16

Villavicencio, 11/11/2025

Doctor(a):
ALBA AURORA COLINA
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad.

Ref.: **CONTRATO N°. 3085 DE 2025,** DEL PROCESO EN SECOP No. **SMC-130-2025**
ÚNICO PERIODO del 29 de septiembre de 2025 al 28 de octubre de 2025.

OBJETIVO DEL INFORME: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL CORRESPONDIENTE A MEJORES EMPLEADOS DEL AÑO EN LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en SECOP)	**CONTRATO No. 3085 DE 2025 - SMC-130-2025**		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ____X___		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO ALEJANDRO GARZON MUÑOZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 86.076.021		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL CORRESPONDIENTE A MEJORES EMPLEADOS DEL AÑO EN LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	ANA MARIA MONTENEGRO OVALLE C.C. 1.121.841.370 DE VILLAVICENCIO		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	23/09/2025		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 0 $ 39.811.370		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	UN MES		
FECHA DE INICIO:	29/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	28/10/2025		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
VALOR DE ADICIÓN:	N. A.	FECHA:	N. A.
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N. A.		
PRORROGAS	N. A.	FECHA:	N. A.
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N. A.		
SUSPENSIONES	FECHA: N. A.		
REINICIOS:	N. A.	FECHA:	N. A.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N. A.		

16

2. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del **23/09/2025,** notificado personalmente con fecha **23/09/2025** y en plataforma SECOP II del 23/09/2025, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al **PERIODO N° 01 del 29/09/2025 al 28/10/2025** de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Decreto No. 1000-21/293, vigente desde el 19 de julio de 2016.

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado total del 100%.

ALCANCE DEL CONTRATO:

1. **Prestar los servicios requeridos para las actividades a desarrollar, dando estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del objeto a contratar descritas en el estudio previo, pliego de condiciones y el contrato.**
   El proveedor o contratista debe prestar el servicio y/o entregar el bien teniendo en cuenta las siguientes condiciones:

a) **Todos los servicios deberán cumplir estándares de calidad, puntualidad y seguridad:**
   - El contratista prestó los servicios de acuerdo con las actividades programadas, cumpliendo con los estándares de calidad, puntualidad y seguridad exigidos.

b) **Los hoteles, transportes y proveedores deberán estar debidamente habilitados por las autoridades competentes.**
   - El hotel Cartagena plaza este habilitado por las autoridades competentes y se encuentra ubicado en la ciudad de Cartagena cumpliendo con las características solicitadas en el estudio previo.



   - El transporte utilizado por el contratista es la aerolínea Aero republica S.A, la cual se encuentra con los requisitos habilitantes para operar en vuelos nacionales. Se anexan reservas de los vuelos asignados a los funcionarios ganadores y sus acompañantes.
   - Los proveedores y servicios utilizados contaban con las habilitaciones correspondientes.

c) **No se aceptarán subcontrataciones no autorizadas.**
   - Durante la ejecución del contrato no se presentaron subcontratación sin previa autorización del supervisor.

17

d) **El proveedor no podrá generar gastos sin aprobación expresa del Supervisor del Contrato y del Ordenador del Gasto.**

- Durante la ejecución del contrato no se presentaron gastos adicionales para dar cumplimiento a la ejecución del contrato.

e) **El material de los tiquetes aéreos simbólicos debe garantizar buena rigidez, una sensación de lujo al tacto con acabado brillante laminado y resistencia para que no se doble o dañe fácilmente durante la manipulación y entrega. Deberá simular fielmente un tiquete aéreo real moderno, incluyendo elementos gráficos.**

- Los materiales utilizados cumplieron con las características técnicas solicitadas.





2. **Coordinar con el supervisor la fecha, hora y lugar en la que se deberán disponer cada uno de los bienes y servicios requeridos para el desarrollo y ejecución del presente contrato.**

- El contratista mantuvo comunicación constante con el supervisor para definir fecha, hora y lugar de ejecución de los servicios. La coordinación permitió el desarrollo ordenado de las actividades, sin retrasos ni contratiempos.

