	FORMATO	**CÓDIGO: FR-EFR-GF-037**
	GESTIÓN FINANCIERA	**VERSIÓN: 04**
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	**FECHA: 31/12/2025**

Fecha diligenciamiento:	**13**	**4**	**2026**

INFORMACIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Beneficiario del pago:	**GIOVANNY SAAVEDRA MILLÁN**
NIT/CC No.:	**93.401.449**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO No.:	**EFR-101-2026**	**VALOR DEL CONTRATO:**	**$ 18.000.000**
CONTRATISTA - BENEFICIARIO (PRINCIPAL)	**GIOVANNY SAAVEDRA MILLÁN**	**CONTRATISTA - BENEFICIARIO (CESIÓN)**	**No aplica**
OBJETO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestión en las actividades relacionadas al posicionamiento del Modelo de Cultura Regio en el área de influencia del proyecto.**		

CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO:

El contrato resultante lo pagará la EFR al contratista por concepto de honorarios en mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) M/CTE incluidos todos los impuestos y gastos a que haya lugar, o proporcionalmente por fracción de mes. Para el efecto se tomará como referencia un mes de treinta (30) días.
NOTA 1: En caso de suspensión o cesión del contrato, el pago del mes siguiente a la reanudación o cesión será proporcional a lo efectivamente ejecutado.
NOTA 2: Los pagos se realizarán en mensualidades vencidas; estos estarán sujetos a las normas y procedimientos vigentes establecidos para el efecto por la EFR SAS, previa la presentación de los siguientes documentos:
a. Informe de actividades del período respectivo.
b. Certificación expedida por el supervisor, en la que conste la verificación de cumplimiento del objeto, obligaciones y el pago al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo previsto en la normatividad vigente.
c. Copia del recibo o constancia de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social al tenor de la normatividad vigente.
La EFR S.A.S no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. Los pagos señalados se realizarán una vez se encuentre la cuenta debidamente radicada con todos los soportes mediante abono en la cuenta bancaria aportada para tal efecto por el contratista.
NOTA 3: Para el último pago del Contrato, se deberá cumplir con los lineamientos impartidos por la Dirección Administrativa y Financiera sobre la materia.
NOTA 4: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato y en caso de que se requiera factura electrónica, deberá estar validada previamente por la DIAN.
NOTA 5: REAJUSTE AL PESO: El CONTRATISTA con la suscripción del contrato acepta que en el evento en que el valor total a pagar tenga centavos, estos se ajusten o aproximen al peso; si es mayor o igual a 50 centavos se redondea al entero mayor más cercano, sin que sobrepase el valor total establecido en el contrato; si es menor a 50 centavos se redondea al número entero menor más cercano. Así mismo, tratándose de adiciones por el 50% del valor del contrato deberá redondearse al número entero menor más cercano.

Fecha suscripción	**29/01/2026**	**Fecha Inicio:**	**29/01/2026**	**Fecha Fin:**	**28/07/2026**

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

	No. Compromiso presupuestal RP	**Fecha del RP**	**Valor del RP**	**Valor pagado**	**Saldo por pagar**
Información Inicial:	**2026000133**	**29/01/2026**	**$ 18.000.000**	**$ 3.200.000**	**$ 14.800.000**
Adición 1:					**$ -**
Adición 2:					**$ -**
		Total:	**$ 18.000.000**	**$ 3.200.000**	**$ 14.800.000**

INFORMACIÓN PARA PAGO

Pago No.	**3**	**Periodo de pago**	
		Desde:	**1/03/2026**
De:	**7**	**Hasta**	**31/03/2026**

¿Es facturador electrónico?

