| | |
|---|---|
| metrocali | **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL**<br>**PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA** | **9-dic-2025** | **CONTRATO NÚMERO** | **917.104.2.607.2025** | **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** | $ 2.665.600,00 | 20250180 | 19-mar-2025 | 20251375 | 13-nov-2025 |
| **Valor adicional del contrato** | | | | | |
| **Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)** | $ 2.665.600,00 | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | *MENSUAL* | | | | |
| **Plazo del contrato** | 31/dic/2025 | **Fecha Acta de Inicio** | 19-nov-2025 | **Fecha terminación** | 31/dic/2025 |
| **Adición de plazo** | | **Desde** | | **Hasta- Fecha de terminación** | |
| **Suspensión** | | **Desde** | | **Hasta** | |
| **Modificatorios / Otrosí** | | **Fecha modificatorio** | | **Objeto modificatorio** | |

## 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** | | **03/dic/2025** | |
| Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente | **CUOTA O PERIODO** | 1 | **SI** | X | **NO** | |

| | |
|---|---|
| metrocali | **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL**<br>**PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA** | **9-dic-2025** | **CONTRATO NÚMERO** | **917.104.2.607.2025** | **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:** *(Cuando aplique)* | **PB-103861** | **Fecha de la Factura o cobro** | **05/dic/2025** |

| **Valor del TOTAL Contrato ($)** (Valor con adiciones si las hay) | **Valor del pago que se autoriza** | **Saldo después de este pago ($)** |
|---|---|---|
| **$ 2.665.600,00** | **$ 1.332.800,00** | **$ 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-103861 | $ 1.332.800 |
| | | |
| | | |
| **Vr. Total Pagado a la fecha** | | **$ 1.332.800,00** |
| **Saldo a favor del Contratista** | | $ 1.332.800,00 |
| **Saldo a favor de Metro Cali (Dilegenciar solo en el informe final)** | | |

| | |
|---|---|
| metrocali | **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL**<br>**PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA** | **9-dic-2025** | **CONTRATO NÚMERO** | **917.104.2.607.2025** | **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 | 18-44-101110436 | 14-nov-2025 | 19-nov-2025 | Póliza inicial |
| | Calidad del servicio | 18-44-101110436 | 14-nov-2025 | 19-nov-2025 | Póliza inicial |
| | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | 18-44-101110436 | 14-nov-2025 | 19-nov-2025 | Póliza inicial |

**5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR**

(*Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)*

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** | RENDON SANTOS MARIO ANDRES<br>RENDON SANTOS MARIO ANDRES<br>Metro Cali S.A.<br>Fecha: 2025.12.10 11:23:01-05'00' |
| **Nombre completo supervisor** | **Cargo** | |
| **Designado Supervisor mediante** | *Cláusula Vigésima Primera del contrato* | |