



CUMPLIDO



SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	Código: GCT-FM-008
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Versión: 012
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 04/02/2026
FORMATO: CUMPLIDO E INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATOS	Clasificación de la información: Pública

1. INFORMACIÓN GENERAL					
Contrato /Orden de compra No: CTO 171	Año: 2026	Contratista: MAICOL ENRIQUE PEÑA CUBILLOS	NIT: 1.075.255.999		
Período del cual se rinde el informe:	<i>Desde (día/mes/año):</i> 22/02/2026	<i>Hasta (día/mes/año):</i> 21/03/2026			
2. INFORMACIÓN FINANCIERA					
Valor del contrato:	\$ 85.656.480,00	No. de factura(s) a pagar:	CUENTA DE COBRO No. 02		
Valor de adiciones o disminuciones, reflejando el estado actual (Suma de adiciones y resta de disminuciones)	\$ 0,00	Fecha de la(s) factura(s):	24/03/2026		
Valor total del contrato:	\$ 85.656.480,00	Valor(es) de la(s) factura(s):	\$ 8.565.648		
Valores pagados del contrato:	\$ 8.565.648,00	NOTA ACLARATORIA DEL PAGO: Cumplido correspondiente al segundo pago de la ejecución del contrato.			
Valor por pagar con este cumplido:	\$ 8.565.648,00				
Saldo del contrato una vez efectuado este pago:	\$ 68.525.184,00				
Número de Expediente GeDeSS	A2026108026059000010				

El supervisor, manifiesta que con la suscripción del presente cumplido e informe periódico certifica el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, por el periodo informado; que la factura o cuenta de cobro relacionada fue verificada y se encuentra acorde con los valores en ella incluidos los cuales corresponden con los precios ofertados por los bienes y/o servicios adquiridos y pactados contractualmente.

3. INFORMACIÓN SOBRE OBJETO Y OBLIGACIONES

El Contratista cumplió con las actividades para el periodo indicado, las cuales se encuentran detalladas en el informe de Gestión. Así mismo realizó la entrega de los certificados de aportes correspondientes y el informe de gestión.

4. INGRESO AL ALMACÉN

Fecha de ingreso (día/mes/año): _____ **Recibido a satisfacción:** **SI:** _____ **NO:** _____

5. RELACIÓN DE LOS SOPORTES DE EJECUCIÓN Y TRAMITE DE PAGO

LOS SOPORTES DEL PRESENTE CUMPLIDO SE ENCUENTRAN EN LAS SIGUIENTES RADICACIONES:

DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA: El Contratista entregó un informe de gestión, documentos de soporte de evidencias y pagos de seguridad social y/o parafiscales en el radicado

Factura o cuenta de cobro- Radicado No:	SI: X	NO:
Informe del contratista - Radicado No:	SI: X	NO:

Resolución: 1/1n Firma Digital 2025-01-149411 37Ra-7a6R-370G-7G60-3H0a-Ha60

Seguridad Social /parafiscales - Radicado No:		SI: X	NO:
Informé o Acta final - Radicado No: _____		SI:	NO: X
DOCUMENTOS DE LA SUPERVISOR o INTERVENTORÍA			
Acta de Inicio - Radicado No. _____		SI:	NO: X
Informe del Supervisor - Radicado No:		SI: X	NO:
Reevaluación de Proveedores - Radicado No_		SI:	NO: X
Informe Final / Acta Final - Radicado No		SI:	NO: X
Acta de Liquidación Radicado No: _____		SI:	NO: X
OBSERVACIONES:	Fecha de publicación en SECOP II	30/03/2026	
	Fecha de entrega del presente cumplido de acuerdo con las radicaciones referenciadas.		
6. SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)			
MARISOL CASTIBLANCO CALIXTO	Coordinadora Grupo de Innovación, Desarrollo y Arquitectura de Aplicaciones		
Supervisor o Interventor del Contrato			

Cordialmente

TRD:

ELABORADOR(ES):

NOMBRE: L8843

CARGO: FUNCIONARIO

REVISOR(ES) :

NOMBRE: C5746

CARGO: Coordinadora Grupo de Innovación, Desarrollo y Arquitectura de Aplicaciones

NOMBRE: D3466

CARGO: Funcionaria

APROBADOR(ES) :

NOMBRE: S4623

CARGO: funcionaria

NOMBRE: MARISOL CASTIBLANCO CALIXTO

CARGO: Coordinadora Grupo de Innovación, Desarrollo y Arquitectura de Aplicaciones

Resolución: 1/n Firma Digital 2025-01-149411
37Ra-7a6R-370G-7G60-3H0a-Ha60