I. DATOS GENERALES

Período al que corresponde el informe	01	07	2024	a	31	07	2024
Informe número	4						

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre del supervisor	**GERMAN ALBERTO HERNANDEZ**
Cargo	DIRECTOR DE REASENTAMIENTOS
Nombre del funcionario o contratista apoyo a la supervisión	
Cargo	

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

Número del contrato	324 DE 2024
Objeto	Prestar servicios profesionales apoyando la elaboración de avalúos y en las actividades técnicas de las etapas de ingreso, prefactibilidad, factibilidad, ejecución y demás que se requieran en el proceso de Reasentamiento de acuerdo con los procedimientos adoptados por la Caja de Vivienda Popular y la normatividad vigente.
Nombre del contratista	JUAN CARLOS FERNANDEZ CASTILLO
Fecha de suscripción del contrato	12 DE ABRIL DE 2024
Fecha del acta de inicio	17 DE ABRIL DE 2024
Valor	$19.250.000
Plazo de ejecución	3 MESES 15 DIAS

II. SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	Marque SI o NO	Observaciones
El contratista cumple con las obligaciones del contrato y aporta las evidencias de su cumplimiento	**SI**	**DRIVE/soportespagosyevidencias2024/ CTO 324 -2024 JUAN CARLOS FERNANDEZ CASTILLO/JULIO2024/EVIDENCIAS**

	Marque SI o NO	Observaciones
El seguimiento al componente financiero del siguiente contrato, se realizó y se adjunta a la presente mediante el formato Código: 208-SFIN-FT-34	**SI**	**Se adjunta formato: 208-SFIN-FT-34**
El seguimiento al componente administrativo se realizó y el contratista cumplió con los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, y aportes parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes.	**SI**	**DRIVE/soportespagosyevidencias2024/ CTO 324 -2024 JUAN CARLOS FERNANDEZ CASTILLO/JULIO2024/PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL JUNIO CTO 324 – 2024** **DRIVE/soportespagosyevidencias2024/ CTO 324 -2024 JUAN CARLOS FERNANDEZ CASTILLO/JULIO2024/PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL JULIO CTO 324 – 2024**
El seguimiento al componente jurídico se realizó, verificándose la vigencia de las garantías contractuales.	**SI**	
Para el actual periodo se presentaron modificaciones contractuales y/o modificaciones de pólizas. (deben ser cargadas en la plataforma transaccional de contratación)	**NO**	

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR:

_____
_____
_____

Con base en lo hasta aquí expuesto, como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, y por tal motivo puedo certificar que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas, durante el período ejecutado.

Fecha de elaboración del informe: 01/08/2024



GERMAN ALBERTO HERNANDEZ
DIRECTOR DE REASENTAMIENTOS
Supervisor (a)