1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cancelación Acta N° 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO

Contrato No N° CTO-022-19 de ENERO-2026

Fecha del Informe: 16 de marzo de 2026

Nombre completo del contratista: **BRAYAN STIVEN ARBELAEZ RAMOS**

Cedula y/o Nit: 1.006.183.061 DE VILLA RICA CAUCA	Correo electrónico: Brayan.arbelaez@uao.edu.co
Dirección: villa rica cauca	No. Telefónico: 3224998316

Nombre (s) del Supervisor (es): LUIS FERNANDO AMU FORI

Dependencia: secretaria de Talento Humano y Servicios Administrativo	No. Telefónico: 8283042

Objeto del contrato:
"PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DIAGNÓSTICO, IDENTIFICACIÓN Y ADOPCIÓN DEL PLAN DE MARCAS PARA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA CAUCA EN LA VIGENCIA 2026".

3.INFORME JURIDICO

Fecha de Inicio	Plazo de Ejecución	Fecha terminación
19/01/2026	4 meses	19/05/2026

Suspensión (Cuando aplique)	N/A
Fecha de inicio de la suspensi6n:	
Fecha final de la suspensión:	
Cesión (Cuando aplique):	N/A
Fecha de inicio de la cesión:	
Fecha final de la cesión:	
Otrosí (Cuando aplique):	N/A
Fecha de inicio del Otrosí:	
Fecha final del Otrosí:	
Terminación anticipada (Cuando aplique):	N/A
Acta de Liquidación:	
Observaciones al informe jurídico:	

4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: DIECIESIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 16.380.000) MCTE

Adición (Recursos): N/A

Prorroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de la Disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia de los siguientes documentos:	SI	NO
• Certificación bajo gravedad de juramento en los términos del art 383 del ET.	X	
• Recibo de Consignación en mi cuenta del fondo de pensiones voluntarias del periodo de la cuota		x

Scanned with CamScanner

• Recibo de consignación en mi cuenta de apoyo al fomento de la construcción AFC del periodo de la Cuota			x

Balance Financiero del Contrato

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
16.380.000	$4.095.000	$$4.095.000	$8.190.000

Observaciones al informe contable y financiero:

Información del Pago de Seguridad Social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	**N° de Planilla: 36400587N° de PIN, Autorización,** **Referencia de Pago:** 36400587 **Operador:** ASOPAGOS **Fecha de Pago:** 2026/03/13 **Periodo de Pago de la Seguridad Social:** 2026-02

Observaciones:

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En el desarrollo del objeto contractual el contratista cumplió a entera satisfacción con las actividades *estipuladas en el contrato*

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

a) 1. Conoce en su totalidad los estudios y documentos previos y cumplo los requisitos en ellos contenidos.
b) 2. Se comprometió a cumplir con las actividades necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato, así como las obligaciones derivadas del mismo.
c) 3. Realizo diferentes piezas graficas de Diseño, para el apoyo a los requerimientos en las diferentes secretarías del municipio y para la gaceta virtual de acuerdo con los parámetros de la resolución 1519 de 2020 del ministerio de las Tecnologías de la Comunicación.
d) 4. Apoyo comprometidamente en la emisión, actualización y la implementación de los procedimientos, guías, formatos, instructivos, y demás documentos que sean parte del sistema de gestión de calidad relacionados con el proceso de comunicaciones.
e) 5. Apoyo en la realización de piezas audiovisuales, revista, para cualquier tipo de evento que realiza la alcaldía de Puerto Tejada.
f) 6. Apoyo en la gestión documental y de archivo donde el contratista se obliga en revisar, clasificar, archivar, distribuir, foliar, digitalizar y controlar documentos, datos, elementos y correspondencia del expediente contractual en el cual ejerza sus funciones.
g) El contratista coloco a disposición y para ejecución del contrato su equipo computador portátil, en caso de que se requiera para el desarrollo normal de sus actividades contractuales.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Puerto Tejada- Cauca, de los servicios prestados en el objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DIAGNÓSTICO,

Scanned with CamScanner

IDENTIFICACIÓN Y ADOPCIÓN DEL PLAN DE MARCAS PARA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA CAUCA EN LA VIGENCIA 2026".

Evaluación del Contratista o prestador de servicios:

Por medio del presente, el suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios No CTO-022-2026 celebrado entre el municipio de Puerto Tejada y el señor **BRAYAN STIVEN ARBELAEZ RAMOS, Certifica,** que el objeto del presente contrato se realizó a entera satisfacción, durante el periodo comprendido en el mes FEBRERO del 2026, desarrollando las actividades correspondientes durante el mismo.

Constancia de Paz y Salvo:

Que el Contratista: **BRAYAN STIVEN ARBELAEZ RAMOS** Identificado(a) con cedula de ciudadanía No 1.006.183.061, vinculada a la secretaria de Talento Humano, como Apoyo a la Gestión mediante contrato de Prestación de Servicio No CTO-022-2026, durante el tiempo comprendido en el mes FEBRERO del 2026, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Puerto Tejada, entregados por parte de esta oficina.

6. FIRMA RESPONSABLES

LUIS FERNANDO AMU FORI
Secretario de Talento Humano
Supervisor

BRAYAN STIVEN ARBELAEZ RAMOS
Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada 16 de MARZO de 2026

Formato adoptado en Resolución No. 091 de Febrero 12 de 2018

Scanned with CamScanner