

125

|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <br>Alcaldía Municipal | REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DEL CAUCA<br>MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO<br>NIT 891.500.269-2<br><br>OFICINA ASESORA JURÍDICA | <br>modelo integrado<br>de planeación<br>y gestión<br><br>INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: F4-JA-PC5-1010<br>VERSIÓN: 6<br>FECHA: 23-12-2024 |
|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                           |
|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                           |

| 1. DATOS DEL INFORME                                                                                                                                                                                       |    |                          |                                                       |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|------|
| INFORME PARCIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |    |                          | INFORME FINAL <input type="checkbox"/>                |                                |      |
| ACTA PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |    | NÚMERO 2                 |                                                       | PERIODO                        |      |
| 4. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO/CONVENIO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                  |    |                          |                                                       |                                |      |
| Contrato / Convenio No.                                                                                                                                                                                    |    | 355-2026                 |                                                       | Fecha (dd/mm/aaaa): 02/03/2026 |      |
| Nombre completo del contratista:                                                                                                                                                                           |    |                          | JORGE ELIÉCER GIRALDO LARRAHONDO                      |                                |      |
| Documento de identificación:                                                                                                                                                                               |    |                          | 76.336.557 de Buenos Aires                            |                                |      |
| Nombre del supervisor:                                                                                                                                                                                     |    |                          | Viky Jarima Franco Solarte                            |                                |      |
| Unidad Administrativa:                                                                                                                                                                                     |    |                          | Directora de DADI con funciones de Secretaría Privada |                                |      |
| Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIVULGACIÓN Y/O PUBLICACIÓN DE NOTICIAS Y ACTIVIDADES DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN MEDIO IMPRESO DE CIRCULACIÓN MUNICIPAL |    |                          |                                                       |                                |      |
| 7. INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                        |    |                          |                                                       |                                |      |
| Fecha de Inicio                                                                                                                                                                                            |    |                          | Fecha terminación                                     |                                |      |
| Día                                                                                                                                                                                                        | 03 | Mes                      | 03                                                    | Año                            | 2026 |
| Modificación(es) al contrato: Elegir (X / NA)                                                                                                                                                              |    |                          |                                                       |                                |      |
| Suspensión: Elegir (X / NA)                                                                                                                                                                                |    |                          |                                                       |                                |      |
| Reanudación: Elegir (X / NA)                                                                                                                                                                               |    |                          |                                                       |                                |      |
| Terminación anticipada: Elegir (X / NA)                                                                                                                                                                    |    |                          |                                                       |                                |      |
| Prórroga o Adición: Elegir (X / NA)                                                                                                                                                                        |    |                          |                                                       |                                |      |
| 10. INFORME PRESUPUESTAL, CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                                                                            |    |                          |                                                       |                                |      |
| 4.1 Informe Presupuestal                                                                                                                                                                                   |    |                          |                                                       |                                |      |
| Número de CDP: 2026000497                                                                                                                                                                                  |    | Fecha de CDP: 09/02/2026 |                                                       | Valor: \$15.200.000            |      |
| Número de RP: 2026000571                                                                                                                                                                                   |    | Fecha de RP: 02/03/2026  |                                                       | Valor: \$15.200.000            |      |
| Diligenciar en caso de Adición en el contrato (solo si aplica)                                                                                                                                             |    |                          |                                                       |                                |      |
| Número de CDP Adición:                                                                                                                                                                                     |    | Fecha de CDP Adición:    |                                                       | Valor:                         |      |
| Número de RP Adición:                                                                                                                                                                                      |    | Fecha de RP Adición:     |                                                       | Valor:                         |      |
| 4.2 Informe Contable                                                                                                                                                                                       |    |                          |                                                       |                                |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                          |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA<br/>DEPARTAMENTO DEL CAUCA<br/>MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO<br/>NIT 891.500.269-2</p> <p>OFICINA ASESORA JURÍDICA</p> <p>Alcaldía Municipal</p> |  <p>modelo integrado<br/>de planeación<br/>y gestión</p> <p>INFORME DE SUPERVISIÓN</p> | CÓDIGO: F4-JA-PC5-1010 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                          | VERSIÓN: 6             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                          | FECHA: 23-12-2024      |

|                                                                       |              |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|
| Valor inicial del contrato: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE | \$15.200.000 |
| Adición:                                                              | \$           |
| Valor Total del contrato                                              | \$15.200.000 |

Información para Retención en la fuente:

|                                                                                                                                                                        |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos: <i>(marcar con X la selección correspondiente)</i> | SI | NO |
| • Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.                                                              |    | X  |
| • Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.                                                                      |    | X  |

4.3 Información financiera:

• Ejecución

| N° | Valor Total del Contrato / Convenio (A) | Valor Cuota /acta parcial para pago | Valor Acumulado de ejecución (B) | Saldo por Ejecutar (C=A-B) |
|----|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| 1  | \$15.200.000                            | \$3.200.000                         | \$3.200.000                      | \$12.000.000               |
| 2  | \$15.200.000                            | \$3.000.000                         | \$6.200.000                      | \$9.000.000                |

• Pagos

| N° | Valor Cuota pagada | N° Comprobante de Egreso | Fecha de pago (dd/mm/aaaa) | Valor Acumulado de pagos (B) | Saldo por pagar (C=A-B) |
|----|--------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 1  | \$3.200.000        | 2026000779               | 17/03/2026                 | \$3.200.000                  | \$12.000.000            |
| .. |                    |                          |                            | Pago actual + pago anterior  |                         |

124

|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <br>Alcaldía Municipal | REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DEL CAUCA<br>MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO<br>NIT 891.500.269-2<br><br>OFICINA ASESORA JURÍDICA | <br>modelo integrado<br>de planeación<br>y gestión<br><br>INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: F4-JA-PC5-1010 |
|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    | VERSIÓN: 6             |
|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    | FECHA: 23-12-2024      |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación                                                       | Datos Certificación o Planilla de Pago |                                        |              |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|--------------|
|                                                                  | N° PIN                                 | Referencia                             | Autorización |
| Sistema de Salud,<br>Sistema de Pensiones y<br>Riesgos Laborales | n/a                                    | n/a                                    | n/a          |
|                                                                  | Operador                               | Pago                                   | N° Planilla  |
|                                                                  | APORTES EN LÍNEA                       | \$1.010.000                            | 9502191168   |
|                                                                  | Fecha de Pago                          | Período de pago de la seguridad social |              |
|                                                                  | 14/4/26                                | ABRIL DE 2026                          |              |

Observaciones al informe financiero y contable: se pondría este texto: El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de ABRIL DE 2026, último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la cuota del contrato, de conformidad con lo dispuesto en Ley 1995 de 2019. No obstante, en cumplimiento a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 que establece que: "Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas", y teniendo en cuenta que a la luz del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 la liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no es obligatoria, el contratista deberá acreditar ante el Supervisor el pago de los aportes su seguridad social del mes de ABRIL DE 2026. En caso de que el contratista no cumpla con la obligación del pago de los aportes a la seguridad social, el Supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar.

### 13. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

1. Actividad 1 prestación de servicios para la divulgación y/o publicación de temas institucionales de la administración municipal en medio de comunicación masivo periódico de amplia circulación municipal.

Referencia: Páginas internas, edición mensual municipal, impresión a color tamaño tabloide, de 25x35 cms

Realizó la actividad, con publicaciones en la edición 588 del periódico ABC NOTICIAS, mes de abril de 2026, periódico que anexa a informe.

Presenta como evidencia la edición impresa, con las siguientes publicaciones:

- Página 1: las Obras en Quilichao no se detienen
- Página 4:
  - Las obras no se detienen en Santander de Quilichao
  - Apoyando los emprendimientos en Santander de Quilichao



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO  
NIT 891.500.269-2

OFICINA ASESORA JURÍDICA



modelo integrado  
de planeación  
y gestión

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: F4-JA-PC5-1010

VERSIÓN: 6

FECHA: 23-12-2024

- Entregadas 49 estufas ecoeficientes para proteger los ecosistemas y fuentes hídricas
- Fortaleciendo a las asociaciones de pequeños productores

