



Concejo
Zarzal Valle del Cauca

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha de presentación 14/07/2026

Período del informe: Desde 02/02/2026 Hasta: 30/06/2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARYBEL GIL GONZÁLEZ.

CC.: 66.682.797

NOMBRE SUPERVISOR: MAYLLINE ARBOLEDA HERNÁNDEZ **CARGO:** Secretaria General

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 600.21.004 del 30 de Enero de 2026.

OBJETO: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR".

PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta el 30 de diciembre de 2026

VALOR CONTRATO: \$4.000.000

FECHA DE INICIO: 02/02/2026

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 06

Fecha: 27/01/2026

REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 06

Fecha: 27/01/2026

FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.1.0.00

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor \$ _____ Adiciones en % _____ Fecha de la Adición: ____/____/____ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: _____ (meses o días) Fecha de la Prórroga: ____/____/____ (dd/mm/aaaa)

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

Anticipo \$ _____

Ejecución de Anticipo \$ _____

Saldo por amortizar \$ _____

Rendimientos financieros generados: \$ _____

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos)
1. Revisión y refrendación de los estados financieros de la entidad.	Durante este periodo la contratista realizó la revisión, verificación y firma de los estados financieros (Estado de la Situación Financiera y Estado de Resultado Integral) con corte a 31 de marzo de 2026 y con corte a 30 de junio de 2026.	Las evidencias reposan en el archivo de gestión No. 2 gaveta 3 carpeta de estados financieros y en el programa SIAF de la Corporación.

Cra. 9 N. 10-36 Código Postal 762520 Celular: 3176606216

Email: concejo@zarzal-valle.gov.co



Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos)
2. Revisión, verificación y entrega de los informes contables pertinentes a los diferentes entes de vigilancia y control.	Durante este periodo, la contratista elaboró y presentó la Información exógena año gravable 2025 (Formatos 1001, 1009, 1011, 1012, 2276) en la plataforma MUISCA de la DIAN.	Las evidencias reposan en el equipo concejo1, carpeta D:\concejo\exógena 2025.
3. Revisión y validación de los estados financieros contables en forma trimestral con destino al Departamento de Contabilidad del Municipio, en los formatos diseñados por la Corporación y los exigidos por la Contaduría General de la Nación.	Durante este periodo la contratista revisó y validó los formatos CGN2015001, CGN2015002 y CGN2016C01 con corte a 31 de marzo de 2026 y al 30 de junio de 2026, en el schip local del Concejo, para ser remitidos al Departamento de Contabilidad a fin de que se consolide con la información del Municipio y se presente a la Contaduría General de la Nación.	Las evidencias reposan en el equipo concejo1, carpeta D:\concejo\copia archivo\contabilidad\contabilidad 2026\estados financieros.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

En el Concejo Municipal de Zarzal, a los catorce (14) días del mes de julio del año 2026, se reunieron en el Concejo Municipal, la Secretaria General MAYLLINE ARBOLEDA HERNÁNDEZ quien y para el contrato en mención fue designado como supervisor y la contratista MARYBEL GIL GONZÁLEZ.CC: 66.682.797, expedida en Zarzal (V); para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente con la ejecución del contrato, y se han recibido a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza, de acuerdo a la forma de pago del contrato principal mediante acta final, el pago por valor de ochocientos mil pesos (\$800.000,00) MCTE, lo cual equivale a un 20% de ejecución del contrato, para un total ejecutado del 20% quedando pendiente por ejecutar un 80%.

FORMA DE PAGO

La anterior cifra será cancelada así: pago parcial, previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, en la cual, se reconozca el cumplimiento en la ejecución del contrato, pago de seguridad social y autorice el respectivo pago.

BALANCE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	VALOR	VALOR PAGOS	FECHA (dd/mm/aaaa)	AVANCE %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$4.000.000		30/01/2026	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$4.000.000			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		\$0.0		0.0%
VALOR A PAGAR		\$800.000		20%
SALDO POR EJECUTAR		\$3.200.000		80%
SUMAS IGUALES	\$4.000.000	\$4.000.000		100,00%
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

Cra. 9 N. 10-36 Código Postal 762520 Celular: 3176606216

Email: concejo@zarzal-valle.gov.co



Concejo
Zarzal Valle del Cauca

Página 3 de 3

INFORMACIÓN TÉCNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

La secretaria general del Concejo Municipal de Zarzal certifica que, en el archivo Secretaría General, en el expediente del contrato No. 600.21.004 de 2026 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	N/A
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.	N/A	Entrada a almacén	N/A
Factura o Documento Equivalente	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

La suscrita contratista MARYBEL GIL GONZÁLEZ, declara que: SI ___ / NO X es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN
(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	IBC
9507428466	Salud	Nueva E.P.S	JUNIO	14/07/2026	\$2.400.000
	Pensión	Colpensiones			\$2.400.000
	Riesgos	Positiva			\$2.400.000

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

Contratista

Maylline Arboleda Hernández
MAYLLINE ARBOLEDA HERNÁNDEZ
C.C. 42.018.756 de Dosquebradas (R)
Secretaria General

Marybel Gil González
MARYBEL GIL GONZÁLEZ
66.682.797 Zarzal (V).
Contratista

