TIPO DE INFORME		
INFORME PARCIAL [X]		INFORME FINAL [ ]
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO		
Contrato No 013 del 19 de enero de 2026		
Fecha del Informe: 25 de mayo de 2026		
Nombre completo del contratista: **HANUARA SCHET LARRAHONDO**		
Cedula y/o NIT: **1.112.472.493**	Correo electrónico: hanuara28@gmail.com	
Dirección: Calle 23 N° 19-74	**No. Telefónico**: 3188432307	
Nombre (s) del Supervisor (es): LUIS FERNANDO AMU FORI		
Dependencia: Secretaria de Talento Humano y Servicios Administrativos	**No. Telefónico** 6028274140- EXT 109	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL EN LA SECRETARIA DE TALENTO HUMANO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO APOYO PARA EL DISEÑO, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA CAUCA.		
3.INFORME JURIDICO		
Fecha de Inicio	**Plazo de Ejecución**	**Fecha terminación**
19/01/2026	**SEIS(06) MESES**	**19/07/2025**
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: Veinticuatro millones veintinueve mil cuatrocientos sesenta pesos ($24.029.460) M/CTE.		
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
• 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
$24.029.460	$4.004.910	$12.014.730	$8.009.820

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	**Periodo de Pago de la Seguridad Social: abril** **No de Planilla: 6013384843** **No de PIN, Autorización, Referencia de Pago:** 294007711 **Operador: Aportes en Línea** **Fecha de Pago**: 2026/05/11

Observaciones:

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Las Actividades desarrolladas por la contratista fueron las siguientes

Durante el presente periodo, la contratista desarrolló diversas actividades orientadas al fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, entre las cuales se destacan:

1. Se gestionó reunión con la ARL para la revisión del accidentes laborales y se recibió asesoría referente a normatividad.
2. se programó y realizo actividades de promoción y prevención en la semana de SST.
3. Durante el presente periodo se socializo con el COPASST los reportes de condiciones inseguras teniendo en cuenta las recomendaciones sugeridas por SST.
4. Las actividades ejecutadas hacen parte del plan de trabajo anual.
5. Se le dio cumplimiento al cronograma de capacitaciones para el presente periodo.
6. Se realizo un reporte de accidente laboral ante la ARL y se realizo gestiones de autorizaciones para los siniestros presentados en anteriores meses.
7. Se realizo inspección a una motocicleta el cual está en malas condiciones, con el fin de realizar un oficio al área competente con el fin de establecer un plan de mejora.

8. Se brindo apoyo en el empalme de cada uno de los comités de SST
9. Se organizo la documentación gestionada durante el presente mes.

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 en el objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL EN LA SECRETARIA DE TALENTO HUMANO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO APOYO PARA EL DISEÑO, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA CAUCA.

Evaluación del Contratista o prestador de servicios:

Por medio del presente, el suscrito Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. 013, celebrado entre el Municipio de Puerto Tejada y la señora Hanuara Schet Larrahondo, que el objeto del presente contrato se realizó a entera satisfacción, durante el periodo comprendido en el periodo de 17 de ABRIL al 19 de MAYO del 2026, desarrollando las actividades correspondientes durante el mismo.

Constancia de Paz y Salvo:
Que el Contratista: **HANUARA SCHET LARRAHONDO** identificado(a) con cedula de ciudadanía **1.112.472.493** vinculada a la Secretaria de Talento Humano, como apoyo a la gestión mediante el contrato de Prestación de Servicio **No 013 DEL 19 DE ENERO DEL 2026**, durante el tiempo comprendido entre el 17 de ABRIL al 19 de MAYO 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

Firma Supervisor/ Interventor

Firma del Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada 25 DE MAYO del 2026

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