# INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

| **DATOS DEL INFORME** | | |
|---|---|---|
| Fecha de presentación: 2 de febrero del año 2.026 | Nombre del Contratista: **MATEO FERNANDO BENAVIDES RUEDA** | No. Contrato: 013 del 2026 |
| Periodo del Informe: | Del 20 de enero de 2025 | Al 31 de enero del 2026 |
| Objeto del contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES SECRETARIALES Y DE ARCHIVO EN EL AREA FINANCIERA DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.** | | |

| **INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| Nit ó Cedulade Ciudadanía número | 1122783582 | Expedida en: Sibundoy-Putumayo |
| 1 | Vereda Rumiyaco | |
| Teléfono | 3026161990 | |
| Clase, Tipo y Número de cuenta | Cta. ahorros 500-80391625-6 | Banco: POPULAR |
| Fecha de suscripción del contrato | 20 de enero del 2026 | |
| Fecha de Iniciación | 20 de enero del 2026 | |
| Fecha de Terminación | 19 de julio del 2026 | |
| Plazo | Seis (6) meses | |
| Valor Inicial | $12.600.000 | |
| **AVANCE DEL CONTRATO** | Financiero: | $770.000 |
| | Tiempo de Ejecución: | once (11) días |

## INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

En ejercicio de las funciones de supervisión y en cumplimiento de lo dispuesto en el Contrato No. 013 del 20 de enero de 2026, cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES SECRETARIALES Y DE ARCHIVO EN EL AREA FINANCIERA DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"**, me permito informar que el contratista presentó oportunamente el informe escrito de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 20 y el 31 de enero de 2026.

Dentro de la supervisión efectuada al cumplimiento del contrato, se encuentra acreditado el cumplimiento de las actividades pactadas, de la siguiente manera:

**1. Apoyar las funciones de oficina y de asistencia administrativa encaminadas a facilitar el desarrollo y ejecución de las actividades en el área financiera de la Contraloría General del Departamento del Putumayo.**

Una vez revisado el informe y verificados los respectivos soportes, se constató que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades contractuales asignadas, destacándose el apoyo brindado en las labores del área financiera de la Contraloría General del Departamento del Putumayo, así como la aplicación de la normatividad archivística vigente.

Durante el periodo evaluado, se evidenció la participación del contratista en la jornada de inducción para el aprendizaje de los procesos de organización, ordenación, clasificación, selección natural, foliación, digitalización o escaneo, embalaje y transferencia de la documentación que llega y se origina en el área financiera de la entidad.

| | PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL | CODIGO: CD-GD-S02-P01 |
|---|---|---|
| | Proceso de Administración de correspondencia | VERSION: 1.0 |
| | Contraloría General del Departamento del Putumayo | FECHA: 03/12/2008 |
| | | Página 1 de 1 |

**LISTA DE ASISTENCIA**

**Objeto:** Capacitación básica de Archivo a contratista que ingresan a la Entidad como apoyo secretarial a las diferentes dependencias y demás interesados.

**Lugar:** Sala de Juntas Institucional **Fecha:** viernes 23 de enero del año 2026 **Hora:** 2:00 p m

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yazmin alejandra Montoya | 1004[illegible]808 | Apoyo PC | |
| 2 | Nancy Viviana Hernandez | 69[illegible] | Contratista UCF | |
| 3 | Yisleni Lisbeth Jantaone | 1[illegible] | Secretaria ejecutiva | |
| 4 | Dania Neyeth Guarnizo | 1124869[illegible] | Apoyo a control interno | |
| 5 | [illegible] | 1.116[illegible] | Area Administrativa Abogada | |
| 6 | Elen Espinosa | 1193598169 | Contratista SST | |
| 7 | Mateo F. Benavides Rueda | 1122783582 | Apoyo Tunaychera | |
| 8 | Miguel Angel Mena | [illegible] | Ing. [illegible] | |
| 9 | Nataly Chavez Espinosa | 1124853[illegible] | Tec operativo | |
| 10 | Cristian Camilo Cerón Mera | 1004937[illegible] | Apoyo | |

**Responsable:** SANDRA SOLARTE MORA
Técnico en Archivo

**Contraloría General del Departamento del Putumayo**
Calle 17 # 7a- 34 Barrio Ciudad Jardín, Mocoa (Putumayo)
Teléfono fijo (608) 4295923 – celular (+57) 310 7655217
e-mail: sejecutiva@contraloriaputumayo.gov.co - www.contraloriaputumayo.gov.co

Así mismo, se constató el apoyo prestado en la revisión documental de los comprobantes de egreso del mes de NOVIEMBRE de 2025, en donde el contratista desarrollo la inspección a detalle de la información contenida en los mismos, verificando a su vez el orden cronológico del número de cada proceso, los documentos anexos y la existencia de las firmas correspondientes para cada caso.

En el siguiente enlace se evidencia la información de los comprobantes de egreso que se revisaron y organizaron, correspondientes al mes de noviembre del año 2025:

Z:\MATEO\COMPROBANTES_DE_EGRESO\COMPROBANTES_DE_EGRESO_2025\NOVIEMBRE

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN ESTE PERIODO




**2. Coadyuvar con las actividades de organización, ordenación, clasificación, selección natural, foliación, digitalización (escaneo) embalaje y transferencias de la documentación del área financiera al Archivo Central.**

En desarrollo de la labor de supervisión contractual, se verificó que el contratista brindó apoyo efectivo a la gestión documental del área, desarrollando la revisión detallada de la información de los comprobantes de egreso correspondientes al mes de noviembre del año 2025, en donde el contratista verificó la presencia de todas las firmas de los funcionarios correspondientes para cada documento de los procesos analizados.

Así mismo se constató que el contratista realizó el almacenamiento de la información en las respectivas unidades de conservación en archivo de gestión documental.

**3.Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del supervisor.**

En ejercicio de la supervisión contractual, se constató que el contratista acató de manera adecuada y oportuna todas las instrucciones dadas durante el desarrollo del contrato por parte del supervisor, en donde se mantuvo un excelente ambiente laboral y comunicación verbal.

**4.Guardar absoluta reserva sobre asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contratado, así como de todos aquellos relacionados.**

En ejercicio de la supervisión contractual, se constató que el contratista observó de manera estricta el deber de confidencialidad, guardando absoluta reserva sobre los asuntos de los que tuvo conocimiento con ocasión de la ejecución del objeto contratado, así como sobre toda la información y actuaciones relacionadas, dando cumplimiento a las obligaciones de confidencialidad y reserva propias del contrato y de la entidad.

| | | |
|---|---|---|
| **ESTADO FINANCIERO** | Valor inicial: | $12.600.000 |
| | Adiciones: | 0 |
| | Valor Total del contrato: | $12.600.000 |
| | Valor a pagar | $770.000 |
| | Saldo del contrato | $11.830.000 |
| | Anticipo | $0 |
| **ASPECTOS ADMINISTRATIVOS** | Aportes de Seguridad Social | |
| | **No. de Planilla de Salud:** 216805262 | |
| | Entidad: NUEVA EPS | |
| | Fecha: 2026-01- | |
| | Valor: $80.300 | |
| | **No de Planilla de Pensión:** 216805262 | |
| | Entidad: PORVENIR | |
| | Fecha: 2026-01- | |
| | Valor: $102.800 | |
| | **No de Planilla de ARL:** 216805262 | |
| | Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | |
| | Fecha: 2026-01- | |
| | Valor: $3.400 | |
| **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.<br>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.<br>Se anexa Comprobantes de pago | |

| | | |
|---|---|---|
| | Periodo a Pagar: | Del: 20 Al 31 de enero del 2026 |
| | Valor a pagar (En letras): | SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS ML/C |
| | Valor a pagar | $770.000 |
| **DOCUMENTO SOPORTES** | 1. Cuenta de cobro.<br>2. Informe de actividades.<br>3. Pago de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL). | |

| **SUSCRIPCIÓN DEL INFORME** | |
|---|---|
| **Supervisor:** | |
| Nombre: **PAOLA ANDREA PEÑAFIEL MARTINEZ** | |
| Cargo: Tesorera General con funciones de jefe de Personal | **FIRMA:** |

| | Gobernación del Putumayo<br>Secretaria de Hacienda Departamental<br>Oficina Rentas | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del contratista | MATEO FERNANDO BENAVIDES RUEDA | C.C. o NIT | 1122783582 |
| Dirección | V/ RUMIYACO - CASA VILLA LENA | Telefono | 3026161990 |
| Correo electrónico | MATT901121@GMAIL.COM | Tipo de contratista | Natural |
| Número de contrato | 13 | Vigencia | 2026 |
| Valor del contrato | $12.600.000,00 | Numero de Proceso | 13-2026 |
| Tipo de contrato | CONTRALORIA: Prestacion de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestion | Fecha generación | 2026-01-21 |
| Objeto | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES SECRETARIALES Y DE ARCHIVO EN EL AREA FINANCERA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO | Fecha de Contrato | 2026-01-20 |

| Estampilla | Valor | Factura | Código de barras |
|---|---|---|---|
| Instituto Tecnológico del Putumayo | $252.000,00 | 281914 | (415)7709998844865(8020)000028 1914(3900)0000252000 |
| Total | $252.000,00 | | DARIO JAVIER HUELGAS SANCHEZ |

COMPROBANTE

## Transacción Realizada en

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

NIT 8000941644

APROBADA

$ 252,000.00

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 | 21/01/2026 05:28:21-p.m. |

Resumen Medios de Pago

| Nro. Transacción ecollect | No. Autorización/CUS | Medio de Pago | Valor Pagado |
|---|---|---|---|
| 154537464 | 2100815564 APROBADA | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | $ 252,000.00 |

banco popular

# CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
MOCOA

El Banco Popular, hace constar que el cliente MATEO FERNANDO BENAVIDES RUEDA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1122783582 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 690 Mocoa con las siguientes caracteristicas:

| | |
|---|---|
| Tipo de Producto: | Ahorros |
| Clase de Cuenta: | 581 Nómina |
| Número: | 500-80391625-6 |
| Fecha de Apertura: | 2022-10-04 |
| Nombre Cuenta | MATEO FERNANDO BENAVIDES RUEDA |
| Estado | ACTIVA |

Esta constancia se expide con destino a SOLICITUD DEL INTERESADO
Elaborada en la oficina 690 MOCOA el dia 26 del mes 01 del año 2026

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Atentamente, banco popular
690-OFICINA MOCOA
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

*Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.*
**BANCO POPULAR**

Fogafín

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 MATEO FERNANDO BENAVIDES RUEDA identificado(a) con CC 1122783582 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<br>Estado Afiliación: ACTIVO<br>Fecha inicio de contrato: 20-01-2026<br>Fecha fin de Contrato: 19-07-2026<br>Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>Clase de Riesgo: 1<br>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 MATEO FERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1122783582, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MATEO FERNANDO BENAVIDES RUEDA con documento CC 1122783582, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 216805262 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | ENERO/2026 | Periodo Cotización Salud | ENERO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/02/03 | Número de Autorización | 901253 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 11 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 11 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 11 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada