I. DATOS DEL CONTRATO

Números de RPs:	126			Fechas del RPs.		26/01/2026	
Número de Póliza:	39-47-101004349		Fecha aprobación de la Póliza:		28/01/2026	Fecha Acta de inicio:	28/01/2026
Contratista:	NEYLA CAROLINA SANABRIA GÓMEZ			CC		46.457.152	
Régimen Tributario:	Régimen Ordinario No Responsable de IVA						
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION			**OBJETO DEL CONTRATO**			
Numero del Contrato	17	Fecha de Suscripción	26/01/2026	Prestar los servicios profesionales en la Oficina Asesora de Planeación para apoyar la formulación y seguimiento de los instrumentos de planeación estratégica de la entidad			
Vigencia (Desde)	28/01/2026	Vigencia (Hasta)	27/08/2026				
Existe Adición:	No	Existe prorroga:	No				
Vigencia despues de prorroga (hasta)							
Valor del Contrato (incluido IVA):	$ 35.000.000	Valor Adiciones al Contrato:		$ -		Valor Total	$ 35.000.000,00

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

Nombre del Supervisor:	LUIS ALBERTO NEIRA SANCHEZ		Número de identificación:		4.234.754
Cargo:	Jefe Oficina de Planeacion (E)		Dependencia:		OFICINA DE PLANEACION
Tipo de informe de supervisión	Informe Parcial		Fecha seguimiento:	**Día**	**Mes** / **Año**
				28	feb / 2026

III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL

Periodo de seguimiento:	**desde:**	1 de febrero de 2026	**hasta:**	28 de febrero de 2026	**Informe de seguimiento No.**	**2**	**de**	**8**

3.1.Análisis materialización y mitigación del riesgo

¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? ¿Cual?	No
Fecha de materialización	N/A
Descripción de la materialización del riesgo	N/A
Indique como gestionó el riesgo en este periodo	N/A
¿La materialización del riesgo fue reportado a la Secretaría General?	N/A
¿Cuál fue el plan o acciones de contingencia realizadas para la mitigación del riesgo?	N/A
¿El impacto afecta a algún tercero no identificado en la matriz?	N/A

Observaciones: Para este periodo no aplica por que no se materializo ningun riesgo

3.2.Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II

Verificación por parte del Supervisor del Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II	**Si**

3.4.Cumplimiento pago seguridad social

Cumplimiento aportes a seguridad social integral y/o parafiscales	**Si**

Observaciones: Planilla No.9501015967 correspondiente al periodo de pago: Febrero de 2026

IV. SEGUIMIENTO DE PAGOS

El informe de seguimiento genera pago	Si	El pago es:	Pago Parcial
Valor total a pagar en número:	$ 5.000.000	Número Factura /Cuenta de cobro:	2
Valor total a pagar en letras:	**CINCO MILLONES PESOS MONEDA CORRIENTE**		

4.1. Avance presupuestal con base en los pagos realizados

Nota: Los meses en los que no se hayan hecho pagos se deben dejar en cero (0).

Valor Total del CDPs: (Sumar los CDPs asignados al contrato)	$ 35.000.000	Saldo CDPs:	$ 29.500.000
Valor Total del RP: (Sumar los RPs asignados al contrato)	$ 35.000.000	Saldo RP:	$ 29.500.000

Nº de pago	Periodo facturado	Nº Factura/Nº Cuenta de cobro	Radicado SIGA	Fecha Aprobación Supervisor	Valor Autorizado por Supervisor	Saldo por Ejecutar	Porcentaje de Ejecución
1	28/ene/2026 al 30/ene/2026	1	1-2026-340	30/01/2026	$ 500.000	$ 34.500.000	1,43%
2	01/feb/2026 al 28/feb/2026	2	1-2026-381	28/02/2026	$ 5.000.000	$ 29.500.000	14,29%
Total pagado:					**$**	**5.500.000**	**15,71%**

V. OBSERVACIONES

Revisado el informe de ejecución presentado por el contratista y revisado los soportes correspondientes, se encuentra que el mismo corresponde a lo previsto en el objeto y alcance del contrato. El contratista a desarrollado las obligaciones contractuales conforme a lo previsto en el contrato.

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato avalo el contenido del informe del actividades y del presente documento.

Certifico que las tareas descritas según informe de actividades del contrato No.17 de 2026 durante el periodo comprendido del 1 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026 se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

El contratista realizó el cargue de los documentos soporte de este pago en la plataforma SECOP, adicionalmente se realizaron los aportes al sistema general de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o cuenta de cobro No.2. Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NEIRA SANCHEZ LUIS ALBERTO

Firmado digitalmente por NEIRA SANCHEZ LUIS ALBERTO

LUIS ALBERTO NEIRA SANCHEZ

Jefe Oficina de Planeacion (E) - Supervisor Contrato No. 17 de 2026