EMTEL mi empresa	INFORME DE EJECUCUCIÓN, SUPERVISIÓN CONTRACTUAL Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO Proceso: GESTIÓN JURÍDICA|CONTRATACIÓN	Código:FR.13.CO Versión: 02 Fecha: 29/05/2019 Pagina 1 de 1

Acta de pago parcial	**X**	**Acta de pago final**	
Nombre de Contratista	**DARIO ANDRES MUÑOZ MELENDEZ**		
No. CC. o NIT.	**1061712347**	**Número de Contrato**	EMTEL-CAU- ITCD-074-2025
Fecha de suscripción del contrato	**1 DE JULIO 2025**	**Fecha acta de inicio**	**N/A**
Plazo de contrato	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO	**No. acta de pago**	**1**
Comprendido Desde	**1 DE JULIO 2025**	**Hasta**	**31 DE JULIO 2025**
Objeto:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA OFICINA DE INTEGRACIÓN TECNOLÓGICA DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE CONTROL, SEGUIMIENTO Y MANEJO DE LOS PROYECTOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS EN LOS PROCESOS ASOCIADOS AL APLICATIVO GESPROY**		
Valor del Contrato Principal	**$ 30.000.000,00**	**Valor de la Adición**	**N/A**
No. CDP	**783**	**No. CDP**	**N/A**
No. CRP	**781**	**No. CRP**	**N/A**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 30.000.000 (Treinta millones de pesos Mcte)**		
FORMA DE PAGO	EMTEL S.A E.S.P., pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: seis (6) cuotas mensuales vencidas por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000) cada una. Todas las cuotas se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. PARÁGRAFO PRIMERO. Serán de cuenta de EL CONTRATISTA todos los descuentos legalmente exigidos que se causen con ocasión de la ejecución del contrato, siempre que haya lugar a ellos. PARAGRAFO SEGUNDO. EMTEL S.A E.S.P. solo pagará lo debidamente ejecutado y soportado por parte de EL CONTRATISTA, en el plazo y condiciones convenidas.		

GARANTIAS			
Empresa aseguradora		**No. Póliza:**	
N/A		**N/A**	
Anexo No.	**N/A**	**Fecha expedición Poliza:**	
Fecha de Aprobación:	**N/A**	**N/A**	
Fecha Acta de Suspención	**N/A**	**N/A**	
Acta de Reinicio	**N/A**	**N/A**	

CUADRO BALANCE

CONCEPTO		VALOR	EJECUTADO	AMORTIZACIÓN AL ANTICIPO	SALDO POR EJECUTAR
Contratado:		**$ 30.000.000,00**			
Certificación	1		$ 5.000.000		$ 25.000.000
Total		**$ 30.000.000,00**	**$ 5.000.000**	**$ 0**	**$ 25.000.000**

SEGURIDAD SOCIAL

Paga Empresa	☐ Si	**Valor a Descontar**	N/A
Paga Contratista	☑ Si	**Numero de Planilla**	**9488271755 - 948970452**

LIQUIDACIÓN

Valor Autorizado para pago:	$ 5.000.000,00
Valor Autorizado para pago (letras)	CINCO MILLONES DE PESOS MCTE

ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES O ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS/ANEXOS EVIDENCIAS

003074

EMTEL S.A. E.S.P.
GESTIÓN DOCUMENTAL CENTRAL
11:14 am
30 JUL 2025

Realizar el manejo de la herramienta informática GESPROY-SGR, a través de la cual se cargará o consignará la información del avance de ejecución de los proyectos.	1. Se Realizó el respectivo Cargue de Ejecucion y Aprueba y envia de los siguientes Proyectos con BPIN: 1. 2022000050017 2. 2024000040018 3. 2024002880125 4. 2024003190090 5. 2024005500264 6. 2024700010133 7. 20211301010269	- Informe de evidencias de cargue aplicativo Gesproy.
Realizar la elaboración de los informes mensuales sobre el estado de ejecución de los proyectos, seguimientos a las alertas producidas por el sistema GESPROY, medidas preventivas DNP u Órganos de Control, así como también realizar la elaboración y actualización de matrices y demás herramientas necesarias para garantizar una oportuna y confiable información.	1. Se realizó informe donde se evidencia el estado de los 4 proyectos de EMTEL S.A. E.S.P., con cargue de ejecución, aprueba y envia, alertas en el aplicativo GESPROY con reporte a fecha 15 de Julio 2025.	- Informe De estado de los Proyectos - Listado de Alertas aplicativo Gesproy
Realizar la adecuada ejecución de las actividades de los proyectos del Sistema General de Regalías, a través de la participación en Comités de Seguimiento Técnico Operativo	1. Participacion en Comites de Seguimiento Tecnico Operativo de los proyectos Ejecutados por EMTEL SA ESP: 1. 2022000050017 2. 2024002880125 3. 2024003190090 4. 2024005500264 5. 2024700010133 6. 20211301010269	- Registro Fotografico de Comites de seguimiento Tecnico Operativo
Realizar la asesoría y elaboración de conceptos necesarios y los ajustes o requerimientos de los proyectos del Sistema General de Regalías	1. Se realizó evaluacion de invitacion publica py BPIN 2024000040018 2. se realizó cierre Py BPIN 20211301010168	- Informe evaluación - Registro Fotografico de cierre

EMTEL	INFORME DE EJECUCUCIÓN, SUPERVISIÓN CONTRACTUAL Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO	Código:FR.13.CO
		Versión: 02
	Proceso: GESTIÓN JURÍDICA|CONTRATACIÓN	Fecha: 29/05/2019
		Pagina 1 de 1

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta; informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y las obligaciones contraídas, certifico que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN

El Supervisor certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo comprendido entre el 01/07/25 hasta el 31/07/25 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social por lo que se autoriza el pago.

OBSERVACIÓN

DOCUMENTOS ANEXOS	Formato Certificación de Cumplimiento Vo bueno oficina jurídica. Informe de Actividades No 01 Cuenta de Cobro No 01 Planillas de Seguridad Social
NOMBRE DEL SUPERVISOR (E)	CRISTIAN JAVIER BASTIDAS MUÑOZ
CONSTANCIA PUBLICACIÓN SIA OBSERVA	

Dado en Popayan a los 31/07/25

FIRMA SUPERVISOR (E)
CRISTIAN JAVIER BASTIDAS MUÑOZ

FIRMA DEL CONTRATISTA
DARIO ANDRES MUÑOZ MELENDEZ