Pereira, **3 de diciembre de 2025**

Doctor
**ZASKIA MARCELA MOTTA MUÑOZ**
Secretaria Privada
Presente

**Asunto:** Informe de ejecución del contrato No. **4472** de **4 de noviembre de 2025** de Prestación de Servicios suscrito con **VANESSA MEJIA VARELA.**

Cordial saludo,

En calidad de supervisor, presentó informe de ejecución del contrato referenciado en el asunto, con la siguiente **INFORMACIÓN GENERAL**:

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato:** | N° **4472** de **4 de noviembre de 2025** | |
| **Nombre e identificación del contratista:** | **VANESSA MEJIA VARELA** con cédula de ciudadanía No. 1088275312 | |
| **Objeto**: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA AMBIENTAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A LA GESTIÓN DEL RIESGO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO INCREMENTO DE LA RESILIENCIA FRENTE A LA PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y EMERGENCIAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA. | |
| **Valor**: | SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 7.346.666) | |
| **Plazo**: | UN (1) MES Y VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIO | |
| **No. CDP:** | 7888 | |
| **No. RP:** | 11113 | |
| **GARANTÍAS:** | | |
| **Entidad aseguradora:** | NO APLICA | |
| **No. de la póliza:** | NO APLICA | |
| **Cumplimiento del contrato:** | **Desde:** NO APLICA | **Suma asegurada:**NO APLICA |
| **Pago de prestaciones sociales indemnizaciones:** | **Desde:**NO APLICA | **Suma asegurada:**NO APLICA |
| **Calidad de los bienes:** | **Desde:**NO APLICA | **Suma asegurada:**NO APLICA |
| **Calidad del servicio prestado:** | **Desde:**NO APLICA | **Suma asegurada:**NO APLICA |
| **Responsabilidad civil:** | **Desde:**NO APLICA | **Suma asegurada:**NO APLICA |
| **No. de póliza de RC:** | **Desde:**NO APLICA | **Suma asegurada:**NO APLICA |
| **Fecha acta de inicio**: | 4 de noviembre de 2025 | |
| **Fecha de terminación:** | **31 de diciembre de 2025** | |
| **No. de pagos realizados a la fecha:** | **0 de 2** | |
| **DATOS DE LA ADICIÓN Y/ PRORROGA:** | | |
| **Valor**: | $0 | |
| **Plazo**: | No aplica | |
| **No. CDP** | No aplica | |
| **No. RP** | No aplica | |
| **Valor total del contrato: (valor inicial + valor de la adición)** | $7.346.666 | |



DAGOMEZ-02461019103902-4834267-010064130-A
JSCARDONA2-02461019203447-4834267-010074555-A

**COMPONENTE ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:**

| | | |
|---|---|---|
| Valor inicial del contrato: | $7.346.666 | |
| Valor por adiciones: | $0 | |
| Valor total del contrato: | $7.346.666 | |
| Valor pagado al contratista: | | $0 |
| Saldo por ejecutar: | | $7.346.666 |
| Saldo a liberar: | $0 | |
| **SUMAS IGUALES** | **$7.346.666** | **$7.346.666** |

**COMPONENTE TÉCNICO CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO:** El contratista ejecutó las actividades contractuales durante el periodo comprendido entre el **4 de noviembre de 2025** al **3 de diciembre de 2025**. Para la emisión de esta acta, se ha considerado el informe de actividades presentado por el contratista, el cual cuenta con el visto bueno del líder del **Conocimiento**, el profesional **JHON EDWARD VALENCIA GOMEZ** contratista de la Dirección de Gestión del Riesgo, es la persona encargada de revisar y validar la información entregada por el contratista, quien además, realizó la confrontación entre lo consignado en el informe, la calidad de las evidencias y el objeto contractual, previo a la revisión del supervisor.

Es importante destacar, que el contratista realizó actividades y proporcionó soportes correspondientes a **5 de los 5** alcances estipulados en el contrato objeto de esta supervisión.

Los elementos mencionados en los párrafos anteriores han sido validados por parte de la supervisión y están soportados en el informe de actividades presentado por el contratista con sus respectivos anexos.

**COMPONENTE ADMINISTRATIVO:** Para autorizar el pago, se revisó, además, la planilla de pago de seguridad social **No. 91602093** correspondiente al mes de **Noviembre 2025**, en la cual se evidencia que se realizaron los aportes y el pago el **24 de noviembre de 2025** a pensión, salud y ARL, por un total de **CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($ 441.200)**, verificando que el IBC es el requerido para el cumplimiento del presente contrato. En este orden de ideas, el contratista ha cumplido en lo relacionado con la afiliación y pagos sobre la base y porcentajes de cotización en los aportes a los subsistemas de la Protección Social para trabajadores independientes de acuerdo con lo señalado en la Ley 100 de 1993 con sus modificatorias y reglamentarias; Decreto 780 de 2016; Ley 1562 de 2012; Ley 797 de 2003; Decreto 1273 de 2018; Ley 2277 de 2022.

El avance general en la ejecución del contrato ha sido acorde a lo esperado. Mediante este informe se autoriza el pago No. **1** por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.800.000),** correspondiente al periodo comprendido entre **4 de noviembre de 2025** al **3 de diciembre de 2025**.



**DAYANA ANDREA GOMEZ JIMENEZ**
SUPERVISOR

**Elaboró: JHON EDWARD VALENCIA GOMEZ** – Coordinador/Apoyo **Conocimiento**.