FORMATO CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

FECHA:	20 de mayo 2026	**Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.**	03

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	RAPSANT 013-2026 DEL DIECINUEVE (19) DE ENERO 2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
DEPENDENCIA CONTRATANTE	REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION – RAP EL GRAN SANTANDER
CONTRATISTA	MIGUEL ARTURO BAUTISTA FERNÁNDEZ
C.C.	C.C. 1.098.678.985 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA
REPRESENTANTE LEGAL	No Aplica
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	No Aplica
C.C. o N.I.T	No Aplica
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON POSGRADO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DE LA RAP EL GRAN SANTANDER
RUBRO	2.3.2.02.02.009.45.99 FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN PÚBLICA TERRITORIAL
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP 26-00019 DEL QUINCE (15) DE ENERO DEL 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 26-00014 DEL DIECINUEVE (19) DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)
PLAZO O DURACIÓN	CINCO (5) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DIECINUEVE (19) DE ENERO 2026
FECHA ACTA DE INICIO	VENTISEIS (26) DE ENERO DE 2026

FORMATO CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	No Aplica
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	No Aplica
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	No Aplica
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	No Aplica
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	No Aplica
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	No Aplica
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	No Aplica
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)
FECHA DE TERMINACION	VEINTICINCO (25) DE JUNIO DE 2026
GARANTIAS (NO DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO)	PÓLIZA N° 96-46-101035134 SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6 Fecha de Expedición: 22/01/2026 Fecha de aprobación: 23/01/2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	HUGO ARMANDO RODRÍGUEZ MANTILLA GERENTE REGIONAL. DESIGNACIÓN, DIECINUEVE (19) DE ENERO DE 2026
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	No Aplica
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1. 09 MARZO 2026 2. 13 ABRIL 2026

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: el 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con 9 folios.

FORMATO CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$25.000.000**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	**$0**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$25.000.000**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$10.000.000**
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$5.000.000**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	**$ 0**
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$10.000.000**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
1	**CE 26-00074**	**$5.000.000**
2	**CE 26-00138**	**$5.000.000**

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción”, **HUGO ARMANDO RODRIGUEZ MANTILLA** identificado con cedula ciudadanía N° **91.472.911,** en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de Servicios Profesionales **RAPSANT 013-2026 DE 19 DE ENERO 2026 CERTIFICO** que:

MIGUEL ARTURO BAUTISTA FERNANDEZ, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con EL CONTRATISTA se compromete a la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON POSGRADO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DE LA RAP EL GRAN SANTANDER. Durante el período comprendido del 26 DE MARZO DE 2026 al 25 DE ABRIL DE 2026.

El valor por reconocer y pagar es la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)** correspondiente al pago Nº 3 de 5 estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

FORMATO CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Ítems	APORTES SEGURIDAD SOCIAL
Entidad de aporte en línea	ACH SOI
Empresa de pensiones	COLPENSIONES
Valor	$435.200
Empresa administradora de salud	SANITAS
Valor $	$340.000
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA DE SEGUROS
Valor	$14.200
Valor total de cotización	$789.400
N° de Planilla	**6009901434**
PIN o Clave	1098678985
Entidad financiera	BANCOLOMBIA
Periodo Cotización	MARZO
Fecha de pago	30/03/2026
N° de estampilla Pro-hospital	-
Porcentaje estampilla	-
Valor de estampilla	-

Observaciones (Si hay lugar a ello):

HUGO ARMANDO RODRIGUEZ MANTILLA
SUPERVISOR

MIGUEL ARTURO BAUTISTA FERNANDEZ
CONTRATISTA

Proyecto: Miguel Arturo Bautista Fernandez
Contratista RAP GRAN SANTANDER

Reviso: Mayerly Alexandra Mateus Rojas
Contratista RAP GRAN SANTANDER