

		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA									
FECHA		19-nov-2025		CONTRATO NÚMERO		917.104.2.316.2025		INFORME		Mensual	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA		LEXCO S.A				No Identificación/ NIT		860.515.402-9			
ÁREA		OFICINA DE SISTEMAS				CLASE DE CONTRATO		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO											
OBJETO DEL CONTRATO				Contratar soporte para el sistema de gestión documental SEVENET de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración.							
VALOR DEL CONTRATO				Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP				Registro Presupuestal - RP			
				Número		Fecha		Número		Fecha	
Valor inicial del contrato		\$ 6.664.000,00		20250180		19-mar-2025		20250552		30-abr-2025	
Valor adicional del contrato		\$ 2.665.600,00		20250180		19-mar-2025		20250926		28-ago-2025	
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)		\$ 9.329.600,00									
FORMA DE PAGO				MENSUAL							
Plazo del contrato		31/ago/2025		Fecha Acta de Inicio		30-abr-2025		Fecha terminación		31/ago/2025	
Adición de plazo		31/oct/2025		Desde		01-sep-2025		Hasta- Fecha de terminación		31/oct/2025	
Suspensión				Desde				Hasta			
Modificatorios / Otrosí		1		Fecha modificadorio		27-ago-2025		Objeto modificadorio		Contratar soporte para el sistema de gestión documental SEVENET	
2. ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, FRENTE AL CUMPLIMIENTO A LA FECHA, DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA											
Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:									A satisfacción		No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).									X		
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley de la la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente))									X		
2.1. SEGURIDAD SOCIAL											
El representante legal () o revisor fiscal (X) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.								FECHA CERTIFICACIÓN		06/nov/2025	
Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente				CUOTA O PERIODO		7		SI		X	
								NO			

		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA			
FECHA	19-nov-2025	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.316.2025	INFORME	Mensual
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	LEXCO S.A		No Identificación/ NIT	860.515.402-9	
3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO					
3.1. DATOS COBRO					
NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: <i>(Cuando aplique)</i>	PB-103680		Fecha de la Factura o cobro	18/nov/2025	
Valor del TOTAL Contrato (\$) <i>adiciones si las hay</i> (Valor con	Valor del pago que se autoriza			Saldo después de este pago (\$)	
\$ 9.329.600,00	\$ 1.332.800,00			\$ -	
3.2. Pagos efectuados al contratista a la fecha					
		Pago o acta de pago No.	Factura/Cuenta de Cobro No.	Valor	
		1	PB-102250	\$ 1.332.800	
		2	PB-102537	\$ 1.332.800	
		3	PB-102689	\$ 1.332.800	
		4	PB-102953	\$ 1.332.800	
		5	PB-103201	\$ 1.332.800	
		6	PB-103379	\$ 1.332.800	
		7	PB-103680	\$ 1.332.800	
		Vr. Total Pagado a la fecha		\$ 9.329.600,00	
		Saldo a favor del Contratista		\$ -	
		Saldo a favor de Metro Cali <i>(Dilegenciar solo en el informe final)</i>			

		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA			
FECHA	19-nov-2025	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.316.2025	INFORME	Mensual
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	LEXCO S.A		No Identificación/ NIT	860.515.402-9	
4. GARANTÍAS (Cuando Aplique)					
ASEGURADORA	CLASE	No.Póliza	Fecha expedición Poliza o anexo	Fecha acta aprobación póliza	Descripción
SEGUROS DEL ESTADO S.A	Cumplimiento	18-44-101106145	5-may-2025	7-may-2025	Póliza inicial
	Pago salarios, Prestaciones Sociales	18-44-101106145	5-may-2025	7-may-2025	Póliza inicial
	Calidad del servicio	18-44-101106145	5-may-2025	7-may-2025	Póliza inicial
5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR <i>(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)</i>					
En la oficina de METRO CALI S.A ACUERDO DE REESTRUCTURACION, el contratista entregó factura de venta y documentos soportes correspondientes					
MARIO ANDRÉS RENDON SANTOS		JEFE OFICINA DE SISTEMAS		 Mario Andrés Rendon Santos Metro Cali S.A. 2025.11.19 18:19:02-05'00'	
Nombre completo supervisor		Cargo			
Designado Supervisor mediante		Cláusula Vigésima Primera del contrato			