



# ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN

PARCIAL  FINAL 

DÍA MES AÑO

GESTIÓN CONTRACTUAL

28 01 2026

Página 1 de 1

## INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATISTA: BERNARDO AUGUSTO RODRIGUEZ ORTEGA (FUMI-TEC) CONTRATO No. 2150/2025

CÉDULA DE CIUDADANÍA ó NIT No. 10123125

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL SANEAMIENTO BÁSICO AMBIENTAL EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL RISARALDA

LUGAR DE EJECUCIÓN: PEREIRA

FECHA APROBACIÓN PÓLIZA:

VIGENCIA: DEL 2 0 1 2 2 0 2 5 HASTA 3 0 1 2 2 0 2 5

TÉRMINO DE EJECUCIÓN: DEL 2 0 1 2 2 0 2 5 HASTA 3 0 1 2 2 0 2 5 PERIODO REPORTADO: 20/12/2025 al 31/12/2025

VALOR TOTAL: \$ 1,080,000.00 HONORARIOS: \$ .00

FORMA DE PAGO: A RAZÓN DE UN MILLON OCHENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 1,080,000)

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales)

No.	Sistema	Entidad	Periodo cotizado	No. de autorización	Aporte (\$)
1	ARL	SURA	DICIEMBRE	9995232360	\$ 99.100
1	Salud	SALUD TOTAL	DICIEMBRE	9995232360	\$ 178.000
1	Pensión	COLPENSIONES	DICIEMBRE	9995232360	\$ 227.800

## REPORTE DE VALORES A PAGAR

No. de pago	Valor del pago	Saldo por pagar
1	\$ 1,080,000.00	\$ .00

No. CUENTA BANCARIA:

No. RUBRO PRESUPUESTAL:

## INFORMACIÓN A REPORTAR

REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual).

El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI  NO El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades SI  NO 

Servicio de control de plagas en la Territorial Risaralda.

## OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR: Diligencie este campo cuando no se asigne alguna obligación específica durante el periodo reportado, indicando las razones que justifican o sustentan la no asignación.

NOTA: La(s) obligación(es) específica no asignada(s), se deberá(n) justificar de forma individual.

## SUPERVISOR (A) O INTERVENTOR (A)

VALENTINA GÓMEZ ARANZAZU  
NOMBREValentina Gómez A.  
FIRMA