1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cancelación Acta N° 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO

Contrato No. 150 de agosto de 2026	
Fecha del Informe: 20 de Octubre de 2026	
Nombre completo del contratista: Oritza Yanet Lasso Zapata	
Cedula y/o Nit: 1002.886. 282expedida en Guachené – Cauca	Correo electrónico: Oritzal42@gmail.com
Dirección: calle25a #25-73 villa clarita	No. Telefónico: 3164231585
Nombre (s) del Supervisor (es): Gustavo Adolfo Caicedo Viveros	
Dependencia: secretaria de Gestión Social y Desarrollo Comunitario	No. Telefónico: 3146011657

Objeto del contrato:

Apoyo a la gestión para la implementación de la política pública de juventud en el municipio de Puerto Tejada.

3.INFORME JURIDICO

Fecha de Inicio	Plazo de Ejecución	Fecha terminación
20 de agosto de 2026	Tres (03) meses	20 de Noviembre 2026
Suspensión (Cuando aplique)		N/A
Fecha de inicio de la suspensi6n:		
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: DOS MILLONES STECIENTO CUARENTA Y TRES MIL PESOS ($2.743.000) MCTE. 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
$ 8.229.000.00	$ 2.743.000.00	$ 0	$ 2.743.000.00

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	N° de Planilla: 6041090626 N° de PIIN, Autorización, Referencia de Pago: 4667406168 Operador: SOI Fecha de Pago: 20 de octubre de 2026 Periodo de Pago de la Seguridad Social: OCTUBRE

Observaciones:

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

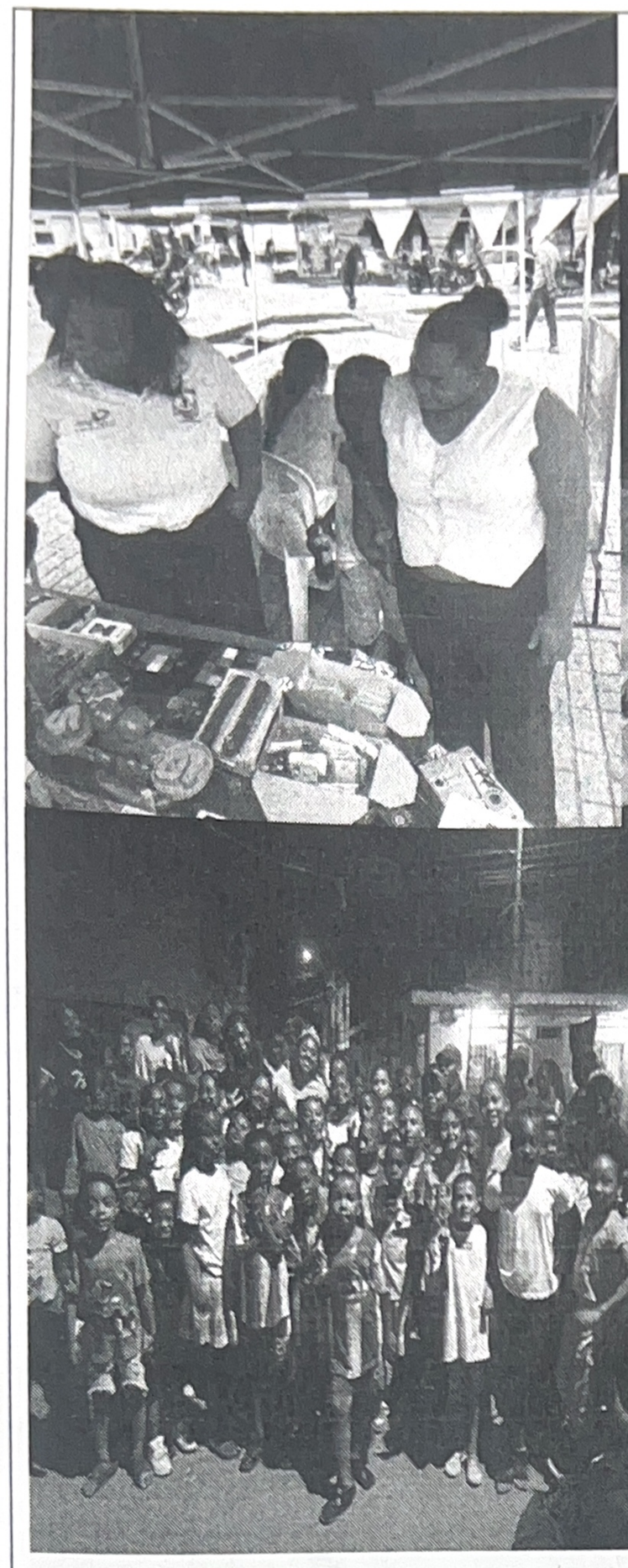
Apoyo a la gestión para la implementación de la política pública de juventud en el municipio de Puerto Tejada.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Las Actividades desarrolladas por la contratista fueron las siguientes

ACTIVIDADES		
No	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	Presentar cronograma de trabajo, con su debida ejecución.	• Se presento el cronograma a la secretaria de gestión social.
2	*Apoyo en la articulación de acciones con los grupos de valores en el municipio de Puerto Tejada, en ocupación del tiempo libre desde el deporte, educación y la cultura.*	• Participe a la actividad de CINE AL BARRIO en el barrio villa clarita, granada.
3	Apoyo para la feria de emprendimiento con rutas del valle.	• Participe en la feria de emprendimientos de rutas del valle.
4	Apoyo para el CMJ Y PMJ	• Participe en la reunión la cual se hizo para saber sobre las actividades y compromisos.
5	Apoyo en la articulación en la activad con el PIC	• Participe en la actividad con el PIC en cual era sobre los hábitos vida saludables con las personas LGTBIQ+.

