INFORME FINAL DEL CONTRATO N° 014 ENERO DE 2026

REPORTE DE LA GESTIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 014 DE 2026 CON OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA, CAUCA, COMO POLÍTICA PÚBLICA DE INCLUSIÓN SOCIAL DE PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Número del Contrato:	014 DEL 2026
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA, CAUCA, COMO POLÍTICA PÚBLICA DE INCLUSIÓN SOCIAL DE PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES.
Contratista:	CESAR RODRIGO VARGAS TRUJILLO
Contratante:	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA - CAUCA
Fecha de Acta de Inicio del Contrato.	19 de enero 2026
Fecha Inicio del Contrato	19 de enero 2026
Fecha de Terminación:	19 de Septiembre 2026
Forma de Pago:	Actas Parciales

Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
Número del CDP	**Fecha del CDP**	**Valor del CDP**
26	02/01/2026	$12.020.400
Número del CDP OTRO SI	**Fecha del CDP**	**Valor del CDP**
521	16/07/2026	$ 4.006.800
Certificado de Registro Presupuestal		
Número del RP	**Fecha del RP**	**Valor del RP**
15	19 /01/2026	$12.020.400
Número del RP Otro SI	**Fecha del RP**	**Valor del RP**
908	17/07/2026	$ 4.006.800

Valor del Contrato:	$12.020.400
Valor Otro Si	$4.006.800
Valor total del contrato	$16.027.200
Valor cancelado actas anteriores	$14.023.800
Valor a Cobrar	$2.003.400
Saldo del Contrato:	0

Me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

ACTIVIDADES		
No	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	1. Entregar documentación en las diferentes oficinas de la Alcaldía cuando se requiera.	Entregue documentación en las diferentes oficinas de la Alcaldía cuando se requiera.
2	2. guiar a las personas en condiciones especiales como política pública de inclusión, Orientado por un profesional en salud cuando se requiera.	guie a las personas en condiciones especiales como política pública de inclusión, Orientado por un profesional en salud cuando se requiera.
3	. Comunicar al supervisor del contrato la ocurrencia de cualquier evento adverso Que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio objeto del presente Contrato.	Comunique al supervisor del contrato la ocurrencia de cualquier evento adverso Que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio objeto del presente Contrato.

ACTIVIDADES		
No	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
4	Apoyar en las demás actividades para el cumplimiento de las metas en el marco Del plan de desarrollo municipal	Apoye en las demás actividades para el cumplimiento de las metas en el marco Del plan de desarrollo municipal

LIQUIDACION MENSUAL DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				$12.020.400
Valor Otro Si				$4.006.800
Acta Parcial Nro. 1	01	Periodo pagado	Enero19- feb 18 2026	$2.003.400
Acta Parcial Nro. 02	02	Periodo pagado	Febrero19- marzo18 2026	$2.003.400
Acta Parcial Nro. 03	03	Periodo a pagar	Marzo19- 17abril 2026	$2.003.400
Acta Parcial Nro. 04	04	Periodo a pagar	Abril 17- 15mayo 2026	$2.003.400
Acta Parcial Nro. 05	05	Periodo a pagar	19 mayo – 16 junio 2026	$2.003.400
Acta Parcial Nro. 06	06	Periodo a pagar	19 Junio – 17 julio 2026	$2.003.400
Acta Parcial Nro. 07	07	Periodo a pagar	21 Julio – 18 Agosto 2026	$2.003.400
Acta Parcial Nro. 08	08	Periodo a pagar	19 Agosto- 18 Septiembre 2026	$2.003.400
Saldo por Pagar del Contrato				0

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	9510378730	Agosto 2026	$218.900
PENSION	9510378730	Agosto 2026	$280.200
ARL	9510378730	Agosto 2026	$9.200
TOTAL, APORTES			**$ 508.300**

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro total y final del mismo.

Para constancia del anterior, se firma el 18 de Septiembre del 2026.

Atentamente;

cesar Rodrigo Vargas

CONTRATISTA

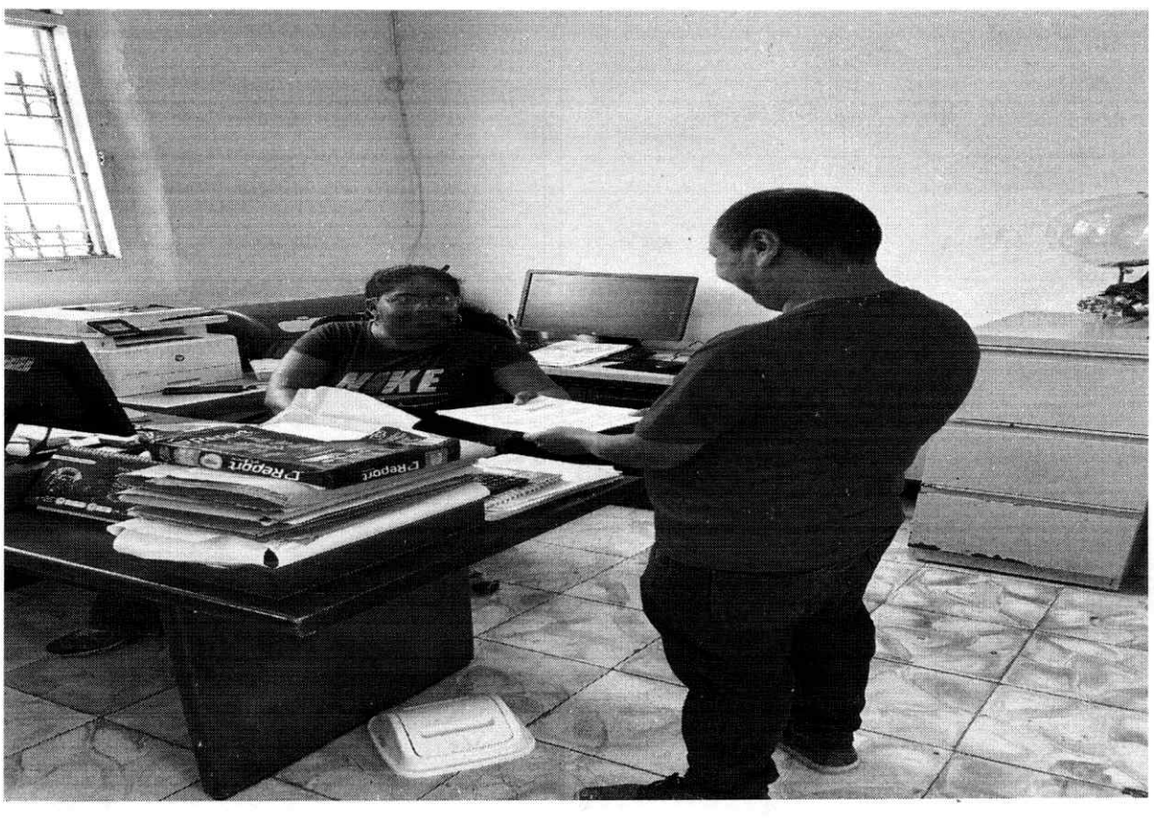
CESAR RODRIGO VARGAS TRUJILLO

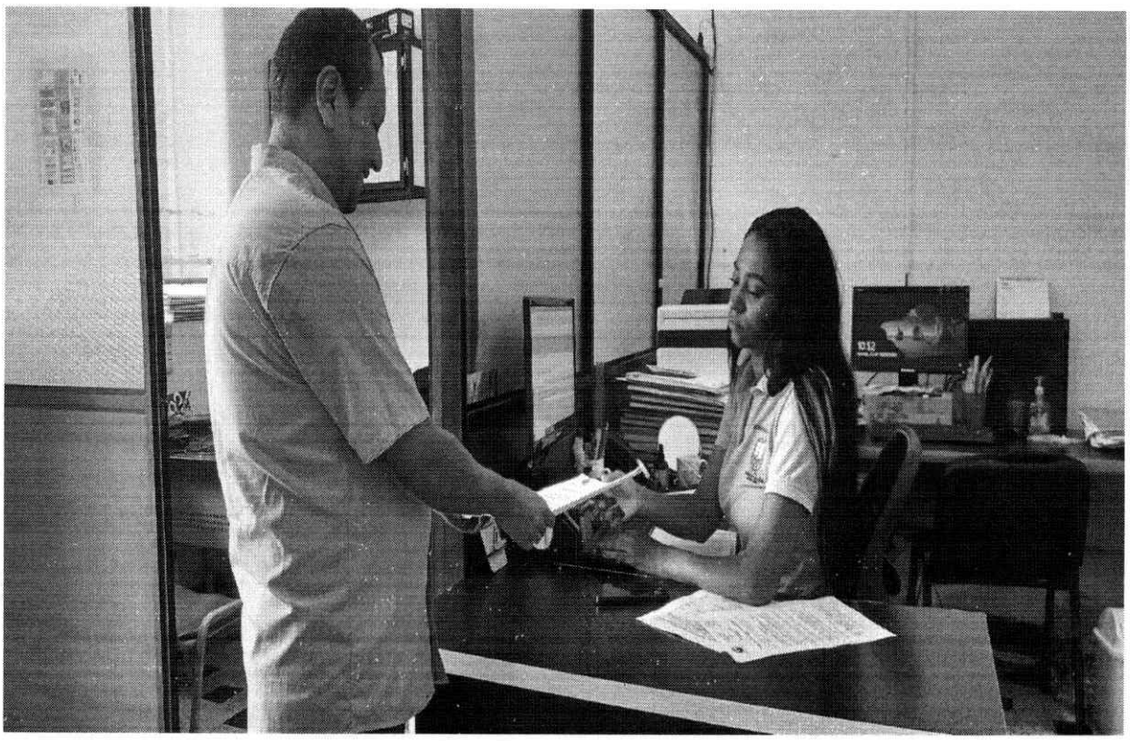
CEL. 3152756290

DIR. CALL-19. #5-38 – CARLOS ALBERTO GUZMÁN

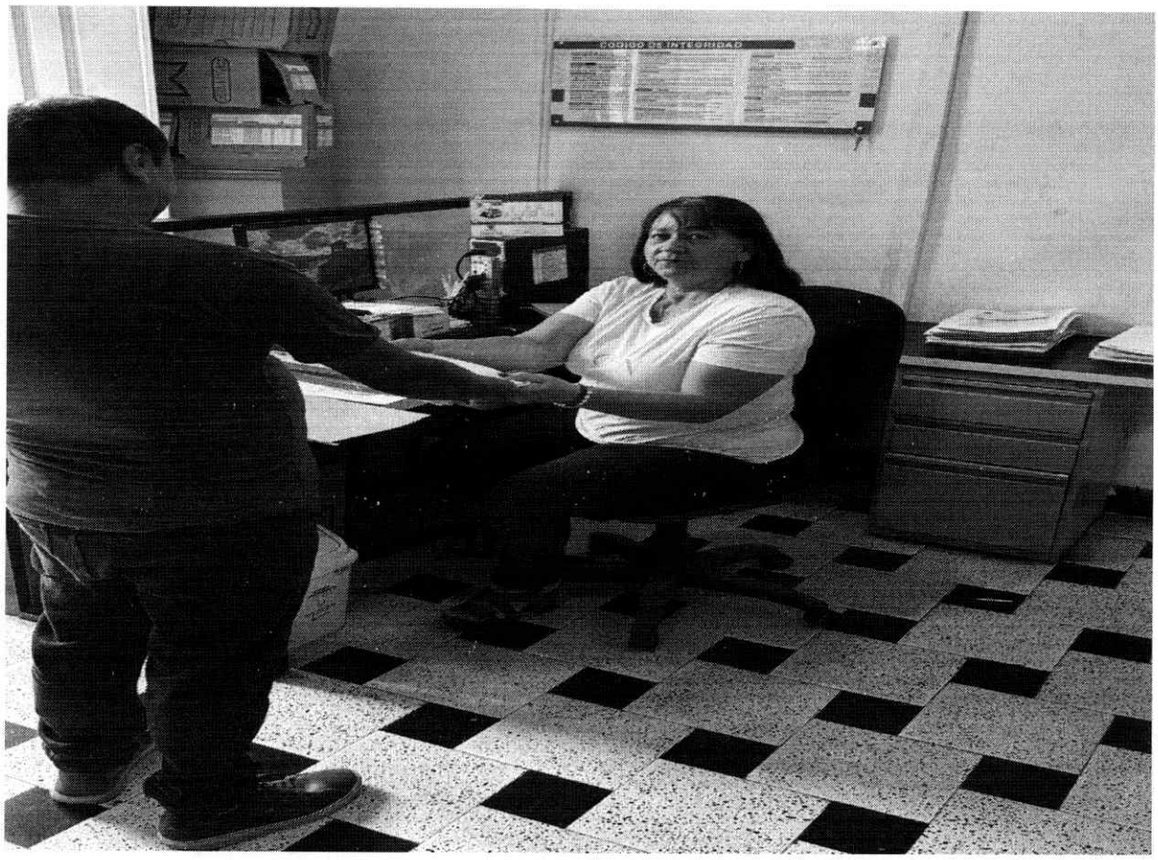
REGISTROS FOTOGRAFICOS










CODIGO DE INTEGRIDAD

