INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 21 de julio del año 2026	Nombre del Contratista: **MATEO FERNANDO BENAVIDES RUEDA**	No. Contrato: 013 del 2026
Periodo del Informe:	Del 1 de julio de 2026	Al 19 de julio del 2026
Objeto del contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES SECRETARIALES Y DE ARCHIVO EN EL AREA FINANCIERA DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.**		
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA		
Nit ó Cedulade Ciudadanía número	1122783582	Expedida en: Sibundoy-Putumayo
Dirección	Vereda Rumiyaco	
Teléfono	3026161990	
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cta. ahorros # 50080391625-6	Banco: POPULAR
Fecha de suscripción del contrato	20 de enero del 2026	
Fecha de Iniciación	20 de enero del 2026	
Fecha de Terminación	19 de julio del 2026	
Plazo	Seis (6) meses	
Valor Inicial	$12.600.000	
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 12.600.000
	Tiempo de Ejecución:	Ciento ochenta días (180 días)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

En ejercicio de las funciones de supervisión y en cumplimiento de lo dispuesto en el Contrato No. 013 del 20 de enero de 2026, cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES SECRETARIALES Y DE ARCHIVO EN EL AREA FINANCIERA DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"**, me permito informar que el contratista presentó oportunamente el informe escrito de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 y el 19 de julio de 2026.

Dentro de la supervisión efectuada al cumplimiento del contrato, se encuentra acreditado el cumplimiento de las actividades pactadas, de la siguiente manera:

1. Apoyar las funciones de oficina y de asistencia administrativa encaminadas a facilitar el desarrollo y ejecución de las actividades en el área financiera de la Contraloría General del Departamento del Putumayo.

Una vez revisado el informe y verificados los respectivos soportes, se constató que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades contractuales asignadas, destacándose el apoyo brindado en las labores del área financiera de la Contraloría General del Departamento del Putumayo, así como la aplicación de la normatividad archivística vigente.

Así mismo, se constató el apoyo prestado en la revisión documental de los comprobantes de egreso, culminando el mes de junio y julio de 2026, en donde el contratista desarrollo la inspección a detalle de la información contenida en los mismos, verificando a su vez el orden cronológico del número de cada proceso, los documentos anexos y la existencia de las firmas correspondientes en cada documento y para cada caso. En el caso de las firmas pendientes, el contratista recolecto cada firma para completar el diligenciamiento de todos los procesos pendientes y posteriormente foliarlos y almacenarlos en las unidades de conservación correspondientes para cada periodo de la presente vigencia.

En el siguiente enlace se evidencia la información de los comprobantes de egreso que se revisaron, organizaron, foliaron y almacenaron en las unidades de conservación, correspondientes al mes de mayo:

Z:\MATEOBENAVIDES\COMPROBANTES DE EGRESO\COMPROBANTES DE EGRESO 2026\MAYO

Se constato que el contratista realizo el apoyo en la búsqueda y complementación de la información de los contratistas de la vigencia 2026, en donde se subió a cada carpeta digital de los contratistas los comprobantes de egreso y órdenes de pago correspondientes al mes de mayo (cuarto pago) del año 2026.

2. Coadyuvar con las actividades de organización, ordenación, clasificación, selección natural, foliación, digitalización (escaneo) embalaje y transferencias de la documentación del área financiera al Archivo Central.

Se constató que el contratista realizo el embalaje de la información siguiendo las directrices desde supervisión, el contratista organizo, folio, almaceno, rotulo y archivo la información en las carpetas 4 alas y en las unidades de conservación correspondientes a los procesos correspondientes al mes de junio y se terminó de archivar mayo para almacenar en el

archivo de gestión del área financiera de la contraloría departamental. (Caja 3 Vigencia 2026).

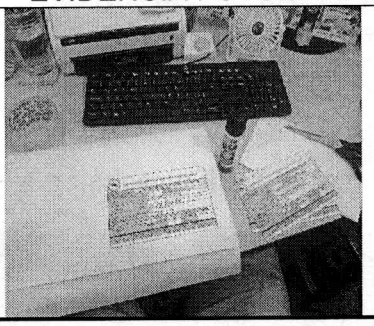
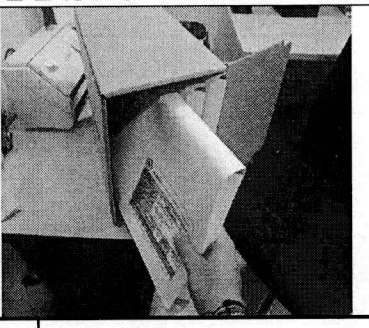
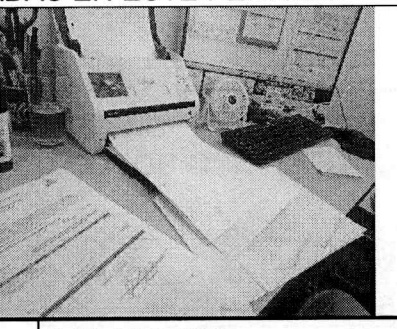
3.Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del supervisor.

En ejercicio de la supervisión contractual, se constató que el contratista acató de manera adecuada y oportuna todas las instrucciones dadas durante el desarrollo del contrato por parte del supervisor, en donde se mantuvo un excelente ambiente laboral y comunicación verbal.

4.Guardar absoluta reserva sobre asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contratado, así como de todos aquellos relacionados.

En ejercicio de la supervisión contractual, se constató que el contratista observó de manera estricta el deber de confidencialidad, guardando absoluta reserva sobre los asuntos de los que tuvo conocimiento con ocasión de la ejecución del objeto contratado, así como sobre toda la información y actuaciones relacionadas, dando cumplimiento a las obligaciones de confidencialidad y reserva propias del contrato y de la entidad.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN ESTE PERIODO

ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$12.600.000
	Adiciones:	0
	Valor Total del contrato:	$12.600.000
	Valor a pagar	$1.330.000
	Saldo del contrato	$0
	Anticipo	$0
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Aportes de Seguridad Social	
	No. de Planilla de Salud: 1751536495	
	Entidad: NUEVA EPS	
	Fecha: 2026-07	
	Valor: $218.900	

	No de Planilla de Pensión: 1751536495	
	Entidad: PORVENIR	
	Fecha: 2026-07	
	Valor: $280.200	
	No de Planilla de ARL: 1751536495	
	Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	
	Fecha: 2026-07	
	Valor: $9200	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Supervisor hace constar que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y/o cronograma aprobado, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. 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:	Del: 1 Al 19 de julio del 2026
	Valor a pagar (En letras):	UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS ML/C
	Valor a pagar	$1.330.000
DOCUMENTO SOPORTES	1. Cuenta de cobro. 2. Informe de actividades. 3. Pago de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL).	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Supervisor:	
Nombre: PAOLA ANDREA PEÑAFIEL MARTINEZ	
Cargo: Tesorera General con funciones de jefe de Personal	**FIRMA:**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122783582
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MATEO FERNANDO BENAVIDES RUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN LORENZO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	MUITAYO ALTO TORRE 2 APTO 1005	TELÉFONO:	7042632
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1751536495	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997502256

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

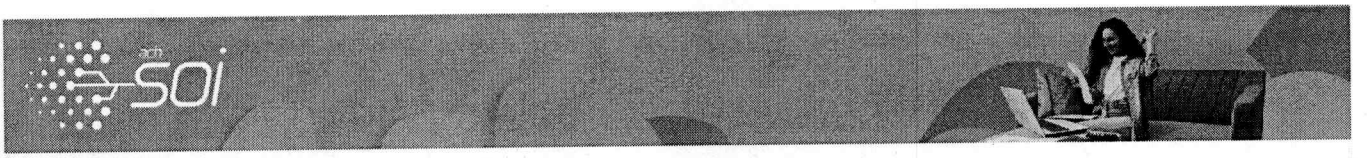
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD								ARP				CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1122783582	BENAVIDES RUEDA MATEO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	112278358	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada
SOI



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1122783582

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

1751536495

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
1751536495	I	PAGADA	ÚNICO	2026-07		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S