

 MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ NIT. 800102912-2	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO		Código:	FT-GJC-GCT-008
			Versión:	2
			Fecha de aprobación:	21/7/2022

DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación	Periodo del informe			
30 de junio de 2026	Desde el:	1 de junio de 2026	Hasta el:	30 de junio de 2026
Nombre del Contratista	SINDY PAOLA HENRIQUEZ MATTOS			
Identificación del Contratista	Cédula de Ciudadanía	N° 1.082.991.686	Lugar y fecha de expedición	Expedida en SANTA MARTA (MAGDALENA) el 20 de noviembre de 2012
Dirección	BARRIO LA AMISTAD			
Teléfono	3002065866			
Información Bancaria	Entidad Bancaria:	Tipo de Cuenta:	Número de Cuenta:	
	BBVA	AHORROS	0221000200003575	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
No. Contrato	SH-PS-035-2026			
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS CONTABLES Y LA GESTIÓN FINANCIERA DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO			
Fecha de Suscripción	martes, 6 de enero de 2026			
Fecha de Iniciación	martes, 6 de enero de 2026			
Fecha de Terminación	miércoles, 1 de julio de 2026			
Plazo	MESES:		DÍAS:	177
Valor Inicial	\$ 19.428.000,00			
Prorrogas	Prorroga 1		Prorroga 2	Prorroga 3
	N/A		N/A	N/A
Adiciones	Adición 1		Adición 2	Adición 3
	N/A		N/A	N/A
Suspensiones: (fecha)	N/A		En días y/o Meses:	N/A
Terminación Anticipada	N/A			
Reanudaciones: (fecha)	N/A			
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero	\$ 19.428.000,00		
	Pago número	6		
	Porcentaje de Ejecución Presupuestal	100,00%		
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial	\$ 19.428.000,00		
	Adiciones	\$ 0,00		
	Valor Total del contrato	\$ 19.428.000,00		
	Valor a pagar	\$ 3.238.000,00		
	Saldo del contrato	\$ 0,00		
	Anticipo	\$ 0,00		
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (Aplica para responsables IVA)	Factura No.	N/A		
	Fecha de la factura	N/A		
	Periodo facturado	N/A		
	Valor antes de IVA	N/A		
	IVA	N/A		
	Valor a pagar	N/A		
	Legaliza Anticipo	N/A		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Póliza No.: _____ expedida el ____/____/____		Aseguradora: _____	
			Fecha de aprobación: ____/____/____ mediante Acta No. _____	
	No. C.D.P: 2026000074		Fecha: 2/1/2026	
	No. R.P: 2026000066		Fecha: 6/1/2026	
	No. Liquidación estampillas: 2026000026		Fecha: 7/1/2026	
	Aportes de Seguridad Social realizados en Aportes en Línea			
	Planilla de Aportes No: 92978508		EPS: NUEVA EPS Valor: \$218.900,00	
		AFP: COLPENSIONES Valor: \$280.200,00		
Fecha de pago planilla: 25/06/2026		ARL: POSITIVA Valor: \$9.200,00		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor hace constar que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. De acuerdo al avance de ejecución hasta la fecha 30 de junio del 2026 el contratista dió cumplimiento a las actividades en un 100,00% . 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. Se anexa Comprobantes de pago.			
	Periodo a Pagar	Desde el 01-junio-2026 hasta el 30-junio-2026		
	Valor a pagar	TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 3.238.000,00)		
DOCUMENTO SOPORTES	1. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Laborales) 2. Informe mensual de ejecución en medio digital. 3. Documentos de lista de chequeo para la carpeta de contrato (expediente)			
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME				
Nota: En calidad de supervisor(a) del contrato, certifico mediante el presente informe de supervisión y cumplimiento el desarrollo de las actividades correspondientes del contratista en el periodo estipulado. Su publicación en SECOP II se entiende como firma electrónica, según lo establecido por la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, y en cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas. Supervisor: MAURICIO ARBEY TORO CERON Secretario de Despacho de la Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico				