## I. DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Números de RPs: | 441 | | | Fechas del RPs. | | 5/06/2025 | |
| Número de Póliza: | NB-100388312 | | Fecha aprobación de la Póliza: | | 12/06/2025 | Fecha Acta de inicio: | N/A |
| Contratista: | EXTINTORES METALES Y EQUIPO FULL AC SAS | | | NIT | | 900595667 - 1 | |
| Régimen Tributario: | Régimen Ordinario No Responsable de IVA | | | | | | |
| Tipo de Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | OBJETO DEL CONTRATO | | | |
| Numero del Contrato | 59 | Fecha de Suscripción | 4/06/2025 | Mantenimiento y recarga de extintores, así como compra de botiquines de primeros auxilios y kits de carretera para los vehículos de la entidad. | | | |
| Vigencia (Desde) | 12/06/2025 | Vigencia (Hasta) | 1/07/2025 | | | | |
| Existe Adición: | No | Existe prorroga: | No | | | | |
| Vigencia despues de prorroga (hasta) | 45839 | | | | | | |
| Valor del Contrato (incluido IVA): | $ 1,140,996 | Valor Adiciones al Contrato: | | $ - | | Valor Total | $ 1,140,996.00 |

## II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Supervisor: | DAYAN PATRICIA PASAJE QUIROGA | | Número de identificación: | | 52,881,518 | |
| Cargo: | Jefe (A) Unidad | | Dependencia: | | Unidad de Recursos Físicos | |
| Tipo de informe de supervisión | Informe Final | | Fecha seguimiento: | Día | Mes | Año |
| | | | | 31 | ago | 2025 |

## III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo de seguimiento:** | **desde:** | 12 de junio de 2025 | **hasta:** | 1 de julio de 2025 | **Informe de seguimiento No.** | **1** | **de** | **1** |

### 3.1.Análisis materialización y mitigación del riesgo

| | |
|---|---|
| **¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? ¿Cual?** | No |
| **Fecha de materialización** | N/A |
| **Descripción de la materialización del riesgo** | N/A |
| **Indique como gestionó el riesgo en este periodo** | N/A |
| **¿La materialización del riesgo fue reportado a la Secretaría General?** | N/A |
| **¿Cuál fue el plan o acciones de contingencia realizadas para la mitigación del riesgo?** | N/A |
| **¿El impacto afecta a algún tercero no identificado en la matriz?** | N/A |

**Observaciones: N/A**

### 3.2.Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II

| | |
|---|---|
| **Verificación por parte del Supervisor del Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II** | **Si** |

### 3.4.Cumplimiento pago seguridad social

| | |
|---|---|
| **Cumplimiento aportes a seguridad social integral y/o parafiscales** | **Si** |

**Observaciones: Planilla No.9487538302 correspondiente al periodo de pago: JUNIO**

## IV. SEGUIMIENTO DE PAGOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| El informe de seguimiento genera pago | Si | El pago es: | Pago Total |
| Valor total a pagar en número: | $ 1,140,996 | Número Factura /Cuenta de cobro: | FEF5515 |
| Valor total a pagar en letras: | **UN MILLÓN CIENTO CUARENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE** | | |

### 4.1. Avance presupuestal con base en los pagos realizados

Nota: Los meses en los que no se hayan hecho pagos se deben dejar en cero (0).

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor Total del CDPs: (Sumar los CDPs asignados al contrato) | $ 1,141,000 | Saldo CDPs: | $ 4 |
| Valor Total del RP: (Sumar los RPs asignados al contrato) | $ 1,140,996 | Saldo RP: | $ 0 |

| Nº de pago | Periodo facturado | Nº Factura/Nº Cuenta de cobro | Radicado SIGA | Fecha Aprobación Supervisor | Valor Autorizado por Supervisor | Saldo por Ejecutar | Porcentaje de Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **12/jun/2025 al 01/jul/2025** | **FEF5515** | **1-2025-1354** | **31/08/2025** | **$ 1,140,996** | **$ 0** | **100.00%** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **Total pagado:** | | | | | | **$ 1,140,996** | **100.00%** |

## V. OBSERVACIONES

**Adjunta certificaciones ambientales y normativas**

## VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato avalo el contenido del informe del actividades y del presente documento.

Certifico que las tareas descritas según informe de actividades del contrato No.59 de 2025 durante el periodo comprendido del 12 de junio de 2025 al 1 de julio de 2025 se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

El contratista realizó el cargue de los documentos soporte de este pago en la plataforma SECOP, adicionalmente se realizaron los aportes al sistema general de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o cuenta de cobro No.FEF5515. Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

## VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

**DAYAN PATRICIA PASAJE QUIROGA**
**Jefe (A) Unidad - Supervisor Contrato No. 59 de 2025**