

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021


Contrato No.	ADRES-CPS-752-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DEISSY NATHALY CARDENAS LEMUS		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	DEISY CAROLINA FLOREZ PARDO	Extensión del Supervisor	
Dependencia	O. CONTROL INTERNO		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales en la oficina de control interno, con plena autonomía técnica, administrativa y financiera para la ejecución del plan de auditoría interna 2025, para apoyar ejercicios de evaluación, seguimiento y auditoría a los componentes del sistema de control interno y a los subsistemas de gestión implementados, así como para la estructuración de los informes en temas administrativos y financieros requeridos en cumplimiento de la normatividad vigente. ID-006-OCI. con número de radicado 20256305463082		
Fecha de Inicio	27/10/2025	Fecha de Terminación	31/12/2025

Periodo del Informe de Actividades	Desde	27/10/2025	Hasta	31/12/2025
Fecha Suscripción Adición				
RP Adición				
Valor RP Adición				
Fecha Suscripción Prórroga				
Fecha inicio Prórroga				
Fecha Final Prórroga				
Fecha Suscripción Suspensión				
Fecha Inicio Suspensión				
Fecha Final Suspensión				
Fecha Suscripción Cesión				
RP Cesión				

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	19.096.035,00
Valor adiciones	0,00
Valor total incluidas las adiciones	19.096.035,00
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	9.275.217,00
Valor Pendiente por pagar al Contratista	8.184.015,00
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0,00
Valor a liberar	1.636.803,00
Valor liberado	0,00
Valor total ejecutado	17.459.232,00

INFORME DE EJECUCIÓN

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, según lo pactado, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros (Nombre de la aseguradora) como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
33-46-101068373	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 4.774.008,75	27/10/2025	31/12/2025

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE

INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

En el evento que la forma de pago se haya pactado por % de ejecución deberá diligenciar el siguiente cuadro para cada caso:

OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	CAUSAS	ACCIONES ADOPTADAS

Existen obligaciones específicas pos-ejecución (Aquella obligación que se extiende más allá del plazo de ejecución y/o de liquidación):

SI NO

En caso afirmativo relacionar las obligaciones:

OBLIGACIÓN	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (*)

DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

- El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor(a), de la siguiente manera:

- a) Del período comprendido entre el 27/10/2025 y 31/10/2025
- b) Del período comprendido entre el 01/11/2025 y 30/11/2025
- c) Del período comprendido entre el 01/12/2025 y 31/12/2025

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS, EQUIPOS Y/O ELEMENTOS		
Incluir las obligaciones generales de orden administrativo que implican verificación y entrega de documentos, software, bases de datos, tarjetas de ingreso, carnet, elementos y equipos, etc, de conformidad con los requisitos establecidos para el efecto.		
OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN	
	Cumple	No Cumple
Tarjeta de Acceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con las obligaciones generales especificaciones, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención. 2. Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se haya pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega) 3. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se materializo ninguno de los riesgos 		
OBSERVACIONES	No Aplica	
En constancia, firma: DEISY CAROLINA FLOREZ PARDO		
Supervisor (es)/Interventor (es)		
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 22/12/2025		