

Código:		<b>SUPERVISION DE CONTRATOS</b>	
Versión:			
Vigencia:			
Página	Página 1 de 2		

**INFORME DE ACTIVIDADES No. 002  
CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 22 DE FEBRERO AL 22 DE MARZO DE 2026**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

No. Contrato: C-016-2026

Fecha: 21/01/2026

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURIDICOS EN EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL URBANO Y RURAL DE MARINILLA "EDUR", EN LA ASESORIA, GESTIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO, ASI COMO EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y PROCESOS JUDICIALES QUE REALICE LA ENTIDAD.

Nombre del contratista: EVELIO DE JESUS GARACIA HENAO

CC / Nit: 15.436.721

Fecha Inicio: 21/01/2026

Fecha Terminación: 20/07/2026

Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:

MARIA EUGENIA GARCIA GIRALDO

Cargo del Supervisor:

DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Valor total del Contrato: Cuarenta y Dos Millones de pesos MLC

\$42.000.000

Valor pago mensual: SIETE MILLONES DE PESOS M.L.

\$7.000.000

**AVANCE DEL CONTRATO**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, se encuentran cobradas en la cuenta de cobro 001 del 19/02/2026 que, al ser un contrato de prestación de servicios, no viene relacionado con un informe o acta de avance, se adjuntan además las planillas de seguridad social ARL y parafiscales de la

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$42.000.000

ADICION O REDUCCION

\$ 0

VALOR TOTAL

\$42.000.000

**ESTADO Y AVANCE FINANCIERO**

VALOR AVANCE DE ESTE INFORME

\$7.000.000

16.66%

Nro. De Pago y factura

Comp. de egreso

Fecha

Valor

% Avance

Pago N°1 (cuenta 01)

81

27/02/2026

\$7.000.000

16,66%

Pago N°2 (cuenta 02)

\$7.000.000

16.66%

VALOR EJECUTADO A LA FECHA

\$14.000.000

33.32%

VALOR FALTANTE POR EJECUTAR / VALOR PENDIENTE POR PAGAR

\$28.000.000

66.68%

**OBSERVACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Código:		<b>SUPERVISION DE CONTRATOS</b>	
Versión:			
Vigencia:			
Página	Página 2 de 2		

No se presentaron novedades o situaciones anormales durante el presente informe

**CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES**

NRO. DE PLANILLA	IBC	PERIODO COTIZADO	OBSERVACIÓN
6006322905	\$5.704.000	FEBRERO	CUMPLE

**MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS**

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

**CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO								
TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	15436721	GARCIA	HENAO	EVELIO	DE JESUS	2026-02	Suramericana	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS				
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización

**RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**

Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.  
 Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.  
 Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.  
 Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.  
 Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.  
 Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.  
 Trámite de reconocimiento y pago.

**VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR.**

En mi calidad de SUPERVISOR, certifico que el contratista EVELIO DE JESUS GARACIA HENAO, realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

El presente informe se firma en el municipio de Marinilla a los veintisiete (27) días del mes de Marzo de 2026

Atentamente,



**MARIA EUGENIA GARCIA GIRALDO**  
 Directora Administrativa y Financiera  
 Supervisor