Sí la respuesta es SI, complete la siguiente información:

Tipo de Documento	**No. Factura**

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	**X**	**GASTOS DE INVERSIÓN**	
VALOR A PAGAR POR FUNCIONAMIENTO	**$ 3.000.000**	**VALOR A PAGAR POR REGIOTRAM**	
		VALOR A PAGAR POR TRANSMILENIO	

CÓDIGO DEL RUBRO	**NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR A COBRAR (antes de IVA)**	**IVA (si aplica)**	**TOTAL**
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción (FUNCIONAMIENTO)	**3.000.000**		**3.000.000**
	#N/D			**-**

	#N/D			-
	#N/D			-
	Total a pagar	**3.000.000**	**-**	**3.000.000**

VALIDACIÓN DEL APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	Mes planilla SS aportada personas naturales	Número de planilla
SI	Febrero	9501292087

Certificado de aportes a seguridad social, para el caso de personas jurídicas

Av. Calle 26 No. 57 - 83 – Oficina P7-T8
Edificio T7-T8 Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo
Bogotá D.C. – Colombia
Código Postal: 110931 – Teléfono: (601) 880 7630
empresaferrearegional @efrcundinamarca @efrcundinamarca
https://www.efr-cundinamarca.gov.co/

INFORMACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA PAGO

TIPO DE CUENTA BANCARIA	**AHORROS**	**CUENTA BANCARIA No.**	**116060145979**
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA	**BANCO FALABELLA**		

ACTIVIDADES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES CONTRACTUALES **Transcribir cada una de las obligaciones del contrato**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** **Decripción detallada de las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo a certificar en cumplimiento de cada obligación**
1. Apoyar el diseñoe implementación de estrategias de marketing y comunicación que promuevan el Modelo de Cultura Regio, alineadas con los objetivos del proyecto y las características socioculturales del territorio.	El contratista presentó una propuesta de lanzamiento de la nueva campaña de Cultura Regio de endomarketing.
2. Apoyarel desarrollo de contenidos publicitarios y piezas comunicativas (digitales, gráficas y audiovisuales) que faciliten la comprensión, difusión y apropiación del modelo por parte de la comunidad.	El contratista acompañó la grabación del piloto podcast ”Un viaje al interior”
3. Contribuir con la ejecución de campañas de posicionamiento del modelo en los diferentes canales de comunicación definidos, garantizando coherencia de mensajes e identidad visual.	El contratista presentó Se presentaron propuestas de guiones de Cultura Regio: Conexión innovación y región
4. Realizar seguimiento y análisis de resultados de las acciones de marketing y comunicación implementadas, proponiendo ajustes y mejoras que optimicen el impacto y alcance del Modelo de Cultura Regio.	El contratista presentó un diagnóstico y propuesta de trabajo con referencias para mejorar formatos en redes sociales
5. Identificar y apoyar sinergias con comunidades de la zona de influencia del proyecto, para dar mayor visibilidad al Modelo de Cultura Regio.	El contratista generó un video para postear en redes sociales “Gestión Cultura Regio Mosquera”
6. Las demás que se deriven del objeto contractual, de la oferta presentada y todas aquellas que de acuerdo con la naturaleza del contrato establezca la ley.	El contratista lideró la propuesta de videos Día de la Mujer y Día del Hombre

	CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
BALANCE FINANCIERO (SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)	VALOR INICIAL CONTRATO		
	VALOR ADICIÓN		
	VALOR PAGADO		
	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		
	SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD PARA LIBERAR		
	SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

AUTORIZACIÓN DE PAGO POR PARTE DEL(OS) SUPERVISOR(ES)

En mi calidad de supervisor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores corresponden al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

Firma		**Firma**	
Nombre	Diego Fernando Suárez Manxur	**Nombre**	
Cargo	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones y Cultura Ciudadana	**Cargo**	
Dependencia	Oficina Asesora de Comunicaciones y Cultura Ciudadana	**Dependencia**	

OBSERVACIONES

Nota: **Aplica gestión de firmas SOLO cuando se radica cuenta de manera física**, por cuanto al tramitarla de manera electrónica, **las aprobaciones se realizan a traves de SECOP II.**

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO
Solamente respecto del Certificado de Cumplimiento de Pago

Firma	
Nombre	Yanny Lugdy Carrión Pedraza
Cargo	Directora Admnistrativa y Financiera

Nota: Aplica firma cuando se radica **cuenta física**, por cuanto al tramitarla de manera electrónica, las aprobaciones se realizan a traves de **SECOP II.**