CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN

Supervigilancia

Consecutivo | CDPS | 0267 | 04 | Año: 2026

Numero del contrato o acuerdo: 0267 | Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA | Fecha de Inicio: 02/02/2026

Nombre del Contratista: DANILO ALBERTO GOMEZ DE LA CRUZ | C.C. o NIT: 1.128.166.662 | Oficina o Grupo: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL, FORMULACIÓN DE ANTEPROYECTO, FORTALECIMIENTO AL MODELO DE MIPG Y PROCESO INTEGRAL DE GESTIÓN DE RIESGOS ESPECIALES.

Ha habido modificaciones al Contrato? SI [ ] NO [X] En que consisten? _____

Fecha de ejecución del contrato: Del 2/02/2026 Al 01/08/2026

Pago a realizar: 4 De 7 | Número de pagos recibidos: 3 | Cuota a certificar 4

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas
	$ 39.000.000		$ 39.000.000	$ 6.500.000

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	$ 6.283.333	$ 6.500.000	$ 6.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14
	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA $ 19.283.333

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA : $ 6.500.000 — SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L

SALDO ANTERIOR: $19.716.667

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO: $13.216.667

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	37826	$ 39.000.000	30/01/2026
CDP Adición 1			
CDP Adición 2			
CDP V. Futura			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Número	Valor	Fecha
CRP Inicial	28126	$ 39.000.000	30/01/2026
CRP Adición 1			
CRP Adición 2			
CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: Cuenta de ahorros | Cuenta bancaria N°: 76381554716 | Nombre del Banco: Bancolombia S.A.

Régimen: No responsable | Actividad CIIU N°: 6920

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

- [X] Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
- [X] Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
- [X] Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.
- [X] Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	[X]	1. Factura N°	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[X]	2. Informe de actividades	[ ]
3. Informe de actividades	[X]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[X]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
		5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacción	[ ]

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	[ ]	1. Factura N°	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[ ]	2. Informe final detallado	[ ]
3. Informe de actividades	[ ]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[ ]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
5. Acta de Entrega	[ ]	5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacción	[ ]
		7. Evaluación desempeño	[ ]

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: XILENA PATRICIA CARRILLO NUÑEZ

Firma aprobación: _____

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha: _____

firma: _____