



INFORME DE SUPERVISIÓN

I. Datos generales del contrato.

Denominación del contrato	Informe No.:	01			
Contrato No.:	MM-CPS-2025-819				
Nombre del supervisor:	Isabel Cristina Torres Suarez				
De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Profesional X	Técnico	Conserje	Servicios generales
Nombre del contratista:	ANGIE PAOLA POLO MACIAS				
No. de identificación del contratista:	1046336890				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, CAPACIDAD DE GESTION Y DESARROLLO EFICIENTE DE LAS COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO				
Plazo:	El plazo de ejecución del contrato será de UN(01) MES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, que señala el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	01080007				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	14110005				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	13-11-2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	13-12-2025				
Prorroga No. 1					
<i>Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</i>					
Amparos	Aseguradora	N. de póliza	Vigencia		
			Desde (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)	
Calidad del servicio:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cumplimiento:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Anticipo:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Pago anticipado:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Salarios y prestaciones:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Responsabilidad civil extracontractual:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Otros:	N/A	N/A	N/A	N/A	
<i>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</i>					
Ejecución del contrato					



Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 5.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$ 5.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$ N/A
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$ N/A
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 5.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 0
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 5.000.000
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		01

- ii. *Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. MM-CPS-2025-311, asimismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.*
- iii. *Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato. Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.*

ISABEL CRISTINA TORRES SUAREZ quien actúa en nombre y representación del municipio de Malambo en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Malambo, el 12 de Diciembre del 2025.

ISABEL CRISTINA TORRES SUAREZ
CARGO: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MALAMBO
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MALAMBO