



INFORME DE SUPERVISIÓN	
INFORME No. <u>02</u>	
PERIODO DEL INFORME	Del <u>5 de septiembre</u> al <u>4 de octubre</u> de 2025
TIPO DE CONTRATO	<u>Orden de prestación de servicios</u>
TIPO DE INFORME	<u>MENSUAL</u>

CONTRATISTA		<u>Dario Augusto Mateus Cuervo</u>	
NIT / CC	<u>C.C. 80026066</u>	DIGITO VERIFICACIÓN	<u>1</u>
SUPERVISOR	<u>Diego Andrés Rodríguez</u>	NIT / CC	<u>80548202</u>
CARGO	<u>Subgerente General</u>	ÁREA	<u>Subgerencia General</u>

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
OBJETO CONTRACTUAL	<u>Contrato de prestación de servicios de apoyo a la Gestión como intérprete de lengua de señas, para atención ciudadana, eventos y reuniones de la Administración municipal de Cogua vigencia 2025</u>

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	<table><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td>5</td><td>8</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	5	8	2025	FECHA INICIO DE CONTRATO	<table><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td>5</td><td>8</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	5	8	2025
DIA	MES	AÑO													
5	8	2025													
DIA	MES	AÑO													
5	8	2025													
No. CDP	<u>2025000492</u>	VALOR	\$ <u>10,800,000.00</u>												
No. CRP	<u>2025001066</u>	VALOR	\$ <u>10,800,000.00</u>												
FECHA PREVISTA FINALIZACIÓN CONTRATO	<table><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td>19</td><td>12</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	19	12	2025								
DIA	MES	AÑO													
19	12	2025													

MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
ADICIÓN No. 1	FECHA	No. RP	VALOR \$ -
ADICIÓN No. 2	FECHA	No. RP	VALOR \$ -
PRÓRROGA 1	<u>0 DÍAS y/o MESES</u>	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	<u>00/01/1900</u>
PRÓRROGA 2	<u>0 DÍAS y/o MESES</u>	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
SUSPENSIÓN 1	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	
SUSPENSIÓN 2	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	
FECHA DE REINICIO			

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	<u>CUATRO MESES Y 15 DIAS</u>

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES		
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	EVIDENCIAS
1	Cumplir con el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones estipuladas en las especificaciones técnicas y de acuerdo con la propuesta y el contrato.	Se verificó ANEXO 1
2	Prevía definición con la supervisión del contrato, organizar, programar y ejecutar las actividades objeto del contrato con el objetivo de cumplir sus propósitos.	Se verificó ANEXO 2
3	Prestar el servicio de interpretación y traducción a la población sordociega en las instalaciones de la administración municipal ya sea de manera virtual o presencial dentro del horario hábil establecido por la entidad.	Se verificó ANEXO 3
4	Prestar el servicio de interpretación en LSC en eventos institucionales como rendición de cuentas, Día de la inclusión, día blanco, inauguración de obras, comité de discapacidad.	Se verificó ANEXO 4
5	Traducir y/o interpretar las piezas audiovisuales o documentos institucionales en formato accesible con interprete LSC, solicitados por el supervisor del contrato	Se verificó ANEXO 5

NOTA: La ejecución de actividades relacionadas con cada obligación, se verifica en el informe de actividades No. 02 del periodo 05/09/2025 a 04/10/2025

N° DE PLANILLA		9492481529	PERIODO PLANILLA	2025-09	FECHA DE PAGO	06/10/2025
IBC	\$	1,423,500.00				

	NOMBRE	VALOR APORTADO
ENTIDAD PROMOTORA SALUD	Sanitas	\$ 178,000
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	Positiva	\$ 7,500
FONDO DE PENSIONES	Colpensiones	\$ 227,800

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Teniendo en cuenta que el contratista cumplió en términos de calidad y oportunidad con todas las obligaciones contractuales, el suscrito supervisor por medio del presente documento autoriza y avala el siguiente pago:

PAGO No.	2	VALOR EN LETRAS	Dos millones cuatrocientos mil pesos m/c
-----------------	----------	------------------------	--

No. CUENTA BANCARIA	AHORRO	CORRIENTE	CUENTA No.
	x		550477000098335

ENTIDAD BANCARIA Davivienda

RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS				
No.	RUBRO	REGISTRO	FUENTE	VALOR
1	2.3.45.4599023.246.246014601.110101	2025001066	110101	\$ 2,400,000.00
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ 2,400,000.00

PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO			
No.	No. ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR PAGADO
1	2025002243	09/09/2025	\$ 2,400,000.00
			\$ -
VALOR TOTAL PAGADO			\$ 2,400,000.00

Yo Diego Andrés Rodríguez en calidad de Supervisor del contrato No. CD-344-2025 de 2025, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (paz y salvo o quedando un saldo por ejecutar a favor del MUNICIPIO DE COGUA ó a favor del Contratista, según corresponda) y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para constancia, se firma en Cogua a los 07 del mes de octubre del 2025


Firma del Supervisor
Nombre: Diego Andrés Rodríguez
Cargo: Subgerente General