| | | |
|---|---|---|
| INSVIVIENDA CAJICÁ | **INFORME DE SUPERVISIÓN** | **Código: FM-GJC-039**<br>**Versión: 2**<br>**Vigencia: 15/09/2025** |

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE CONTRATO** | **CD-PS-PSP-010-2026** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y LA ASESORÍA TÉCNICA ESTRUCTURAL DE LOS PROYECTOS DE VIVIENDA QUE DESARROLLA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DE CAJICÁ EN EL MARCO DE SU MISIONALIDAD. |
| **FECHA DE INICIO** | 22 de enero de 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 22 de agosto de 2026 |
| **PRORROGA No.** | No aplica |
| **TERMINO DE LA PRORROGA** | No aplica |
| **FECHA DE TERMINACION CON PRORROGA** | No aplica |
| **ADICIÓN No.** | No aplica |
| **VALOR DE LA ADICIÓN** | No aplica |
| **NUMERO DE INFORME** | 002 |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA** | 19% |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** | JORGE ARMANDO CAJAMARCA CASAS |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | GERENTE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | IVÁN DARÍO PORRAS MILLÁN |
| **NIT / CC** | 1.070.014.001 de Cajicá |
| **FECHA DEL INFORME** | 4 DE marzo DE 2026 |

**OBJETIVO**

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según los documentos entregados para la fecha del presente informe al supervisor de contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

**DOCUMENTACIÓN RECIBIDA**
**(Marcar con una x)**

| DOCUMENTOS | DOCUMENTOS ALLEGADOS |
|---|---|
| **Factura o cuenta de cobro** | x |
| **Informe de actividades** | x |
| **Solicitud articulo 383 del Estatuto Tributario** | X |
| **Planilla de pago a seguridad social** | x |
| **Otros documentos (Anexos)** | x |

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN**

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida y demás soportes, además de análisis confrontando con el objeto y obligaciones específicas, enmarcadas en el CONTRATO de la referencia.

De conformidad con el informe del contratista y el acompañamiento efectuado por parte del supervisor, se estableció que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato en el periodo correspondiente al presente informe.

El contrato se está ejecutando dentro del plazo establecido en el contrato.

**PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL**

| Valor Honorarios a pagar en el Mes | IBC (40%) | Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL) |
|---|---|---|
| $ 6.003.414,00 | $ 2.401.366 | $ 697.116 |

**INFORMACIÓN BANCARIA**

| No. de cuenta bancaria | Banco | Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| 33580624966 | BANCOLOMBIA | Ahorros |

**DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| No. CDP | VALOR DEL CDP |
|---|---|
| 2026000023 | 42.923.898 |

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Registro presupuestal N.º** | 2026000015 | **Fecha:** | 22/01/2026 |
| **Valor registro presupuestal** | $ | | 42.923.898 |
| **Nombre y Código rubro presupuestal a afectar en el presente pago** | 2.3.1.4001-2024251260014-54-2.3.2.02.02.008.01 Adquirir servicios profesionales y/o de apoyo para el fortalecimiento del área técnica misional de Insvivienda/INGRESOS CORRIENTES LIB DEST | | |
| **Nombre y Código fuente presupuestal a afectar en el presente pago** | 1.2.1.0.00 | | |

| DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **No. CDP ADICIÓN** | | | **VALOR DEL CDP ADICIÓN** |
| No aplica | | | No aplica |
| **INFORMACIÓN FINANCIERA** | | | |
| **N.º Registro presupuestal de Adición** | No aplica | **Fecha:** | No aplica |
| **Valor Registro presupuestal de Adición** | $ | | - |
| **Nombre y Código rubro presupuestal (ADICIÓN)** | No aplica | | |
| **Nombre y Código fuente presupuestal (ADICIÓN)** | No aplica | | |
| ***FORMA DE PAGO (CLAUSULA CONTRATO)*** | FORMA DE PAGO. El Contratante pagará al Contratista el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal y en las mensualidades o periodos que determine el Instituto Municipal de Vivienda de Interés Social de Cajicá.<br>El valor del contrato se pagará en:<br>A. UN PRIMER PAGO equivalentes a las labores efectivamente prestadas y ejecutadas por un valor de DOS MILLONES UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS ($2.001.138) M/CTE<br>B. SEIS PAGOS MENSUALES equivalentes a las labores efectivamente prestadas y ejecutadas por un valor de SEIS MILLONES TRES MIL CUATROSCIENTOS CATORCE PESOS ($6.003.414) M/CTE.<br>C. UN ULTIMO PAGO equivalentes a las labores efectivamente prestadas y ejecutadas por un valor de CUATRO MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($4.002.276) M/CTE.<br>En cada pago se debe tener en cuenta la entrega de:<br>● Informe de ejecución de actividades relacionadas con el objeto del contrato.<br>● La factura o cuenta de cobro del mes correspondiente.<br>● El pago de los Aportes a la Seguridad Social.<br>● Los demás documentos que sean solicitados por el supervisor del contrato qu acrediten el pago respectivo | | |

| COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **VALORES EN PESOS** | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ | 42.923.898 |
| ADICIONES | $ | - |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | **$** | **42.923.898** |
| VALOR PAGO N° 1 | **$** | **2.001.138** |
| VALOR PAGO N° 2 | **$** | **6.003.414** |
| VALOR PAGO N° 3 | **$** | **-** |
| VALOR PAGO N° 4 | **$** | **-** |
| VALOR PAGO N° 5 | **$** | **-** |
| VALOR PAGO N° 6 | **$** | **-** |
| VALOR PAGO N° 7 | **$** | **-** |
| VALOR PAGO N° 8 | **$** | **-** |
| VALOR PAGO N° 9 | **$** | **-** |
| VALOR PAGO N° 10 | **$** | **-** |
| VALOR PAGO N° 11 | **$** | **-** |
| VALOR EJECUTADO CONTRATO: | **$** | **8.004.552** |
| VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR): | **$** | **34.919.346** |

| FALENCIAS |
|---|
| No se presentó ninguna |

| CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN: |
|---|
| Teniendo en cuenta los soportes presentados a la supervisión de la ejecución de las actividades, no se encontraron falencias, así mismo, se emite CONCEPTO FAVORABLE PARA EL PAGO, dado que el contratista dio cumplimiento a las condiciones pactadas en el contrato suscrito con el Instituto Municipal de Vivienda de Interes Social de Cajicá |

| OBSERVACIONES ADICIONALES |
|---|
| |



**JORGE ARMANDO CAJAMARCA CASAS**
**GERENTE**
**SUPERVISOR**

| | | |
|---|---|---|
| **DOCUMENTO ELABORADO POR:** | **LAURA VALENTINA GONZALEZ** | **FIRMA:** |