



## INFORME DE SUPERVISIÓN

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                               | 03                                      |                                       |                           |                     |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | MM-CPS-2025-591                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | Eufemia María Salazar Benítez                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                           | Profesional<br>X                        | Técnico                               | Conserje                  | Servicios generales |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | <b>MONICA PATRICIA DOVALE GALLEG0</b>                                                                                                                                                                                             |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 32.872.397                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, CAPACIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO EFICIENTE DE LAS COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO- ATLÁNTICO.</b> |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | Cinco (5) MESES                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                 | 07070001                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 15070002                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 15-07-2025                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |                           |                     |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 14-12-2025                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                | <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                           |                     |
| <b>Amparos</b>                                                                       | <b>Aseguradora</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |                           |                     |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | <b>Desde (dd-mm-yyyy)</b>             | <b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b> |                     |



|                                                                          |     |     |     |     |
|--------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| 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 |

**Nota:** la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

#### 4. Ejecución del contrato

| Descripción                                                                   |   | Valor            |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|------------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$ 20.000.000.00 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$               |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$               |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$               |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 20.000.000.00 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$ <b>N/A</b>    |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$ <b>N/A</b>    |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 12.000.000.00 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 8.000.000.00  |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 4.000.000.00  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$               |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 03               |

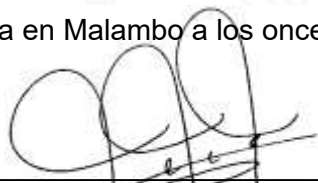
II. Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **MM-CPS-2025-591**, así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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 estos. 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

**EUFEMIA MARIA SALAZAR BENITEZ**, 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 a los once (11) días del mes de diciembre del 2025.



**EUFEMIA MARIA SALAZAR BENITEZ**

Cargo: Jefe Oficina Talento Humano

Dependencia: Talento Humano