2. Informe de actividades. 3. Pago de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL).	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Supervisor:	
Nombre: **PAOLA ANDREA PAÑAFIEL MARTINEZ**	
Cargo: Tesorera General de la contraloría General del Departamento del Putumayo	FIRMA:

	Gobernación del Putumayo *Secretaría de Hacienda Departamental* *Oficina Rentas*		

Nombre del contratista	*HANNER SOLANYI TORO PIANDA*	*C.C. o NIT*	*69087384*
Dirección	*B/ AV. 17 DE JULIO*	*Telefono*	*3232045747*
Correo electrónico	*HANNERSO@YAHOO.COM*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*1*	*Vigencia*	*2026*
Valor del contrato	*$24.000.000,00*	*Numero de Proceso*	*001-2026*
Tipo de contrato	*CONTRALORIA: Prestacion de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestion*	*Fecha generación*	*2026-01-20*
Objeto	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PUBLICO EN EL AREA FINANCIERA DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO*	*Fecha de Contrato*	*2026-01-20*

Estampilla	*Valor*	*Factura*	*Código de barras*
Instituto Tecnológico del Putumayo	*$480.000,00*	*281788*	*(415)7709998844865(8020)000281788(3900)0000480000*
Total	*$480.000,00*		*DARIO JAVIER HUELGAS SANCHEZ*

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$480.000,00

20 ene, 2026--5:11:04 PM

Producto o servicio	Estampillas Multi Credito DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *4424
Código de confirmación (CUS)	2097941683
IP	152.200.175.197

Volver al comercio

Imprimir comprobante

Razón Social	NIT	Usuario Pagador
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO	8000941644	

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
Estampillas Multi Credito	1	$480,000.00
Total		$480,000.00

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

Privacidad - Términos

NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8000941644	DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO	154457933	20/01/2026 05:09:33-p.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Estampillas Multi Credito	1	$ 480,000.00	COP $ 480,000.00

Referencias

Número Consecutivo Liquidación

102177

Número Documento

69087384

Nombres Completos

HANNER SOLANYI TORO PIANDA

Contrato o Trámite

1

Tipo de Contrato o Trámite

CONTRALORIA: Prestacion de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestion

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

NIT 8000941644

APROBADA

$ 480,000.00

Total Pagado

Escane y Verifica este pago

Resumen del Pago

:

Correo Usuario Pagador :	hannerso@yahoo.com
Descripción del Pago:	Estampillas Multi Credito
Dirección IP:	152.200.175.197
Fecha y Hora	20/01/2026 05:09:33-p.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
154457933	2097941683 APROBADA	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	$ 480,000.00

ecollect
Seguro para ti

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que HANNER SOLANYI TORO PIANDA identificado(a) con CC 69087384 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO - NI. 800193022	Fecha de inicio de cobertura: 20-01-2026 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 20-01-2026 Fecha fin de Contrato: 19-07-2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841501

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 dia(s) del mes de Enero de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que HANNER SOLANYI con documento CEDULA DE CIUDADANIA 69087384, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HANNER SOLANYI TORO PIANDA con documento CC 69087384, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6001633457	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2026	Periodo Cotización Salud	ENERO/2026
Fecha Pago	2026/01/26	Número de Autorización	9262748

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada