NIT. 899.999.302- 9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ALCALDÍA DE LETICIA

FORMATO SUPERVISIÓN INFORME MENSUAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CERTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

1. No del Contrato	032-2026	**2. Fecha del Contrato**	15/01/2026		
3. Plazo de Ejecución en Meses	(6) SEIS MESES	**4. Fecha de Inicio (RP)**	15/01/2026	**5. Fecha Finalización**	14/07/2026
3.1 Adición en Tiempo		**4.1 Fecha Adición**		**5.1 5. Fecha Finalización**	
6. Nombre del Contratista	KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ		**7. CC. / C.E. ó Nit:**		1.121.209.093
8. Nombre del Supervisor	PEDRO ELISEO NARIÑO MARTINEZ				
9. Secretaria que realiza el Contrato	SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL Y TIC	**10. Área o Proyecto**	SERVICIOS ASISTENCIALES		
11. Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DE PQRS Y PROCESOS DE CORRESPONDENCIA				
11.1 Valor Pago Mensual	$ 2.373.801	Registre aquí el valor o pago mensual según contrato.			
12. Periodo de ejecución del Pago	MES DE FEBRERO DE 2026	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 2.373.801,00	**14. No. Pagos Realizados**	1,53

15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	**Como contratista certifico bajo la gravedad de juramento que: para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados, en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma.**			
	Planilla de Autoliquidación No.	***47063549***	Fecha de Pago	04/02/2026
	Valor Aporte Salud:	*$ 218.900,00*	***Valor Total Planilla $***	$ 517.400,00
	Valor Aporte Pension:	*$ 280.200,00*		
	Valor Aporte A.R.L.:	*$ 18.300,00*		
	CCF:			

III. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:		X	Inversión:		
	CDP No y Fecha		49 02-ENE-2026		RP No. y Fecha	190 15-ENE-2026
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligenciar por cada uno de los rubros de afectación del contrato)	***Clasificador Presupuestal***		**Vigencia**		Valor a Afectar	
	Rubro	*Recurso*	*Actual*	*Reserva*		
	2.1.2.02.02.008.83990.04.02.1. 2.1.0.00	*Propio*	*X*			14.242.806,00

18. Valor y Ejecución		**18.1 Datos Para Pagos**			**Tipo Cuenta**
Valor Inicial del Contrato $	$ 14.242.806	**Banco**	BBVA COLOMBIA		AHORROS
Valor Adiciones $		**N. Cuenta**		506235035	
Valor Total de Contrato $	$ 14.242.806	% de Ejecución			26%
Valor Ejecutado $	$ 3.639.828	% Por Ejecutar			74%
Saldo por Ejecutar $	$ 10.602.978	% Total			100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)

OBLIGACIONES CONTRATO	ACCIONES REALIZADAS MES	% DE AVANCE EN TIEMPO
1. APOYAR EN LA ASIGNACIÓN Y TRASLADO OPORTUNO DE LAS PQRS A LAS DEPENDENCIAS COMPETENTES, CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS INTERNOS	Teniendo en cuenta los procesos estimados para la atención de las PQRS que llegan al correo institucional contactenos@leticia_amazonas.gov.co y la atención presencial en ventanilla ubicada en el edificio principal, se atendieron un total de 29 PQRS, una vez identificado el asunto y el contenido se procedió al traslado oportuno siendo notificadas las siguientes dependencias; financiera, unidad de servicios públicos domiciliarios, desarrollo institucional y Tic, infraestructura y tránsito, planeación como se evidencia en la minuta y los registros digitales diligenciados en formato excel, de seguimientos de las PQRS. Una vez notificadas y registradas se procedió con debido seguimiento según fechas estimadas de vencimiento para la atención de las mismas registradas en la minuta.	26%

2. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO A LOS TERMINOS LEGALES DE RESPUESTA DE LAS PQRS, ALERTANDO SOBRE VENCIMIENTOS.	Se visitaron las diferentes dependencias de manera presencial para acompañar el proceso y los vencimientos quedando como evidencia el registro en la minuta de seguimientos.	26%
3. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO A LOS TERMINOS LEGALES DE RESPUESTA DE LAS PQRS, ALERTANDO SOBRE VENCIMIENTOS.	No se realizo esta actividad.	0%
4. APOYAR EN EL RECIBIMIENTO, RADICACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y EL DESPACHE DE LA CORRESPNDENCIA INTERNA Y EXTERNA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL.	Una vez identificado el asunto y su contenido se re direccionan todos los documentos fisicos, mediante libro radicador o sobre copia del mismo. Se distribuyerón un total de 420, documentos relacionados con las siguientes dependencias: 53 Secretaria de Salud 61 Secretaria de Gobierno 29 Secretaria de Educación 28 Secretaria Desarrollo Institucional 6 Oficina Jurídica 38 Unidad de Servicios Públicos 59 Secretaria de Planeación e Infraestructura 45 Secretaria Financiera 20 Secretaria de Medio Ambiente 61 Oficina de Infraestructura 14 Oficina Despacho del Alcalde 5 Dirección de Transito 1 Control Interno Disciplinario	26%
5. APOYAR EN PROCESOS DE DIGITALIZACIÓN, ESCANEO Y CARGUE DE DOCUMENTOS EN LOS SISTEMAS INSTITUCIONALES.	No se realizo esta actividad.	26%

19. Observaciones:

Firma del Supervisor
PEDRO ELISEO NARIÑO MARTINEZ
Secretario de Desarrollo Institucional y TIC

Pedro N. Martínez
Sec. Institucional y TIC
Alcaldía de Leticia

Katty Henriquez

Firma Contratista
KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ

NIT. 899.999.302- 9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ALCALDÍA DE LETICIA

CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

V. CERTIFICACIÓN SUPERVISOR	**% DE AVANCE EN TIEMPO**
CERTIFICA QUE KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA Nº 1.121.209.093	
Ha cumplido cabalmente con las actividades realizadas durante el mes de febrero de 2026, estimadas y contempladas para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios N° 032 de 2026, a entera satisfacción en cumplimiento del objeto contractual. Dado en Leticia en el mes de febrero de 2026.	26%

Firma Supervisor

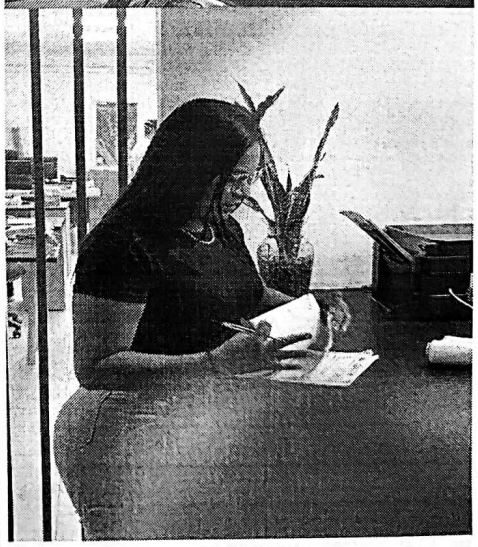
Pedro N. Martínez
Sec. Institucional y TIC
Alcaldía de Leticia

FORMATO SUPERVISIÓN INFORME MENSUAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CERTIFICACIÓN.

Powered by CamScanner

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

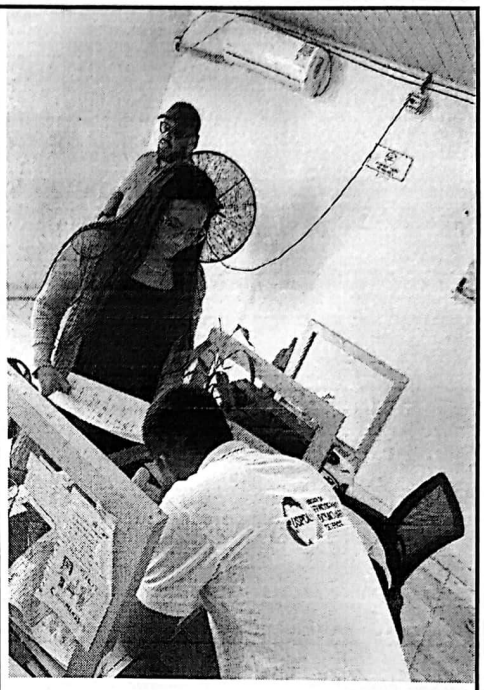
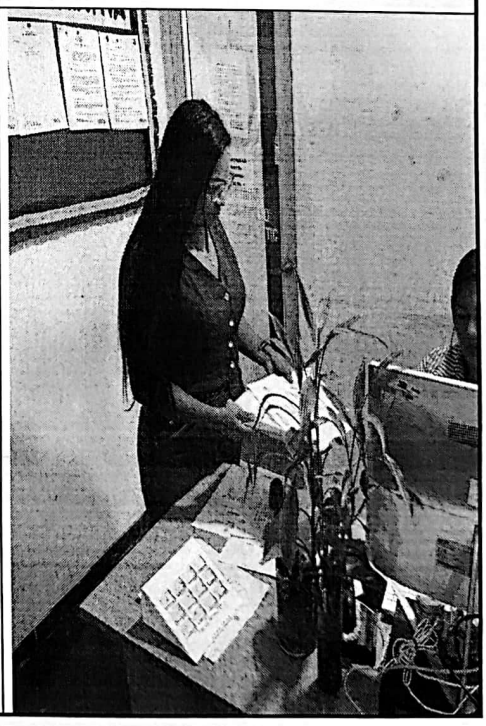
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL Y TIC.	**CONTRATO**: 032-2026
	PLAZO DEL CONTRATO: SEIS MESES
	Fecha de Inicio: 15/01/2026
	Fecha de terminación: 14/07/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: ALCALDÍA DE LETICIA	**PLAZO DE EJECUCIÓN**: DEL 15 DE ENERO AL 14 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA: KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ	**PERIODO DEL INFORME**: FEBRERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DE PQRS Y PROCESOS DE CORRESPONDENCIA.	

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/OPRODUCTOS**	**EVIDENCIA FOTOGRÀFICA**
ACTIVIDAD 1: APOYAR EN LA ASIGNACIÓN Y TRASLADO OPORTUNO DE LAS PQRS A LAS DEPENDENCIAS COMPETENTES, CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS INTERNOS	Teniendo en cuenta los procesos estimados para la atención de las PQRS que llegan al correo institucional contactenos@leticia_amazonas.gov.co y la atención presencial en ventanilla ubicada en el edificio principal, se atendieron un total de 29 PQRS, una vez identificado el asunto y el contenido se procedió al traslado oportuno siendo notificadas las siguientes dependencias; financiera, unidad de servicios públicos domiciliarios, desarrollo institucional y Tic, infraestructura y tránsito, planeación como se evidencia en la minuta y los registros digitales diligenciados en formato excel, de seguimientos de las PQRS. Una vez notificadas y registradas se procedió con debido seguimiento según fechas estimadas de vencimiento para la atención de las mismas registradas en la minuta.	 

Dirección: Calle 10 # 10-47
Código Postal: 910001
Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

Powered by CamScanner

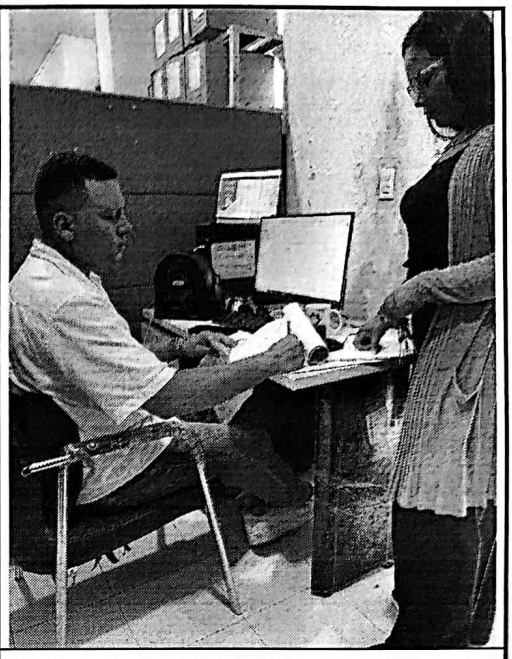
INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 2: APOYAR EN EL SEGUIMIENTO A LOS TERMINOS LEGALES DE RESPUESTA DE LAS PQRS, ALERTANDO SOBRE VENCIMIENTOS.	Se visitaron las diferentes dependencias de manera presencial para acompañar el proceso y los vencimientos quedando como evidencia el registro en la minuta de seguimientos.	
4. APOYAR EN EL RECIBIMIENTO, RADICACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y EL DESPACHE DE LA CORRESPNDENCIA INTERNA Y EXTERNA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL.	Una vez identificado el asunto y su contenido se re direccionan todos los documentos físicos, mediante libro radicado o sobre copia del mismo. Se distribuyeron un total de 420, documentos relacionados con las siguientes dependencias: 53 Secretaria de Salud 61 Secretaria de Gobierno 29 Secretaria de Educación 28 Secretaria Desarrollo Institucional 6 Oficina Jurídica 38 Unidad de Servicios Públicos 59 Secretaria de Planeación e Infraestructura 45 Secretaria Financiera 20 Secretaria de Medio Ambiente 61 Oficina de Infraestructura 14 Oficina Despacho del Alcalde 5 Dirección de Transito 1 Control Interno Disciplinario	

Dirección: Calle 10 # 10-47
Código Postal: 910001
Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

Powered by CamScanner

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

		
5. APOYAR EN PROCESOS DE DIGITALIZACIÓN, ESCANEO Y CARGUE DE DOCUMENTOS EN LOS SISTEMAS INSTITUCIONALES.	No se realizó esta actividad.	

NOMBRES Y APELLIDOS: KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ

FIRMA: Katty Henriquez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.121.209.093

NOMBRE SUPERVISOR: PEDRO ELISEO NARIÑO MARTINEZ
Secretario de Desarrollo Institucional y TIC

FIRMA SUPERVISOR:

Pedro N. Martinez
Sec. Institucional TIC
Alcaldía de Leticia

Dirección: Calle 10 # 10-47
Código Postal: 910001
Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

Powered by CamScanner

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	1121209093	KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ	CRA 8 NRO 5-94	59200000	ttj.net@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	47063549	$517.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	0	0		280.200	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	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

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

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121209093	KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ	CRA 8 NRO 5-94	59200000	ttj.net@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	47063549	$517.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121209093	HENRIQUEZ MARTINEZ KATTY ALEXANDRA	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner