I. DATOS DEL CONTRATO

Números de RPs:	143			Fechas del RPs.		30/01/2026	
Número de Póliza:	360-47-994000062977		Fecha aprobación de la Póliza:	30/01/2026	Fecha Acta de inicio:	2/02/2026	
Contratista:	YULLY MARIBEL MOYA ALVAREZ			CC		52,987,426	
Régimen Tributario:	Régimen Ordinario No Responsable de IVA						
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			**OBJETO DEL CONTRATO**			
Numero del Contrato	43	Fecha de Suscripción	30/01/2026	Prestar los servicios profesionales para gestionar el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y la realización de las actividades del Plan Anual de Trabajo de dicho sistema			
Vigencia (Desde)	2/02/2026	Vigencia (Hasta)	1/08/2026				
Existe Adición:	No	Existe prorroga:	No				
Vigencia despues de prorroga (hasta)							
Valor del Contrato (incluido IVA):	$ 37,326,000	Valor Adiciones al Contrato:		$ -	Valor Total	$	37,326,000.00

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

Nombre del Supervisor:	MARTHA LILIANA DURAN CORTES		Número de identificación:	52,226,275		
Cargo:	Jefe Unidad		Dependencia:	Unidad de Talento Humano		
Tipo de informe de supervisión	Informe Parcial		Fecha seguimiento:	**Día**	**Mes**	**Año**
				6	abr	2026

III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL

Periodo de seguimiento:	**desde:**	1 de marzo de 2026	**hasta:**	31 de marzo de 2026	**Informe de seguimiento No.**	**2**	**de**	**6**

3.1.Análisis materialización y mitigación del riesgo

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

Observaciones: Se efectuó seguimiento a los riesgos, de acuerdo a la información consignada en el acápite de observaciones del informe de avance y cumplimiento de actividades suscrito por el contratista y supervisor del contrato, para el período marzo de 2026.

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.1080045848 correspondiente al periodo de pago: MARZO

IV. SEGUIMIENTO DE PAGOS

El informe de seguimiento genera pago	Si	El pago es:	Pago Parcial
Valor total a pagar en número:	$ 6,221,000	Número Factura /Cuenta de cobro:	No. 02 -2026
Valor total a pagar en letras:	**SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUNO MIL 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)	$ 37,326,000	Saldo CDPs:	$ 0
Valor Total del RP: (Sumar los RPs asignados al contrato)	$ 37,326,000	Saldo RP:	$ 25,091,367

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	02/feb/2026 al 28/feb/2026	No. 01 - 2026	1-2026-371	02/03/2026	$ 6,013,633	$ 31,312,367	16.11%
2	01/mar/2026 al 31/mar/2026	No. 02 -2026	1-2026-590	06/04/2026	$ 6,221,000	$ 25,091,367	16.67%
Total pagado:						**$ 12,234,633**	**32.78%**

V. OBSERVACIONES

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.43 de 2026 durante el periodo comprendido del 1 de marzo de 2026 al 31 de marzo 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.No. 02 -2026. 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

MARTHA LILIANA DURAN CORTES
Jefe Unidad - Supervisor Contrato No. 43 de 2026