- Página 5: Cerro de garrapatero es una prioridad

## 2. Actividad 2 publicaciones periodísticas en página web y redes sociales del mismo medio de circulación municipal

Anexó también el listado de las 2 publicaciones realizadas en redes sociales del mismo medio y los links de las publicaciones realizadas, así como evidencia fotográfica, así:

2.1 Publicación abril 3: En Santander de Quilichao: en esta Semana Santa, tu salud es nuestra prioridad

2.2 Publicación abril 9: entregadas 49 estufas ecoeficientes para proteger los ecosistemas y fuentes hídricas de Quilichao

Balance contrato de la presente acta:

| ITE<br>M                    | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CANTIDAD<br>ENTREGADA | VALOR<br>UNITARIO | VALOR<br>TOTAL |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------|
| 1                           | Prestación de servicios para la divulgación y/o publicación de temas institucionales de la administración municipal en medio de comunicación masivo, periódico de amplia circulación municipal.<br><br>Referencia: páginas internas edición mensual municipal, impresión a color tamaño tabloide de 25x35 cms. | 1                     | \$2.600.000       | \$2.600.000    |
| 2                           | Publicaciones periodísticas en página web y redes sociales del mismo medio de circulación municipal                                                                                                                                                                                                            | 2                     | \$200.000         | \$400.000      |
| VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                   | \$3.000.000    |



127

|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <br>Alcaldía Municipal | REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DEL CAUCA<br>MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO<br>NIT 891.500.269-2<br><br>OFICINA ASESORA JURÍDICA | <br>modelo integrado<br>de planeación<br>y gestión | CÓDIGO: F4-JA-PC5-1010 |
|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                      | VERSIÓN: 6             |
|                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                      | FECHA: 23-12-2024      |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                  |                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                        |

Recibo a Satisfacción de Servicios: (aplica solo para el último informe a la finalización del contrato) Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA, de los servicios prestados pactados en el contrato N° (escribir número de contrato de fecha dd/mm/aaaa)

Constancia de Paz y Salvo: (aplica solo para el último informe a la finalización del contrato) El Contratista la fecha del presente informe no posee a cargo elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santander de Quilichao, Cauca entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de Gestión documental como consta en el formato F2-DL-PC4-1050 Formato de Paz y Salvo Documental

Observaciones al informe técnico:

- Anexo N° 1 informe de actividades con registro fotográfico
- Anexo N° 2 planilla de seguridad social
- Anexo N° 3 periódico

**16. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA**  
(indicar las recomendaciones al contratista en caso de aplicar)

**19. FIRMAS RESPONSABLES**

  
WILLIAM O. CIFUENTES ALVAREZ  
Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santander de Quilichao, Cauca, 15 de abril de 2026

Redactor/transcriptor: Edi Jurado P.   
Revisó: Juan David Rincón, Contratista contrato 215-2026 



|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <br>REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DEL CAUCA<br>MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO<br>NIT 891.500.269-2<br>SECRETARÍA PRIVADA<br>Alcaldía Municipal | <br>modelo integrado de planeación y gestión<br>CERTIFICACIÓN | CÓDIGO: F1-MC-I3-1060 |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 | VERSIÓN: 6            |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 | FECHA: 23-12-2024     |

1060

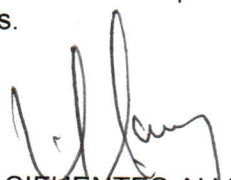
Santander de Quilichao, Cauca, 15 de abril de 2026

## EL SECRETARIO PRIVADO DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

### CERTIFICA:

Que JORGE ELIÉCER GIRALDO LARRAHONDO, identificado con la cédula de ciudadanía número 76.336.557 de Buenos Aires, cumplió con las actividades del objeto del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N°355-2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIVULGACIÓN Y/O PUBLICACIÓN DE NOTICIAS Y ACTIVIDADES DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN MEDIO IMPRESO DE CIRCULACIÓN MUNICIPAL. Acta parcial 2.

Esta certificación se expide para validación del cumplimiento de las obligaciones contractuales.



WILLIAM O. CIFUENTES ALVAREZ  
Supervisor del contrato

Redactora/transcriptora: Edi Jurado P.   
 Revisó: Juan David Rincón, Contratista contrato 215-2026   
 Sub serie documental: expediente contractual