

- ### Descripción de Actividades



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 9/ 12/ 2025

- h. Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilación y trabas a la ejecución del contrato. CUMPLE X NO CUMPLE .
- i. Cumplir con las obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con la Ley 789 del 2.002, Ley 828 del 2.003 y art 23 Ley1150 de 2007, al momento de la entrega de la factura se deben anexar los soportes que certifiquen que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales y sistema de seguridad social integral. CUMPLE X NO CUMPLE .
- j. Satisfacer las demás obligaciones a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato y de las exigencias legales, especialmente con el pago de aportes parafiscales a su cargo. CUMPLE X NO CUMPLE Atender las solicitudes de cambios o devoluciones del supervisor con el plazo certificado en el anexo 9 de la invitación CUMPLE X NO CUMPLE .
- k. Atender en forma inmediata reclamos y sugerencias hechas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces. CUMPLE X NO CUMPLE .

En caso de no cumplir indicar las circunstancias de los presuntos incumplimientos y justificar las respuestas.

II. Ejecución de actividades:

- ✓ **Cumplir con el contrato:** A la fecha se ha ejecutado el 100 % de las actividades, en cumplimiento al cronograma de actividades propio del contrato.

✓ **Balance Financiero:**

Valor total del contrato		\$ 27.072.500
Valor pagado al contratista		
Saldo a favor del contratista	\$ 27.072.500	
Saldo a liberar del registro presupuestal	\$	
Sumas iguales	\$ 27.072.500	\$ 27.072.500

Se solicita oficio de liberación de saldo:

SI APLICA

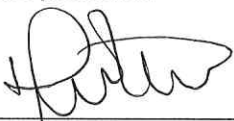
✓ **Calificación de los bienes y servicios:**

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
	X		

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, al igual que la verificación de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, se deja constancia que el contratista cumplió con el objeto del contrato.

Por lo anterior se firma a los 9 días del mes de diciembre de 2025.

MARCELA TAVERA SILVA
SUPERVISOR CONTRATO
PU/ Responsable Actividades productivas.

Firma del supervisor: 

Revisó: Sandra Vargas – Responsable de contratación.
Elaboró: Marcela Tavera Silva – Responsable Proyectos Productivos
Fecha de elaboración: 9/12/2025