12 1 2026

INFORME DE SUPERVISION							
TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**		
					DESDE	**HASTA**	
PARCIAL		**FINAL**	**X**	061 DEL 2026.	01 de junio de 2026	17 de julio de 2026	
No. INFORME				Final			
CONTRATANTE				Alcaldía de Piendamó Tunía			
CONTRATISTA				CARLOS JULIO PECHENE PAYAN			
No. DE IDENTIFICACIÓN				10.753.614	**EXPEDIDA EN**	Piendamó	
SUPERVISOR				JESUS EMIRO SARRIA TRUJILLO			
DESPACHO				SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO AMBIENTAL Y ECONOMICO			
CDP No.				104 de 07 de enero de 2026			
CRP No.				72 del 16 de enero de 2026			
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				17090400.01-170909400-1100-2025-1.0-1.2.3.3.01-1-Actual-ENTIDAD-1	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**	$ 9.000.000	
FORMA DE PAGO				Mediante 6 actas parciales.	**PAGO No.**	Final	
VALOR A PAGAR				**$ 1.500.000**			
BALANCE FINANCIERO							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				**$ 9.000.000**			
VALOR EJECUTADO (INCLUYE VIÁTICOS)				**PAGO No. 1**	$1.500.000		
				PAGO No. 2	$1.500.000		
				PAGO No. 3	$1.500.000		
				PAGO No. 4	$1.500.000		
				PAGO No. 5	$1.500.000		
				PAGO No. 6-Final	$1.500.000		
SALDO POR EJECUTAR					$ 000		
SUMAS IGUALES				$9.000.000	$9.000.000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE JUNIO DEL 2026							
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				$ 1.750.905	**PERIODO COTIZADO**	JUNIO DE 2026	

EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$218.900		
ARL	Positiva Compañía de Seguros S.A.	**VALOR PAGADO**			
AFP	PROTECCION	**VALOR PAGADO**	$280.200		
VALOR TOTAL PLANILLA DE JUNIO DE 2026	$ 499.100	**PLANILLA No.**	950636795		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO DEL 2026					
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.750.905	**PERIODO COTIZADO**	JULIO DE 2026		
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$218.900		
ARL	Positiva Compañía de Seguros S.A.	**VALOR PAGADO**			
AFP	PROTECCION	**VALOR PAGADO**	$280.200		
VALOR TOTAL PLANILLA DE JULIO DE 2026	$ 499.100	**PLANILLA No.**	9506496481		
PAGO DE PLANILLA DE SEGURIDAD MES VENCIDO		**SI**		**NO**	**X**
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Rete fuente)		**SI**		**NO**	**X**
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TÉCNICA EN LA LÍNEA DE SANGRÍA Y PREPARACIÓN DE CANALES (FASE 3) DE LA PLANTA DE BENEFICIO DE GANADO BOVINO DEL MUNICIPIO DE PIENDAMÓ-TUNIA CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO CON CÓDIGO BPIN202500000000336					
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN					
El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el 01 de junio al 17 de julio del 2026 cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.					
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN					

ACTIVIDADES ESPECIFICAS	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1-Realizar el corte de la vena yugular del animal procesado garantizando el desangrado completo exigido por la norma sanitaria y efectuar la resección y disposición higiénica de la sangre en canecas, evitan la contaminación del área de proceso	El contratista realizo a satisfacción el degüelle de las 500 reses izadas mediante el corte de la vena yugular y recogió la sangre en poncheras. Actividad supervisada de manera directa permanente y por cámaras de circuito cerrado de TV
Evidencia	anexo registro fotográfico
2-Ejecutar la anudación de esófago para evitar el reflujo de contenido ruminal, asegurando la inocuidad microbiológica de la carne en la etapa inicial de faenado	El contratista realizo a satisfacción la anudacion del esófago de las 500 reses degolladas Actividad supervisada de manera directa permanente y por cámaras de circuito cerrado de TV
Evidencia	anexo registro fotográfico
3-Realizar el corte, desposte, lavado y marcación de las cabezas, asegurando su correcta disposición en el riel para permitir la inspección post-mortem obligatoria manteniendo la trazabilidad con la canal	El contratista realizo a satisfacción el corte, desposte, lavado y marcación de las cabezas, asegurando su correcta disposición en el riel, Actividad supervisada de manera directa permanente y por cámaras de circuito cerrado de TV
Evidencia	anexo registro fotográfico
4- Efectuar el corte, marcado y ubicación en stand de las patas anteriores y realizar la resección o desprese inicial de la canal, garantizando la presentación estándar requerida para el flujo de la línea de beneficio	El contratista realizo a satisfacción el corte, marcado y ubicación en stand de las patas anteriores y realizo la resección o desprese inicial de la canal, garantizando la presentación estándar requerida para el flujo de la línea de beneficio. Actividad supervisada de manera directa permanente y por cámaras de circuito cerrado de TV
Evidencia	anexo registro fotográfico
5-Realizar el retiro continuo de subproductos hacia las zonas de acopio y ejecutar el mantenimiento preventivo de los equipos y herramientas de corte empleadas, asegurando la continuidad operativa	El contratista realizo a satisfacción el retiro continuo de subproductos hacia las zonas de acopio y ejecuto el mantenimiento preventivo de los equipos y herramientas de corte empleadas, asegurando la continuidad operativa. Actividad supervisada de manera directa permanente y por cámaras de circuito cerrado de TV
Evidencia	anexo registro fotográfico
6- Realizar las demás actividades que le sean requeridas por el supervisor, siempre y cuando guarden relación directa con el objeto contractual y la naturaleza	No se le asigno actividades

de las obligaciones aquí descritas.	
Evidencia	NA

Dado en el Municipio Piendamó Tunía, el día (18) del mes de julio del 2026.

Jesús Emiro Sarria T

JESUS EMIRO SARRIA TRUJILLO
FIRMA SUPERVISOR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10753614		PECHENE PAYAN CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio veranera	POPAYAN-CAUCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	93001250	9506367905	I	2026/07/03	2026/06/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

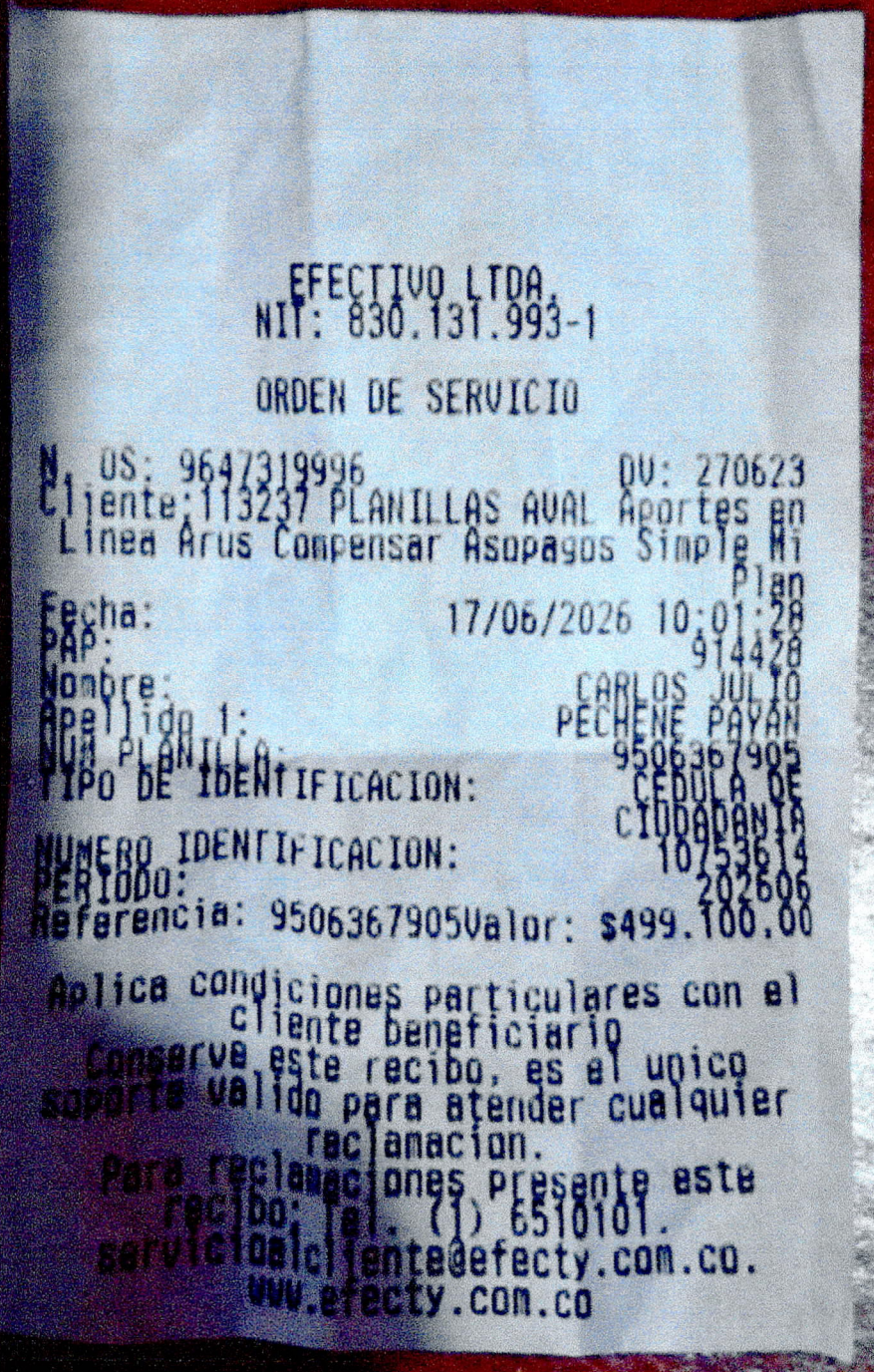
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
1	CC	10753614	PECHENE CARLOS																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$499,100



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9647319996 DV: 270623
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 17/06/2026 10:01:28
PAP: 914428
Nombre: CARLOS JULIO
Apellido 1: PECHENE PAYAN
NUM PLANILLA: 9506367905
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 10753614
PERIODO: 202606
Referencia: 9506367905Valor: $499.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10753614		PECHENE PAYAN CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio veranera	POPAYÁN-CAUCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	93005537	9506496841	I	2026/08/05	2026/07/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

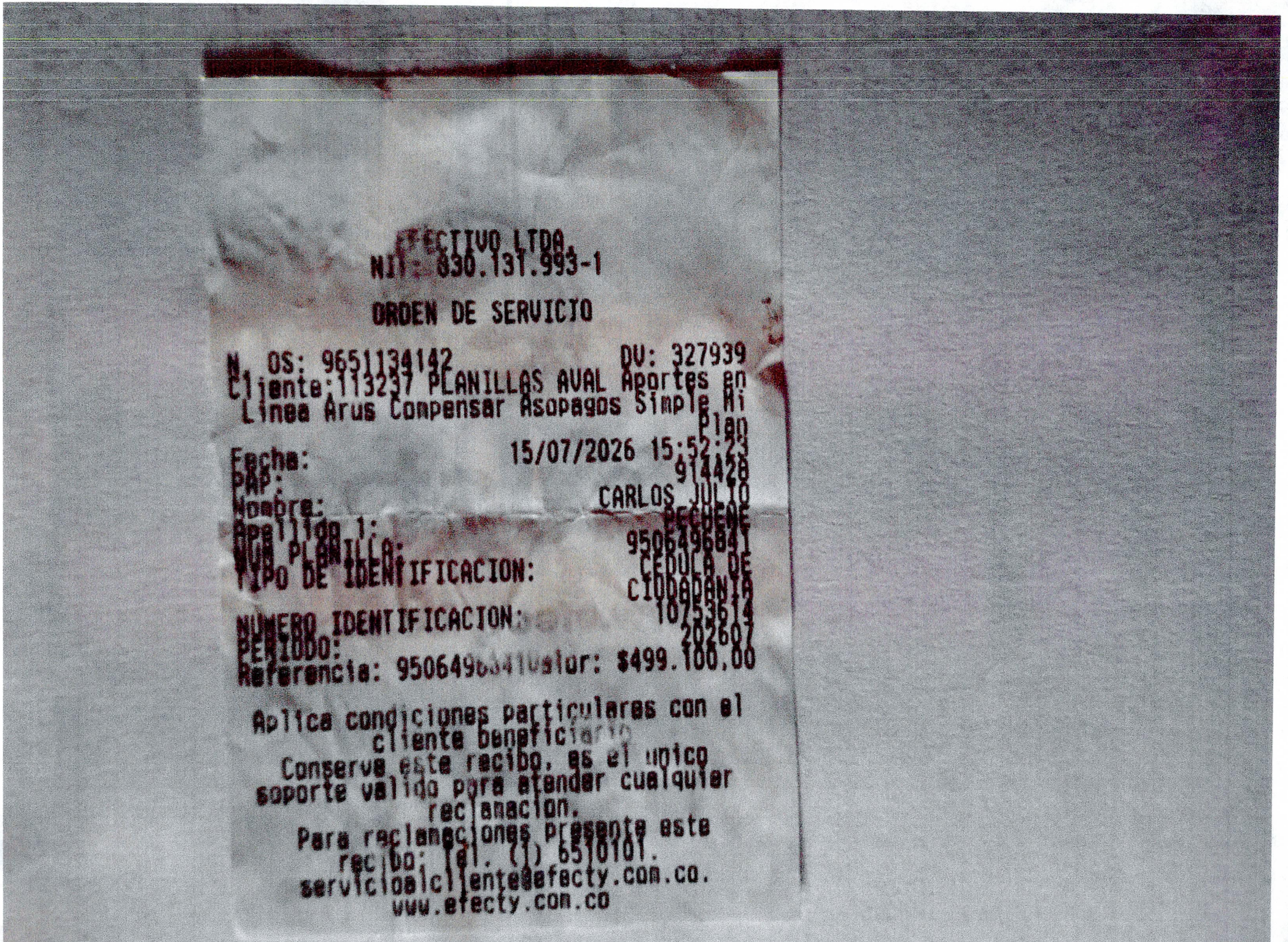
EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
1	CC 10753614	PECHENE CARLOS		23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$499,100



EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9651134142 DV: 327939
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Hi plan
Fecha: 15/07/2026 15:52:23
BAP: 914428
Nombre: CARLOS JULIO
Apellido 1: RECIBO
No PLANILLA: 95064968[illegible]
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1075[illegible]
PERIODO: 202607
Referencia: 95064968[illegible] Valor: $499.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co