IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	CMC-CPS-045-2026		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO LOGÍSTICO Y LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COTA		
PLAZO DE EJECUCIÓN Y VALOR DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO	FEBRERO 2 DE 2026		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$19.200.000		
VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	N/A		
VALOR CESION (Cuando aplique)	N/A		
VALOR TOTAL	$19.200.000		
PLAZO DE EJECUCIÓN	FEBRERO 2 A OCTUBRE 1 DE 2026		
PRÓRROGA DEL CONTRATO (Cuando aplique)	N/A		
PLAZO FINAL EJECUCIÓN	FEBRERO 2 A OCTUBRE 1 DE 2026		
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2026000052	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000058
No. CDP ADICIÓN	N/A	No. REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN	N/A
No. CDP CESION	N/A	No. REGISTRO PRESUPUESTAL CESION	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN (Cuando aplique)	N/A	FECHA DE REINICIO (Cuando aplique)	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GABRIELA POVEDA AREVALO		
No. IDENTIFICACIÓN (DE)	1.010.135.943 DE COTA		
INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR INICIAL	$19.200.000		
VALOR ADICIÓN	N/A		

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co

VALOR CESION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$19.200.000
VALOR A PAGAR EN EL CORTE	$2.000.000
VALOR EJECUTADO	$4.320.000
SALDO PENDIENTE	$14.880.000

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
AMPAROS		AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DÍA
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
No. PÓLIZA							

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE:

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. DE PLANILLA APORTES PARAFISCALES (SSI):	9500305186 9501515379 9502170151	**FECHA DE PAGO:**	03 DE MARZO DE 2026 20 DE MARZO DE 2026 26 DE MARZO DE 2026
SALUD	**PENSIÓN**		**ARL**
FAMISANAR	**COLPENSIONES**		**COLSANITAS**
$218.900	**$280.200**		**$9.200**
Mediante el presente documento EL SUPERVISOR CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud aportados por el contratista corresponden a lo relacionado con el contrato materia. **NOTA**: (Cuando aplique, si la empresa cuenta con revisor fiscal, aportar la certificación del cumplimiento de dichas obligaciones) se aporta certificación de revisor fiscal.			

OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el veintiséis (26) día de marzo de 2026 al supervisor de contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo con el apoyo las actividades de auditoria realizadas por el supervisor de contrato en el periodo comprendido del 1 de Marzo al 25 de Marzo de 2026.

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co

Para efectos de la Labor de supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

- ✓ Cuenta de cobro No. 02
- ✓ Informe de gestión (en el periodo comprendido del 1 de Marzo al 25 de Marzo de 2026)
- ✓ Pago de seguridad social
- ✓ CD con las evidencias o soportes de ejecución N/A

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además de análisis confrontado con las Obligaciones Específicas enmarcadas en el contrato No. CMC-CPS-045-2026, dando cumplimiento.

FALENCIAS:

No se detectó ninguna falencia durante la ejecución del contrato.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO.	**Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato.			X
	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.	X		
CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA.	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio	X		
CALIDAD DOCUMENTAL.	Aplicó, utilizó y actualizó la documentación y manuales teniendo en cuenta el Sistema de Gestión de calidad y la norma ISO 9001: 2015.	X		

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co

SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN.	Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados			X
	La respuesta dada a los requerimientos realizados fue oportuna			X

OBSERVACIONES

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:

Con base a que no se encontraron falencias, se emite un concepto FAVORABLE X DESFAVORABLE ____ para el pago, por parte del Concejo Municipal.

Dado en Cota, el veintiséis (26) día del mes de marzo de 2026.

FIRMA

GABRIELA POVEDA AREVALO
C.C. 1.010.135.943 de Cota
Contratista

FIRMA

SANDRA LILIANA OLARTE GALVIS
Secretaria General
Supervisor(a) del contrato

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co