6	*Apoyo en la celebración de la semana de juventud*	•Participe en la feria de emprendimientos, en la cual se dieron a conocer muchos jóvenes del municipio. • Participe en la Gala de juventud en la cual se le dio un reconocer las cualidades y virtudes de algunos jóvenes. • Participé en la carrera 5K y en los aeróbicos la actividad en la cual unió a familia, niños y jóvenes.



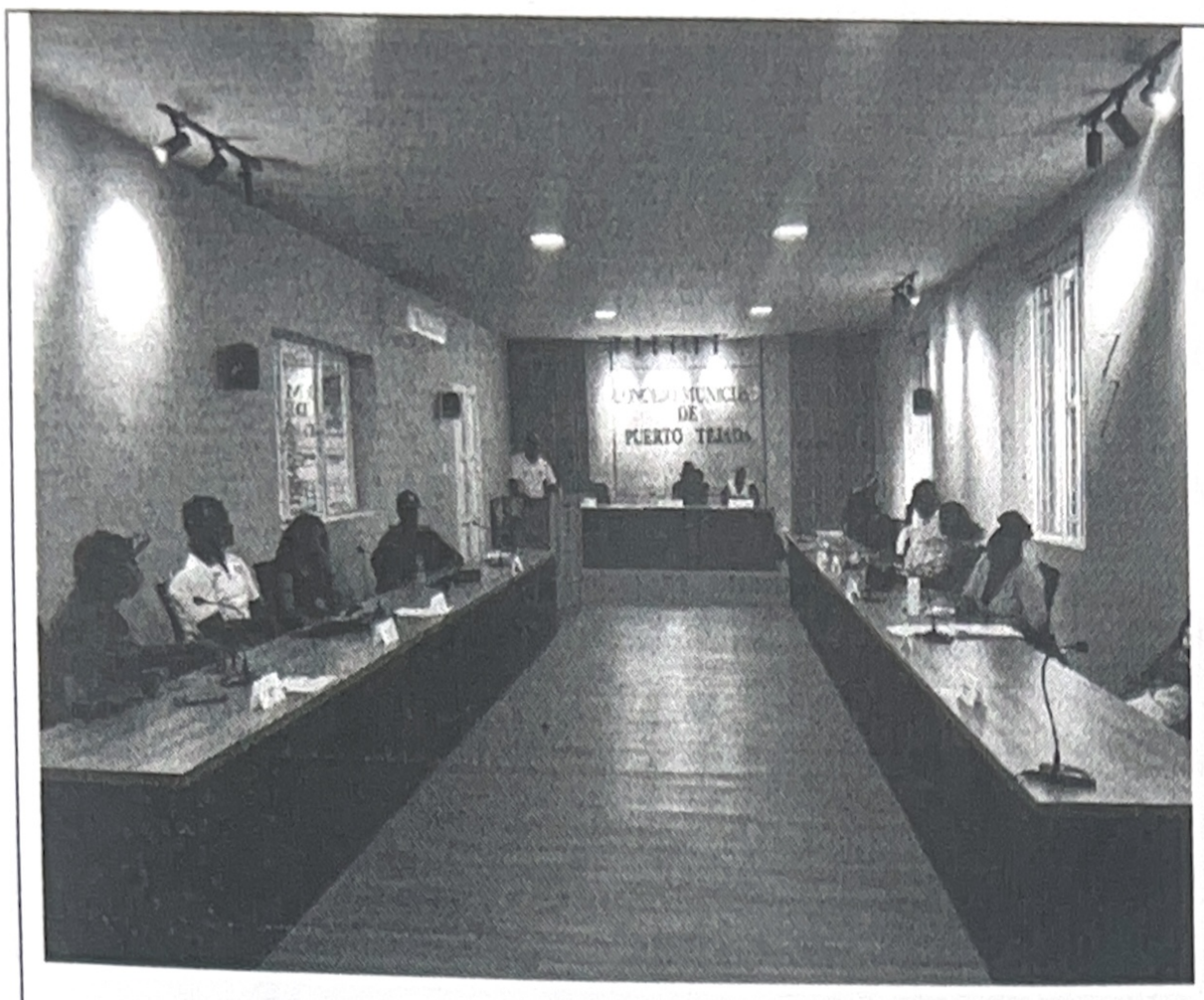



Habitos De
Vida saludable




ACERTEMOS
CAUCA





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 contrato de prestación de servicios No. 150 del 20 de agosto de 2026.

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Evaluación del Contratista o prestador de servicios:

Por medio del presente, el suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios No. 150 del 20 de agosto de 2026, celebrado entre el municipio de Puerto Tejada y la señora Oritza Yanet Lasso Zapata **Certifica** que el objeto del presente contrato se realizo a entera satisfacción, durante el periodo comprendido octubre de 2026, desarrollando las actividades correspondientes durante el mismo.

Constancia de Paz y Salvo:

Que el Contratista: Oritza Yanet Lasso Zapata Identificada con cedula de ciudadanía No 1002.886.282, vinculada a la secretaria Gestión Social y Desarrollo comunitario, como Apoyo a la Gestión mediante contrato de Prestación de Servicio No.150 del 20 de agosto de 2026, durante el tiempo comprendido de agosto de 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

GUSTAVO ADOLFO CAICEDO VIVERO
Secretario de Gestión Social y Desarrollo Económico
Supervisor

ORITZA YANET LASSO ZAPATA
Apoyo a la Gestión
Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada, OCTUBRE 20 de 2026

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