



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
ESTRATÉGICO	DOCUMENTO DE APOYO	F-CP-06	Página 1 de 1
CONTRATACIÓN PÚBLICA		Versión 1	2026/02/02
INFORME DE SUPERVISIÓN			
DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación:05/02/2026 ✓	Nombre del Contratista: Luls Alejandro Amado Chacon ✓	No Contrato: No. 011-2026 ✓	
Periodo del informe: 19/01/2026-31/01/2026 ✓	Correo electrónico:lulsalejandroac@hotmail.com ✓		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN ACTIVIDADES DE CARGUE, MANEJO, CONTROL Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL SISTEMA ELECTRÓNICO PARA LA CONTRATACIÓN PÚBLICA SECOP, EN EL SIA-OBSERVA, PAGINA WEB Y DEMÁS APLICATIVOS NECESARIOS Y REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL; Y LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CONSERVACION Y ADMINISTRACION DEL ARCHIVO GESTION EN LA ESE SAN BENITO. ✓			
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	1.100.482.444 ✓		
Dirección	Vereda Guanomo ✓		
Teléfono	3233237563 ✓		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Ahorros 32939407013 ✓	Banco	Bancolombia ✓
Fecha de suscripción	19/01/2026 ✓	Fecha de inicio	19/01/2026 ✓
Fecha de Terminación	30/06/2026 ✓	Plazo	162 ✓
Valor Inicial	\$ 16.800.000.00 ✓	Valor mensual	\$ 1.026.670.00 ✓
Prorrogas	Prórroga 1 N/A	Prórroga 2 N/A	Prórroga 3 N/A
Adiciones	Adición 1 \$ 0.00	Adición 2 \$ 0.00	Adición 3 \$ 0.00
Suspensiones		En días y/o Meses:	N/A
Terminación Anticipada		Reanudaciones	N/A
CESIÓN	Nombre del Cedente	C.C. N° N/A	
	Nombre del Cesionario	C.C. N° N/A	
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	\$	16.800.000.00 ✓
	Tiempo de Ejecución:		12 ✓
	Porcentaje de Ejecución:		7.41% ✓
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	\$	16.800.000.00 ✓
	Adiciones:	\$	- ✓
	Valor total del contrato:	\$	16.800.000.00 ✓
	Valor a pagar en pesos primer pago	\$	1.026.670.00 ✓
	Valor a pagar en letras	Un millon veintiseis mil seiscientos setenta	
	Saldo del contrato	\$	15.773.330.00 ✓
	Anticipo	\$	- ✓
	Legaliza anticipo	\$	- ✓
	Valor amortización	\$	- ✓
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Documento Equivalente		1 ✓
	Fecha Documento Equivalente		05/02/2025 ✓
	Periodo facturado		Enero ✓
	Valor antes de IVA	\$	1.026.670.00 ✓
	IVA		- ✓
	Valor a pagar	\$	1.026.670.00 ✓
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Póliza No.: N/A	Aportes de Seguridad Social	
	Aseguradora: N/A	No de Planilla de Salud:35911345 ✓	
	Fecha de aprobación: N/A	Entidad: Sanitas ✓	
	CDP No. 26-00013 Fecha: 19/01/2026 ✓	Fecha:29/01/2025 ✓	
	RP No. 26-00014Fecha: 19/01/2026 ✓	Valor: \$ 218.900 ✓	
	No de Planilla de ARL: 35911345 ✓	No de Planilla de Pensión: 35911345 ✓	
	Entidad: Sura ✓	Entidad: Porvenir ✓	
	Fecha:29/01/2025	Fecha:29/01/2025	
	Valor:\$42.700 ✓	Valor:\$280.200 ✓	
DOCUMENTO SOPORTES	1. Documento Equivalente 2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL cuando aplique) 3. Informe mensual de ejecución en medio físico y/o magnético		



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
ESTRATÉGICO	DOCUMENTO DE APOYO	F-CP-06	Página 1 de 1
CONTRATACIÓN PÚBLICA		Versión 1	2026/02/02
INFORME DE SUPERVISIÓN			

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación:05/02/2026	Nombre del Contratista: Luis Alejandro Amado Chacon	No Contrato: No. 011-2026
Periodo del informe: 19/01/2026-31/01/2026	Correo electrónico:luisalejandroac@hotmail.com	

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN ACTIVIDADES DE CARGUE, MANEJO, CONTROL Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL SISTEMA ELECTRÓNICO PARA LA CONTRATACIÓN PÚBLICA SECOP, EN EL SIA-OBSERVA, PAGINA WEB Y DEMÁS APLICATIVOS NECESARIOS Y REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL; Y LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CONSERVACION Y ADMINISTRACION DEL ARCHIVO GESTION EN LA ESE SAN BENITO.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Interventor o Supervisor hace constar que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y/o cronograma aprobado, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que esta obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago
-------------------------------	---

OBSERVACIONES	
---------------	--

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Firma interventor o supervisor	
Nombre	Jhon Jairo Amado Gonzalez
Cargo	Tesorero General