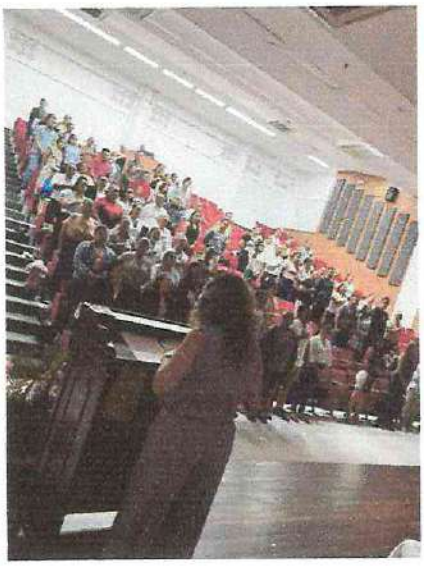
3. **Disponer de la logística, transporte y demás aspectos necesarios para la óptima ejecución de las actividades definidas, cumpliendo las normas de bioseguridad vigentes en la fecha de ejecución.**

- El contratista garantizó condiciones óptimas de logística, transporte y bioseguridad en la ejecución del contrato, cumpliendo las normas vigentes.

4. **Contar con los recursos técnicos, financieros y humanos, necesarios para el desarrollo y ejecución del presente contrato.**
- El contratista contó con los recursos suficientes para el desarrollo de las actividades, garantizando calidad y oportunidad en la entrega. No se evidenciaron limitaciones de recursos.

5. **Asegurar que el evento se desarrolle en condiciones de seguridad, bioseguridad, puntualidad y calidad, conforme a los estándares institucionales.**
- El evento o servicio se desarrolló cumpliendo con las condiciones de seguridad, bioseguridad, puntualidad y calidad requeridas según los estándares institucionales.

6. **Reportar de inmediato al supervisor cualquier inconveniente logístico, administrativo o contractual que ponga en riesgo el cumplimiento del objeto.**
- Durante el desarrollo del evento no se presentaron inconvenientes en la logística y se desarrolló de manera oportuna la logística del evento cumpliendo con los requerimientos del contrato.


7. **Rendir un informe final detallado de ejecución, con registro fotográfico, listados de asistencia, firmado por el representante legal y validado por el supervisor, como condición para el pago el contrato.**
- El contratista realizo entrega del informe con los registros fotográficos, listado de asistencia. Se relacionan las actividades ejecutadas por el contratista:

ACTIVIDAD No. 01

TIQUETES AEREOS IDA Y REGRESO BOGOTA – CARTAGENA – BOGOTA, IDA EN HORAS DE LA MAÑANA Y REGRESO EN HORAS DE LA TARDE, EQUIPAJE DE MANO, TRASLADO AEROPUERTO HOTEL – AEROPUERTO (INCLUYE IMPUESTOS)

Dando cumplimiento de la Oferta **Nº 3085 del 2025**, la Agencia de viajes San Telmo Tours da total cumplimiento a la emisión de tiquetes aéreos correspondientes al premio de viaje a los **6 ganadores** del reconocimiento **"Mejor Empleado del año 2023-2024"**, junto con un (1) acompañante, para un total de 12 tiquetes aéreos.
Los tiquetes fueron emitidos en diferentes fechas, de acuerdo a la solicitud individual de cada ganador, garantizando así la flexibilidad y atención personalizada en la programación de su viaje, de esta manera la agencia asegura da cumplimiento total del servicio contratado.

19

ITEM	NOMBRE	VUELO DE IDA	VUELO REGRESO
1	YURIHANA ORTIZ AYALA	WINGO 16 FEBRERO 8:49 – 10:22 am	WINGO 19 FEBRERO 5:34 – 7:04 pm
2	MARIA JOSE SUAT	WINGO 16 FEBRERO 8:49 – 10:22 am	WINGO 19 FEBRERO 5:34 – 7:04 pm
3	JOSE EMILIO VIGOYA	WINGO 03 NOVIEMBRE 6:25 – 7:58 am	WINGO 06 NOVIEMBRE 5:34 – 7:04 pm
4	MARTHA MILENA PEREZ HUESO	WINGO 03 NOVIEMBRE 6:25 – 7:58 am	WINGO 06 NOVIEMBRE 5:34 – 7:04 pm
5	SANDRA MILENA RUBIO	WINGO 03 NOVIEMBRE 6:25 – 7:58 am	WINGO 06 NOVIEMBRE 5:34 – 7:04 pm
6	MARIA ISABEL MANDO MELO	WINGO 03 NOVIEMBRE 6:25 – 7:58 am	WINGO 06 NOVIEMBRE 5:34 – 7:04 pm
7	ALVEIRO PEREZ RIVERA	WINGO 03 NOVIEMBRE 6:25 – 7:58 am	WINGO 06 NOVIEMBRE 5:34 – 7:04 pm
8	ELVINIA LUIS GARCIA	WINGO 03 NOVIEMBRE 6:25 – 7:58 am	WINGO 06 NOVIEMBRE 5:34 – 7:04 pm
9	SANDRA MILENA MONTAÑEZ	WINGO 27 DE ENERO 6:30 – 8:03 am	WINGO 30 DE ENERO 1:14 – 2:44 Pm
10	GLORIA MARIA MONTAÑEZ	WINGO 27 DE ENERO 6:30 – 8:03 am	WINGO 30 DE ENERO 1:14 – 2:44 Pm
11	GABRIEL ALBERTO GONZALEZ	WINGO 17 NOVIEMBRE 8:49 – 10:22 am	WINGO 20 NOVIEMBRE 1:03 – 2:33 pm
12	DINAIRA DIAZ GARZON	WINGO 17 NOVIEMBRE 8:49 – 10:22 am	WINGO 20 NOVIEMBRE 1:03 – 2:33 pm

Anexo: A continuación, se anexa copia de los pasabordos tanto de ida como de regreso, de funcionarios y acompañantes, como soporte de las fechas y los horarios relacionados en el cuadro anterior.

ACTIVIDAD.2

ALOJAMIENTO 4 DÍAS TRES NOCHES EN HOTEL CUATRO ESTRELLAS, ACOMODACIÓN DOBLE, CON AIRE ACONDICIONADO, TV, BAÑO PRIVADO INTERNET, INALÁMBRICO Y SERVICIO AL CUARTO ALIMENTACIÓN COMPLETA TIPO BUFFET, DESAYUNO ALMUERZO Y CENA. (IMPUESTOS INCLUIDOS).

cumplimiento a lo establecido en el contrato, la agencia de viajes San Telmo Tours gestionó y garantizó el servicio de alojamiento por tres (3) noches y cuatro (4) días, en Hotel 4 estrellas para los beneficiarios del premio.

Se adjunta la evidencia de váucher, en el cual se relacionan los servicios incluidos y las condiciones del hotel contratado, asegurando así el cumplimiento total de los servicios ofrecidos y pactados dentro del paquete de viaje.

Anexo: soportes

ACTIVIDAD No.3.
TOUR PLAYAS DE BARÚ, PLAYA TRANQUILA, COLÓN Y AGUA AZUL FINALIZANDO CON ACTIVIDAD DE PLANCTON LUMINOSO (INCLUYE IMPUESTOS TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN EN LA PLAYA).

20

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, la agencia de viajes San Telmo Tours gestionó y garantizó el servicio Tour playas de barú playa tranquila Colón y Agua Azul finalizando con actividad de plancton luminoso. Incluye impuestos transporte y alimentación en la playa.

Se adjunta Boucher correspondiente, en el cual se relacionan los servicios incluidos y las condiciones del Tours contratado como se dispone en el contrato.



Combo Traslados Aeropuerto - Tour Playa Blanca - Playa Tranquila - Cholón +Agua azul - plancton luminoso
Disponibilidad

Para 12 adultos

Su tour

Combo Traslados Aeropuerto - Tour Playa Blanca - Playa Tranquila - Cholón +Agua azul - plancton luminoso.

Como disfrutar su tour

Estimado pasajero, debido a las restricciones actuales en aeropuerto y hoteles les pedimos que para recibir indicaciones de su servicio se comunique al siguiente telefono de 24 a 48 horas antes de su servicio de traslado o tour. +57 (316) 4658534
Con tu nombre y nombre de la agencia te brindaran toda la información requerida para tomar el servicio

Operado por:
RELAX TOURS CARTAGENA
El Cairo Sec. 4 vientos calle 31 50 122 Torre Sion
Celular. 3164658534

ACTIVIDAD No4.

