INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS N°: 002-2026

1. INTRODUCCION

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA Y TIPO DE CONTRATO Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA MINUTA CONTRACTUAL ASÍ:

2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO

1	Contrato: 002 DEL 07 DE ENERO DE 2026.
2	SOLUICIONES Y SERVICIOS DEL ORIENTE S.A.S. NIT No. 804.017.917-1 R/L: FABIO ENRIQUE RINCON MARTÍNEZ. C.C. 91.473.622 de Bucaramanga.
3	Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN COMERCIAL EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE SUSPENSIONES, CORTES, REINSTALACIONES Y RECONEXIONES DE ACOMETIDAS DOMICILIARIAS A LOS USUARIOS Y/O SUSCRIPTORES MOROSOS DEL SECTOR URBANO Y RURAL DE LA EMPRESA PIEDECUESTANA DE SERVICIOS PÚBLICOS**
4	**QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($500.000.000,00)**
5	Plazo: ONCE (11) MESES Y QUINCE (15) DÍAS.

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE BIENES, OBRAS, SERVICIOS O PRODUCTOS ENTREGADOS PARA EL CONTRATO No 002 DE 2026

PERIODO DE SUPERVISIÓN 08/01/2026 AL 31/01/2026.

DESCRIPCION: Que el contratista ejecutó parcialmente y a satisfacción las actividades del objeto contractual, conforme a la verificación realizada por el supervisor, del periodo de ejecución comprendido entre el 08/01/2026 al 31/01/2026.

Que la sociedad **SOLUCIONES Y SERVICIOS DEL ORIENTE S.A.S.** Identificada con **NIT Nro. 804.017.917-1**, representada legalmente por **FABIO ENRIQUE RINCÓN MARTÍNEZ**,. identificado con cedula de ciudadanía Nro. 91.473.622 de Bucaramanga, Santander, certifican el pago efectuado por esta, por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (06) meses, para lo cual aportan la planilla pagada **Nro. 36274211** que corresponde al periodo de cotización de **ENERO/FEBRERO DE 2026**. En la misma medida, el contratista acredita el pago de la Estampilla Departamental No. 2502600188863.

4. PAGOS AUTORIZADOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO A LA FECHA

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
1	ACTA DE PAGO 01	$31.872.169,00

5. ENTREGO EL CONTRATISTA INFORME DE EJECUCION?

SI___X___ ___NO

SOPORTES DEL INFORME:	
1	ACTA DE PAGO 01
2	FACTURA
3	INFORME DE ACTIVIDADES CON SOPORTES
4	SEGURIDAD SOCIAL- ESTAMPILLAS

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
Auxiliares Administrativas	08/04/2025	Profesional Universitario en Sistemas de Gestión	08/04/2025	Jefe Oficina Planeación Institucional	08/04/2025

6.- RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:
El contratista SI_X_NO ____Cumplió con las actividades y/u obligaciones previstas para el periodo comprendido a la fecha del presente informe y de acuerdo al informe de ejecución presentado por el mismo
7.- FECHA DE ELABORACIÓN. 25 MAR 2026
8.- SUPERVISOR
FIRMA
NOMBRE: SANDRA LILIANA ESPARZA RUEDA- CARGO SUPERVISOR

Proyectó: Valentina Ardila – Abogada Contratista Dirección Comercial

COPIA CONTROLADA