IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	CMC-CPS-033-2025		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EN ASUNTOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE COTA		
PLAZO DE EJECUCIÓN Y VALOR DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO	12/02/2025		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$52.000.000		
VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	$0		
VALOR CESION (Cuando aplique)	$0		
VALOR TOTAL	$52.000.000		
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 Meses		
PRÓRROGA DEL CONTRATO (Cuando aplique)	N/A		
PLAZO FINAL EJECUCIÓN	8 Meses		
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2025000049	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000052
No. CDP ADICIÓN	N/A	No. REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN	N/A
No. CDP CESION	N/A	No. REGISTRO PRESUPUESTAL CESION	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN (Cuando aplique)	N/A	FECHA DE REINICIO (Cuando aplique)	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JANET ANDREA AMORTEGUI GARCIA		
No. IDENTIFICACIÓN (DE)	1070916784		
INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR INICIAL	$52.000.000		
VALOR ADICIÓN	$0		
VALOR CESION	$0		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$52.000.000		

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

VALOR A PAGAR EN EL CORTE	$3.683.333
VALOR EJECUTADO	$0
SALDO PENDIENTE	$52.000.000

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
SURA		DESDE			HASTA		
AMPAROS		AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DÍA
CUMPLIMIENTO	5.200.000	2025	02	12	2026	04	12
No. PÓLIZA							
4210372							

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE:

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. DE PLANILLA APORTES PARAFISCALES (SSI):	**84370764**	**FECHA DE PAGO:**	24/02/2025
SALUD	**PENSIÓN**		**ARL**
SANITAS EPS	**PORVENIR**		**COLSANITAS**
$ 325.000	**$ 416.000**		**$ 13.600**

Mediante el presente documento EL SUPERVISOR CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud aportados por el contratista corresponden a lo relacionado con el contrato materia.

NOTA: (Cuando aplique, si la empresa cuenta con revisor fiscal, aportar la certificación del cumplimiento de dichas obligaciones) se aporta certificación de revisor fiscal.

OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado a los tres (03) días de marzo de 2025 al supervisor de contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo con el apoyo las actividades de auditoría realizadas por el supervisor de contrato en el periodo comprendido del 12 de febrero de 2025 al 28 de febrero de 2025

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:

Para efectos de la Labor de supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

✓ Cuenta de cobro No. 001

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

- ✓ Informe de gestión (en el periodo comprendido del 13 de febrero de 2025 al 28 de febrero de 2025)
- ✓ Pago de seguridad social
- ✓ CD con las evidencias o soportes de ejecución.

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además de análisis confrontado con las Obligaciones Específicas enmarcadas en el contrato No. CMC-CPS-033-2025 dando cumplimiento.

FALENCIAS:

No se detectó ninguna falencia durante la ejecución del contrato.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO.	**Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato.	X		
	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.	X		
CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA.	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio	X		
CALIDAD DOCUMENTAL.	Aplicó, utilizó y actualizó la documentación y manuales teniendo en cuenta el Sistema de Gestión de calidad y la norma ISO 9001: 2015.	X		
	Dio respuesta a los			

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN.	requerimientos o reclamos realizados	X		
	La respuesta dada a los requerimientos realizados fue oportuna	X		

OBSERVACIONES

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:

Con base a que no se encontraron falencias, se emite un concepto FAVORABLE X DESFAVORABLE ____ para el pago, por parte del Concejo Municipal.

Dado en Cota, a los tres (03) días del mes de marzo de 2025.

FIRMA

JANET ANDREA AMORTEGUI G
C.C. 1070916784 De Cota
Contratista

FIRMA

MARIA CLAUDIA BELTRAN CANO
Tesorera General
Supervisor(a) del contrato

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co