1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [X]

Cancelación Acta FINAL

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO

Contrato No. 016 del 19 de enero de 2026	
Fecha del Informe: 25 de marzo de 2026	
Nombre completo del contratista: Maritza Angélica Vidal Agredo	
Cedula y/o Nit: 1.062.286.252	Correo electrónico: misiyire84@hotmail.com
Dirección: Calle 25 a 26ª 81	No. Telefónico: 312 217 83 26
Nombre (s) del Supervisor (es): Alexandra Navarrete Dagua	
Dependencia: Secretaria de Hacienda	No. Telefónico: 314 5772347

Objeto del contrato: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión en la Secretaría de Hacienda para entrega de recibos de las distintas rentas del Municipio

3.INFORME JURIDICO

Fecha de Inicio	Plazo de Ejecución	Fecha terminación
19/01/2026	Dos (2) meses	19/03/2026
Suspensión (Cuando aplique)		N/A
Fecha de inicio de la suspensión:		
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: Cuatro millones seis mil ochocientos pesos m/cte ($4.006.800).

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 delos 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

• 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
$4.006.800	$4.006.800	$0	$0

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:** 9499542848 **N° de PIIN, Autorización, Referencia de Pago:** 93003313 **Operador:** Aportes en Línea **Fecha de Pago:** 12-02-2026 **Periodo de Pago de la Seguridad Social:** 01-2026 **N° de Planilla:** 9500358876 **N° de PIIN, Autorización, Referencia de Pago:** 93000459 **Operador:** Aportes en Línea **Fecha de Pago:** 12-03-2026 **Periodo de Pago de la Seguridad Social:** 02-2026 **N° de Planilla:** 9502120638 **N° de PIIN, Autorización, Referencia de Pago:** 93003702 **Operador:** Aportes en Línea **Fecha de Pago:** 25-03-2026 **Periodo de Pago de la Seguridad Social:** 03-2026

Observaciones: Se entrega informe de actividad y anexos fotográficos de manera física.

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Satisfactoriamente se realizó todas y cada una de las actividades asignadas en el desarrollo contrato durante el periodo del 19 de enero al 19 de marzo de 2026.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Las Actividades desarrolladas por la contratista fueron las siguientes:

De 1.069 recibos de Impuesto Predial realizó la siguiente gestión:

- 657 recibos firmados por los contribuyentes.
- 353 recibos entregados, pero no firmados por los contribuyentes,
- 59 predios entre lotes y casas vacías, pero se dejó el recibo y adicional una recomendación con el vecino.

BARRIO	FIRMADOS	ENTREGADOS PERO NO FIRMADOS	LOTES	CASAS VACIAS	TOTAL
Ciudad del Sur	153	71	0	36	260
Centro	92	28	0	0	120
Las Dos Aguas	89	75	0	6	170
Paso de la Maria	60	18	1	3	82
La Esperanza	135	104	3	3	245
Santa Elena	128	57	1	6	192
TOTAL	**657**	**353**	**5**	**54**	**1069**

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 pactados con el contratista Maritza Angélica Vidal Agredo.

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Evaluación del Contratista o prestador de servicios:

Por medio del presente, el suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios No 016 del 19 de enero de 2026, celebrado entre el municipio de Puerto Tejada y el contratista Maritza Angélica Vidal Agredo **Certifica** que el objeto del presente contrato se realizo a entera satisfacción, durante el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de marzo de 2026, desarrollando las actividades correspondientes durante el mismo.

Constancia de Paz y Salvo:

Que el Contratista: Maritza Angélica Vidal Agredo Identificado con cedula de ciudadanía No 1.062.286.252, vinculada a la Secretaria de Hacienda, como Apoyo a la Gestión mediante contrato de Prestación de Servicio No 016 del 19 de enero 2026, durante el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de marzo de 2026, no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Puerto Tejada, entregados por parte de esta oficina.

6. FIRMA RESPONSABLES

ALEXANDRA NAVARRETE DAGUA
Tesorera Municipal
Secretaria de Hacienda (E)
Supervisora

Maritza A. Vidal. A.
MARITZA ANGÉLICA VIDAL AGREDO
Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada, – 25 de marzo de 2026

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