

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO F-AM-040	VERSIÓN 00	FECHA 01/07/2021

GRADO DE RESPONSABILIDAD																			
Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida																			
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO																			
INFORME No.	FECHA INFORME (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	CDP	CRP															
02	31/03/2026	024-2026	00026	00024															
CONTRATISTA			IDENTIFICACIÓN																
ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL			43.806.393																
SUPERVISOR			IDENTIFICACIÓN																
BIVIANA INMACULADA HOYOS MONDRAGÓN			21739799																
OBJETO DEL CONTRATO																			
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE ASÍ LO REQUIERAN, DENTRO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE FREDONIA"																			
Fecha de inicio contrato	22 de ENERO 2026																		
Período del informe	Desde	01 de marzo 2026	Hasta	31 de marzo de 2026															
Valor del contrato	VEINTICUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L \$24.999.993																		
Plazo de ejecución del contrato	<ul style="list-style-type: none"> OCHO (8) MESES Y DIEZ (10) DÍAS 																		
Número del contrato	024-2026																		
Aceptación de las actividades realizadas	<p>El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato acreditando el pago de la seguridad social y evidenciando que el apoyo al proceso de contratación se realizó en el tiempo requerido y de acuerdo a los procesos definidos por esa área, se mostró diligente, comprometida y puntual en el ejercicio de sus funciones.</p> <p>Por lo anterior, se acepta el informe presentado.</p>																		
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">TIPO DE MODIFICACIÓN</th> </tr> <tr> <th>Prórroga</th> <th>Adición</th> <th>Modificatorio</th> <th>Aclaratorio</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Ninguna</td> </tr> </tbody> </table>				TIPO DE MODIFICACIÓN					Prórroga	Adición	Modificatorio	Aclaratorio		Ninguna				
TIPO DE MODIFICACIÓN																			
Prórroga	Adición	Modificatorio	Aclaratorio																
Ninguna																			
Dificultades técnicas	A la fecha no se han presentado																		
Base de cotización a la Seguridad Social	UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO M/L \$1.750.905																		

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO F-AM-040	VERSIÓN 00	FECHA 01/07/2021

Número de planilla	4642013838	Periodo reportado	MARZO 2026		
Pagos realizados en virtud del contrato	Valor total contrato	\$24.999.993			
	PAGO N°01	VALOR	\$2.777.777	FECHA	FEBRERO 2026
	Saldo por ejecutar	\$19.444.439			
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	Se concluye que el contratista aportó toda su capacidad y realizó las actividades conforme a lo establecido para el periodo del 01 al 31 de marzo del 2026				
CONSIDERANDO:					

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

- Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*
- Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma el presente informe de supervisión a los 31 día del mes de marzo 2026


Nombre: BIVIANA INMACULADA HOYOS MONDRAGÓN
Comisaria de Familia
Supervisor Contrato No 113-2025