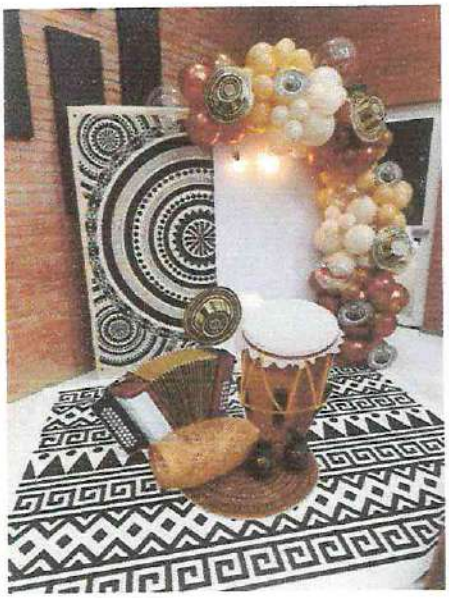
TARJETAS MEDICAS DE ASISTENCIA

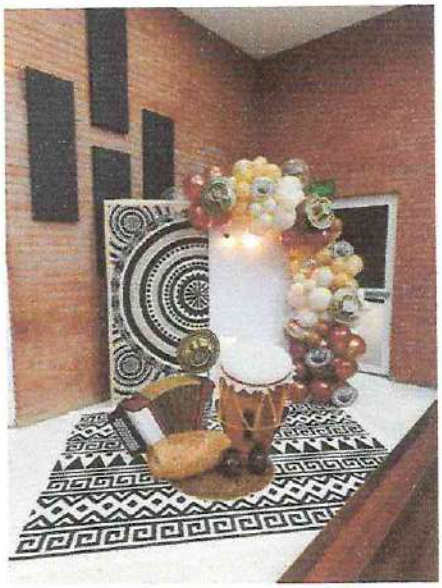
Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, la agencia de viajes San Telmo Tours gestionó y garantizó el servicio afiliación a póliza de asistencia médica, con cubrimiento especial para todos los Doce (12) pasajeros durante todos los días de duración del viaje.

Se adjunta en evidencia de Boucher correspondientes, de póliza contratada con la empresa de seguros MAGENTA.

ACTIVIDAD No 5
DECORACIÓN DE ESCENARIO, PARA LA REALIZACIÓN DE LA PREMIACIÓN ALUSIVO A LA COSTA CARIBE Y SUS COLORES COLOMBIANOS, LOGOS INSTITUCIONALES EN LA TARIMA PRINCIPAL, CON DOS RAMOS DE FLORES SILVESTRES DE 60 POR 90 CM, MESA PRINCIPAL DECORADA CON SEIS PUESTOS EN TARIMA, INCLUYE BOMBAS Y DEMÁS ELEMENTOS DE COLORES REPRESENTATIVOS DE LA REGIÓN Y DE LA BANDERA NACIONAL AMARILLO AZUL Y ROJO, SILLAS, MESAS, FONDO DECORATIVO.

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, la agencia de viajes San Telmo Tours se encargó de la decoración solicitada y como supervisión se garantizó que todo lo contratado estuviera en el escenario. La premiación alusiva a la costa caribe y sus colores colombianos, logos institucionales en la tarima principal, con dos ramos de flores silvestres de 60 por 90 cm, mesa principal decorada con seis puestos en tarima, incluye bombas y demás elementos de colores representativos de la región y de la bandera nacional amarillo azul y rojo, sillas, mesas, fondo decorativo














Secretaría de
Desarrollo
Institucional


Secretaría de
Desarrollo
Institucional









ACTIVIDAD No 6

REFRIGERIO COMPUESTO POR UN (1) EMPAREDADO MÍNIMO DE 150 GRAMOS, ELABORADO CON PAN ALIÑADO, JAMÓN, LECHUGA Y QUESO FRESCO, Y DE ALTA CALIDAD PARA SER ENTREGADO DE FORMA INDIVIDUAL.

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, la agencia San Telmo Tours garantizó la prestación del servicio de refrigerio, conformado por un sándwich con vegetales frescos,

25







ACTIVIDAD No7

UNA BEBIDA REFRESCO O NÉCTAR DE FRUTA, NO ALCOHÓLICA, NO LÁCTEA Y NO ENERGIZANTE, DE MÍNIMO 200 ML ENVASADO EN TETRA PAK.

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, la agencia San Telmo Tours garantizó la prestación del servicio de refrigerio, de bebida fría en Tetra park, entregado de manera individual a los asistentes del evento.

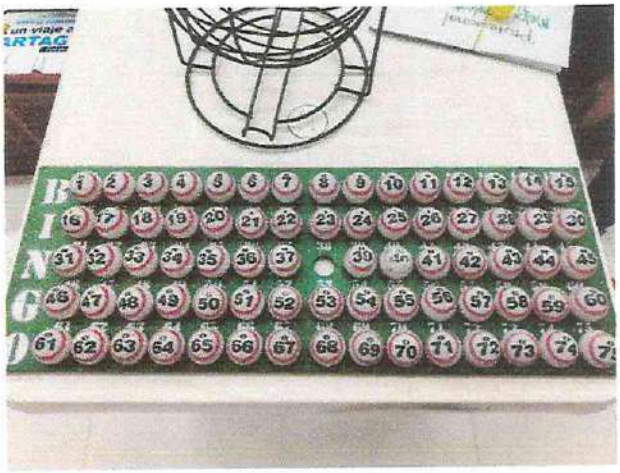




ACTIVIDAD No 8

BALOTERA COMPLETA PARA LA REALIZACIÓN DEL SORTEO

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato se verifico por parte de la supervisión que se contara por parte de la agencia San Telmo Tours el servicio de balotera con mesa, con disponibilidad durante todo el evento.





27



ACTIVIDAD No.9

TIQUETES AÉREOS SIMBÓLICOS CON MEDIDA DE 70 CM DE ANCHO Y 30 CM DE ALTO EN PAPEL RÍGIDO PARA PREMIACIÓN DEL NIVEL PROFESIONAL TÉCNICO Y ASISTENCIAL PARA EL AÑO 2023 Y 2024

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, la agencia de viajes San Telmo Tours garantizó la entrega de 6 tiquetes aéreos simbólicos, en las medidas indicadas por su parte, dando cumplimiento al requerimiento contratado.



28









	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-27
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión: V1
		Fecha: 29/04/2025
	FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Página 15 de 18

ACTIVIDAD No 10

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO IMPRESO EN PAPEL TIPO OPALINA O PERGAMINO DE ALTA CALIDAD TAMAÑO CARTA 21.5 * 28 CM GRAMAJE NO INFERIOR A 250 GRAMOS/M2 CON IMPRESIÓN A TODO COLOR INCLUYENDO LOGOTIPO INSTITUCIONAL EN COLOR Y EN ALTA RESOLUCIÓN Y TEXTO EN TIPOGRAFÍA FORMAL EL DISEÑO DEBE PERMITIR ESPACIO PARA FIRMAR MANUAL O DIGITAL

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato y con la verificación como supervisión, la agencia de viajes San Telmo Tours garantizó la entrega de 169 certificados de reconocimiento, impresos en las medidas indicadas, dando total cumplimiento al requerimiento contratado.









ACTIVIDAD No 11

PERSONAL CAPACITADO EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES DE MESEROS, CON CONOCIMIENTOS EN NORMAS DE ETIQUETA Y GLAMOUR QUIÉNES DEBERÁN APOYAR EN EL RECIBIMIENTO Y ACOMODACIÓN DE LOS ASISTENTES DURANTE TODO EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD, EL PERSONAL DEBERÁ ESTAR UNIFORMADO DE MANERA ADECUADA Y PRESENTABLE, ACORDE CON EL NIVEL DEL EVENTO, EL SERVICIO INCLUYE EL TRANSPORTE DEL PERSONAL UBICADO EN EL SECTOR URBANO, GARANTIZANDO SU PUNTUALIDAD Y DISPONIBILIDAD DURANTE EL TIEMPO QUE DURE LA ACTIVIDAD.

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, la agencia de viajes San Telmo Tours cumplió con la contratación de 2 meseros con experiencia, debidamente uniformados, garantizando una excelente atención para todos los asistentes al evento, estando en servicio desde el inicio hasta el final de la actividad.





8. **Cumplir con las obligaciones laborales del personal contratado en la ejecución del contrato.**
- El contratista demostró cumplimiento de sus obligaciones laborales con el personal vinculado al contrato. No se presentaron reclamaciones laborales ni incumplimientos.

9. **Prestar el servicio de alimentación en el horario y lugar indicado por la supervisión, los cuales deben empacarse o servirse en recipientes que cumpla condiciones de sanidad y salubridad. (entrega en sitio).**
- La alimentación se prestó en los horarios y lugares establecidos, en recipientes adecuados y bajo condiciones de sanidad y salubridad. Servicio prestado en condiciones higiénicas y con satisfacción de los usuarios.

10. **Asumir los costos que se incurran para para la prestación del servicio del presente contrato**

31

3. EVALUACION Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENA
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENA
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENA
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENA

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

MES DE COTIZADO	SEPTIEMBRE
Fecha de Pago	07/10/2025
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.423.500
Número de Planilla	9492028727
Valor pagado en SALUD	$178.200
Valor pagado en PENSIÓN	$228.000
Valor pagado en ARL	$7.600

MES DE COTIZADO	OCTUBRE
Fecha de Pago	06/11/2025
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.800.000
Número de Planilla	9494333681
Valor pagado en SALUD	$225.000
Valor pagado en PENSIÓN	$288.000
Valor pagado en ARL	$9.400

5. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA:

Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución

6. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	Cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	Cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	Cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió

Información	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

7. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	FECHA	%
ANTICIPO	0	N/A		
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$ 39.811.370**	N/A	29/09/2025 al 28/10/2025	100%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	0	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$39.811.370**	N/A	29/09/2025 al 28/10/2025	100%

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO N°. 01** comprendido entre el **29 de septiembre de 2025 al 28 de octubre de 2025**, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral y en consecuencia, autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE $39.811.370.** El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

ANEXOS:

Soportes de pago de la planilla seguridad social

ANA MARIA MONTENEGRO OVALLE
DIRECTORA DESARROLLO ORGANIZACIONAL
SECRETARÍA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL.
3102605981

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna modificación al informe.