INFORME DE SUPERVISIÓN					
TIPO DE INFORME			**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
				DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**x**	**FINAL**	**348 del 2026**	24/09/2026	23/10/2026
No. INFORME	1				
CONTRATANTE	Alcaldía de Piendamó Tunía				
CONTRATISTA	ÀNGÍE BEATRIZ SARRIA CAMPO				
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.061.760.342		**EXPEDIDA EN**	Popayán Caica	
SUPERVISOR	Sebastián Álzate Ortega				
DESPACHO	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO AMBIENTAL Y ECONÓMICO				
CDP No.	No. 693 del 14 de Julio del 2026				$ 10.000.000
RP No.	No. 1131 DEL 24 de SEPTIEMBRE DEL 2026				$ 7.000.000
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	170201000.02-170201000-1100-202500000002116-1.0-1.2.4.3.03-1-Actual-ENTIDAD-1				
	350204500-350204500-0200-202500000005079-1.0-1.2.4.3.03-1-Actual-ENTIDAD-1				
	350201500-350201500-0200-202500000005079-1.0-1.2.4.3.03-1-Actual-ENTIDAD-1				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES QUNIENTOS MIL PESOS MC/TE ($10.500.000)				
FORMA DE PAGO	TRES (3) actas parciales por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000)		**PAGO No.**	1	
VALOR PAGAR	**$10.500.000**				

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$10.500.000	
VALOR EJECUTADO (INCLUYE VIÁTICOS)	Pago Parcial 1	$3.500.000
SALDO POR EJECUTAR		$ 7.000.000
SUMAS IGUALES	$10.500.000	$10.500.000

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 408.500	**PERIODO COTIZADO**	Septiembre 2026
EPS	AIC	**VALOR PAGADO**	$51.600
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$2.300
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$66.100
VALOR TOTAL PLANILLA	$118.700	**PLANILLA No.**	6041322675

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.750.905	PERIODO COTIZADO	Octubre 2026
EPS	A.I.C.	**VALOR PAGADO**	$218.900
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$280.200
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$9.200
VALOR TOTAL PLANILLA	$508.300	**PLANILLA No.**	6041322675

PAGO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES VENCIDO	**SI**		**NO**	X
ANEXA CERTIFICADO PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	**SI**	X	**NO**	

OBJETO DEL CONTRATO

Desarrollar actividades relacionadas con el fortalecimiento del sector turístico municipal, incluyendo capacitación, dinamización de espacios turísticos, asistencia técnica a productores rurales y prestadores de servicios turísticos, y actualización del inventario de atractivos turísticos, conforme a las obligaciones específicas descritas en el informe de actividades del contrato No. 348 de 2026.

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 24 de septiembre y el 23 de octubre de 2026 cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social por lo que se autoriza el pago

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	
Obligación Contractual	**Actividad Ejecutada.**
1. Diseñar y ejecutar jornadas de capacitación dirigidas a prestadores de servicios turísticos, guías y comunidad local, enfocadas en turismo regenerativo, servicio al cliente y preservación de ecosistemas, garantizando el impacto a un mínimo de 50 personas durante la	**Descripción:** Durante el periodo reportado, la contratista adelanto acciones orientadas al diseño, coordinación y promoción de jornadas de capacitación dirigidas a prestadores de servicios turísticos y demás actores vinculados al sector.

ejecución contractual, soportando la ejecución a través de los formatos de asistencia y registro fotográfico georreferenciado.	
2. Dinamizar los espacios del sector turismo, ejecutando talleres participativos y de sensibilización con gremios y asociaciones para la construcción de la agenda turística municipal, así como brindar apoyo en los eventos y talleres que sean requeridos por la supervisión enmarcados en el sector.	**Descripción:** La contratista adelantó acciones orientadas al fortalecimiento y la articulación del sector turístico municipal, mediante espacios de diálogo y coordinación con asociaciones, entidades y actores del sector
3. Brindar asistencia técnica en terreno a pequeños productores rurales, orientada a la integración de sus fincas y unidades productivas a las rutas de agroturismo municipal y la formulación de sus perfiles de proyectos turísticos.	**Descripción:** La contratista realizó visitas de asistencia técnica a pequeños productores rurales, con el fin de identificar el potencial turístico de sus fincas y unidades productivas.
4. Apoyar la actualización del inventario de atractivos turísticos, realizando el levantamiento de fichas técnicas con el fin de estructurar portafolios, rutas y catálogos de marketing comercial que visibilicen la oferta de los pequeños productores asistidos.	**Descripción:** La contratista adelantó la revisión y análisis de información documental como insumo para la consolidación de la matriz de actores turísticos del municipio. Asimismo, realizó el reconocimiento de lugares con potencial turístico, recopilando información relevante para la identificación y actualización del inventario de atractivos turísticos
5. Brindar asistencia técnica directa a un mínimo de 8 empresas, emprendimientos o prestadores de servicios turísticos del municipio para el cumplimiento de normatividad sectorial, formalización mercantil y/o la obtención, actualización o renovación de su Registro Nacional de Turismo (RNT).	**Descripción:** La contratista adelantó acciones de asistencia técnica dirigidas a empresas, emprendimientos y prestadores de servicios turísticos del municipio, con el propósito de conocer el estado actual de sus procesos de formalización legal.

Dado en el Municipio Piendamó Tunía, el día 07 del mes noviembre del 2026

SEBASTIÁN ÁLZATE ORTEGA
FIRMA SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061760342
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE BEATRIZ SARRIA CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 # 8-46	TELÉFONO:	8250436
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6041322675**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		764540362

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8170017733	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061760342
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE BEATRIZ SARRIA CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 # 8-46	TELÉFONO:	8250436
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6041204915**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		762857799

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 66.100
		SUBTOTAL:	1	$ 66.100
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8170017733	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 51.600
		SUBTOTAL:	1	$ 51.600
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 2.300
		SUBTOTAL:	1	$ 2.300

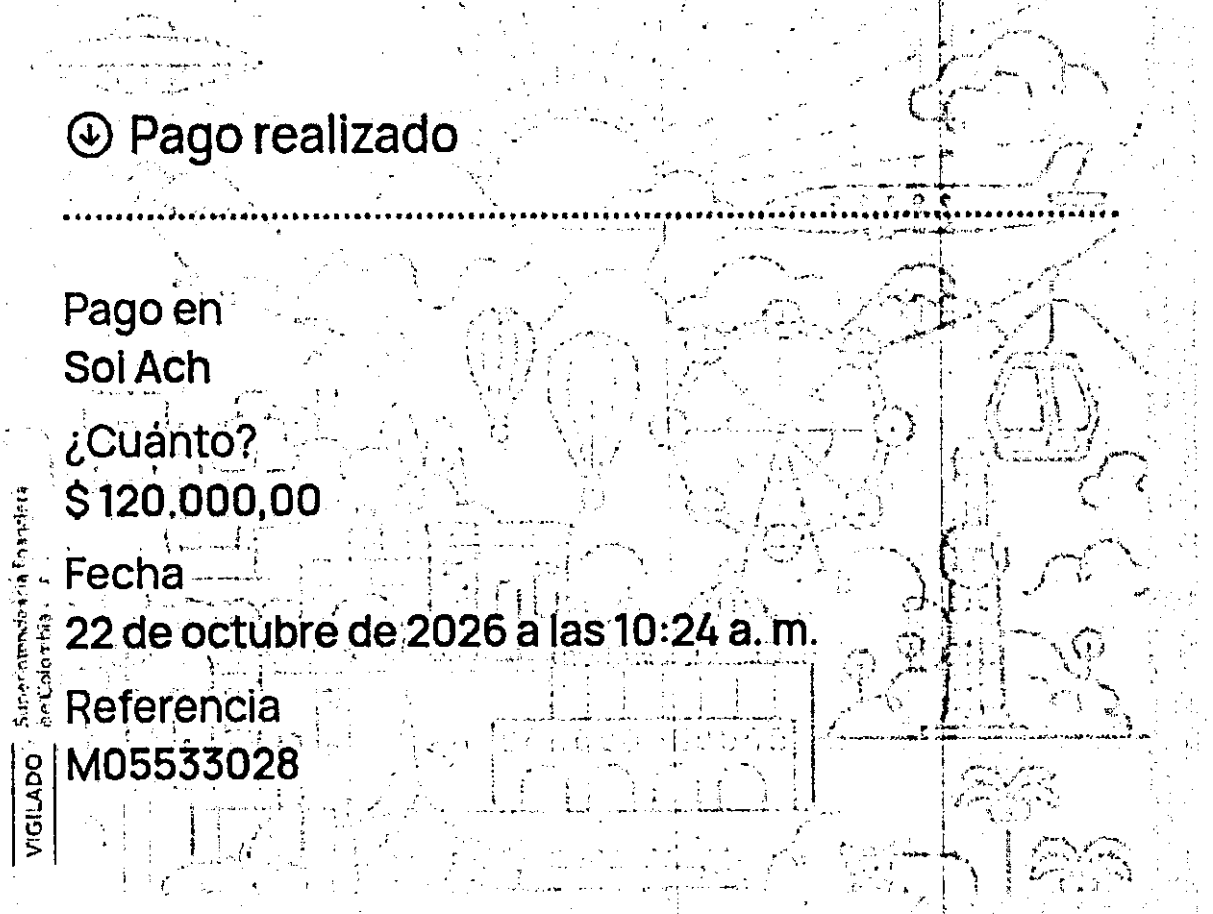
VALOR SIN MORA:	**$ 118.700**
VALOR MORA:	**$ 1.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 120.000**

22 de octubre de 2026 a las 10:24 a. m.

Referencia

M05533028

← **Comprobante de pago**



ⓓ Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 120.000,00

Fecha
22 de octubre de 2026 a las 10:24 a. m.

Referencia
M05533028

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

← Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Sol Ach

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Fecha
22 de octubre de 2026 a las 08:05 p. m.

Referencia
M23633894

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia