INFORME DE SUPERVISIÓN No 1

INFORME MENSUAL	1

INFORME FINAL	1 DE 4

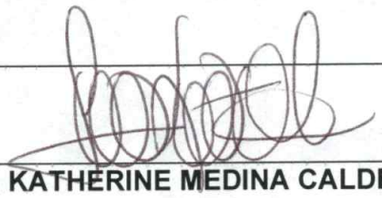
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO							
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME					05	03	2026
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	024 DE 2026						
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS						
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	FEBRERO 2026						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FABIAN ALEJANDRO SANCHEZ BOBADILLA						
C.C.	1006118412						
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERSONAL DE APOYO PARA LA DIGITALIZACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE RESPONSABILIDAD FISCAL						
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO					30	01	2026
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO							
FECHA DE INICIO	30	01	2026	FECHA DE TERMINACIÓN	29	05	2026
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	9.200.000			FORMA DE PAGO	Cuatro (04) mensualidades cada una por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000).		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	9.200.000			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO	0		
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	2.300.000			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO	0		
VALOR POR EJECUTAR	6.900.000			VALOR EJECUTADO	2.300.000		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-2026029			REGISTRO PRESUPUESTAL No.	RP4-2026030		

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	
El contratista presento informe de actividades	Si_x_ No___
El informe cumple con las actividades del contrato	Si_x_ No___
El contratista Anexo planilla de pago de Aportes de seguridad social correspondiente al periodo de cumplimiento del objeto del contrato.	Si_x_ No___
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
Número de planilla de seguridad social verificada para el periodo	9501072835
Valor pagado	508.800
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	05/03/2025

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO
Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato 024 DE 2026 Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición de la presente certificación, cumplió a cabalidad el objeto del contrato para el período presentado y aportó el informe de las actividades desarrolladas, la certificación de paz y salvo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme a la Ley. Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se remitirá a la Oficina de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente
OBSERVACIONES O SUGERENCIAS

VISTO BUENO SUPERVISOR

De acuerdo con lo informado por el contratista, la supervisión y/o interventoría designada encuentra ajustados las actividades a las condiciones contratadas y contenidos en los documentos contractual

FIRMA SUPERVISOR:	
NOMBRE SUPERVISOR:	**LINA KATHERINE MEDINA CALDERON**
CARGO:	Directora Técnica De Responsabilidad Fiscal

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista