1. INFORME DE SUPERVISIÓN N° 002- CONTRATO 004-2025

DATOS GENERALES

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACION DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	004-2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	RECTORÍA
NÚMERO DEL CONTRATO	004-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	11 DE ABRIL DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN EN ASESORÍA CONTABLE, TRIBUTARIA, PRESUPUESTAL Y CONTRACTUAL A LOS FONDOS DE SERVICIOS EDUCATIVOS.
CONTRATISTA	ECUANIMES S.A.S
NIT/CC	901.110. 736 –2
REPRESENTANTE LEGAL	YANIT DE JESUS ANAYA MADERA
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	1.063.137.079
VALOR DEL CONTRATO	$ 23.000.000
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	PAGOS PARCIALES CORRESPONDIENTES A LOS SIGUIENTES PORCENTAJES DE AVANCE DE ACTIVIDADES, UN PRIMER PAGO EQUIVALENTE AL 40% DEL VALOR DEL CONTRATO CORRESPONDIENTES A NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($9.200.000) EL CUAL SE REALIZARA EL PAGO EN EL MES DE JUNIO, UN SEGUNDO PAGO EQUIVALENTE AL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO CORRESPONDIENTES A SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/Cte ($6.900.000) EL CUAL SE REALIZARA EL PAGO EN EL MES DE OCTUBRE Y UN PAGO FINAL EQUIVALENTE AL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO CORRESPONDIENTES A SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/Cte ($6.900.000)EL CUAL SE REALIZARA EL PAGO EN EL MES DE DICIEMBRE.
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (07) MESES Y VEINTE (20) DIAS

SUPERVISOR	NOMBRE	HUGO ELIAS PATERNINA PINEDA
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	08 DE ABRIL DE 2025

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	004-2025	VALOR(ES)	$ 23.000.000	FECHA(S)	08 DE ABRIL DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP					
N°	004-2025	VALOR(ES)	$ 23.000.000	FECHA(S)	11 DE ABRIL DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			HONORARIOS		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN, ARL		$	

SÍ [X] Se da visto bueno para realizar el pago de $ 6.90.000 por concepto del pago PARCIAL N° 002

NO [ ] Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: _____

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente las actividades realizadas por la contratista en el periodo correspondiente.

Firma del Supervisor
Nombre: HUGO ELIAS PATERNINA PINEDA