INFORME DE SUPERVISION No.001	
Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011, se procede a rendir informe de supervisión del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 015**, por medio del cual recibo a satisfacción el cumplimiento de las actividades del contratista/Entidad dentro del período respectivo y se soporta el pago/desembolso a efectuar	
FECHA DEL INFORME:	**28 DE ENERO 2026**
1. INFORMACIÓN GENERAL	
No. DEL CONTRATO	015
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS, REDES Y OTROS DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL SANTA ANA DE FALAN
CONTRATISTA	PEDRO GABRIEL CUBIDES DELGADO
NOMBRE SUPERVISOR	CAMILA VERGARA HINCAPIE
No. INFORME	1 DE 6
PERIODO DEL INFORME	05 AL 31 DE ENERO DEL 2026
2. PLAZO DE EJECUCIÓN	
FECHA DE INICIO	05 DE ENERO DEL 2026
FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DEL 2026
PRÓRROGA No.	N/A
3. información financiera	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	13.800.000,oo
ADICIÓN No. (CUANDO APLIQUE)	N/A
FORMA DE PAGO	El Hospital pagará en seis pagos **(06) pagos**, cada uno por valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000,oo) MCTE**, mes vencido, previa certificación por parte del supervisor del contrato del cumplimiento del objeto contractual y acreditación del pago de los aportes a la seguridad social.
ANTICIPO CANCELADO:	0
PAGOS PARCIALMENTE CANCELADOS:	0
VALOR DEL PRESENTE PAGO	2.300.000,oo
SALDO POR EJECUTAR (*SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*	**11.500.000,oo**
PORCENTAJE EJECUTADO DE RECURSOS A LA FECHA %	**16.66 % DEL 100%**

INFORME DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
1. **Observaciones:**	No se realizaron observaciones ni recomendaciones sobre el cumplimiento del contrato.

2. **Seguridad Social:**	Se verificó el cumplimiento en salud, pensión y riesgos laborales, conforme a la normativa vigente. Indicar número de planilla y el mes que corresponde: -Mes: **Enero** -Planilla No. **9498454496**
3. Novedades:	No se presentaron novedades durante la ejecución del contrato.
4. Constancia de Ejecución:	La supervisora **Camila Vergara Hincapié** certifica que el contratista cumplió con las actividades del período reportado. No hubo procesos de incumplimiento.
5. Recibo y Autorización de Pago:	Se expide recibo a satisfacción y se autoriza el pago de **$2.300.000 MCTE**.

6. DATOS DEL SUPERVISOR:	
Dependencia	**Administrativa**
Nombre completo	**Camila Vergara Hincapié**
Cargo	**Técnica Adm - Talento Humano**
Firma	