# ANEXO INFORME DE SUPERVISIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No. y Fecha: | No. CCD-046-2024 / CCD-03-2024 Secop II | | |
| Contratista: | HARDY LEONARDO CORTES SABOGAL | Nit./c.c. | 1.122.120.298 |
| Objeto: | | | |
| **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA A LA CORPORACIÓN COLOMBIA DIGITAL, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE TELECOMUNICACIONES PARA LA RED DE INTERCONEXIÓN DE LAS ZONAS DE ACCESO GRATUITO PÚBLICO A INTERNET EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN, META”.** | | | |
| Fecha de Inicio según Acta de Inicio: | 01 DE ABRIL DE 2024 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 30 DE JULIO DE 2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Periodo de Pago:** | Del | 01/02/2025 | Al | 28/02/2025 |

## Verificación de soporte

| | |
|---|---|
| Se verificó que el Contratista envío y mantuvo actualizada la documentación pertinente para el presente informe. | <br>**Firma**<br>INFORME GESTION<br>Nombres y apellidos:<br>**PABLO SANDOVAL TOCARRUNCHO** |
| Se verificó que el Contratista cargó en la plataforma del SECOP los documentos pertinentes de la cuenta de cobro. | <br>**Firma**<br>PLATAFORMA SECOP<br>Nombres y apellidos:<br>**LINA YORLEY SALAZAR NARVAEZ** |
| Se verificó que el Contratista realizó los aportes a seguridad social en cumplimiento de lo preceptuado en el decreto 1273 del 2018. Para el periodo relacionado en la presente cuenta de cobro. | <br>**Firma**<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>Nombres y apellidos:<br>**LINA YORLEY SALAZAR NARVAEZ** |