

INFORME DE SUPERVISION No.	2026126	RELATIVO A CORTE SEGÚN ACTA PARCIAL No.	4			
FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME	5/06/2026					
CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO DE LA GESTION No.	CPS-048-2026					
DATOS GENERALES						
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE PATINAJE EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO CI 152-2025 SUSCRITO ENTRE INDEPORTES Y EL MUNICIPIO DE VILLAGÓMEZ.					
ENTIDAD CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAGOMEZ CUNDINAMARCA					
CONTRATISTA:	LEIDY CATHERINE ZAMORA BUITRAGO					
NUMERO DE IDENTIFICACION:	1073603086					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO DEL	11,333,333					
ADICIONES	N/A					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO DEL	11,333,333					
FECHA SUSCRIPCION	30/01/2026					
SUPERVISOR	MARY LUZ MORENO BERTOLETTI					
REGISTRO PRESUPUESTAL	202601300004	FECHA	30/01/2026			
TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO	4 MESES 16 DIAS					
FECHA INICIO EJECUCION DEL CONTRATO	30/01/2026					
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	15/06/2026					
ASPECTOS FINANCIEROS						
CONCEPTO	FECHA DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y AUTORIZACION DE PAGO	PORCENTAJE DE AVANCE REQUERIDO	FECHA DE PAGO	VALOR	FACTURA	COMPROBANTE DE EGRESO
Pago 1	6/04/2026	22%	20/04/2026	\$ 2.500.000	1	202604200001
Pago 2	24/04/2026	22%	8/05/2026	\$ 2.500.000	2	202605080006
Pago 3	30/04/2026	22%	20/05/2026	\$ 2.500.000	3	202605260004
Pago 4	5/06/2026	22%	EN TRAMITE	\$ 2.500.000	4	EN TRAMITE
TOTAL DESEMBOLSOS A LA FECHA DEL INFORME REDONDEADO AL PESOS				\$	7.500.000	
PAGOS PARAFISCALES						
MES	SALUD	PENSION	ARL/OTROS PARAFISCALES	PLANILLA	TOTAL \$	
Febrero	FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	37214681	557100	
Marzo	FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	36972349	541800	
Abril	FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	36983083	541800	
Mayo	FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	37602460	541800	
OBSERVACIONES:				RIESGO	3	
% AVANCE DEL PROYECTO, PROGRAMADO PARA LA FECHA				22%		
% AVANCE DEL PROYECTO, EJECUTADO A LA FECHA				88%		
FECHA DE ULTIMO INFORME DE SUPERVISION				30/04/2026		
PERIODO QUE CERTIFICA				30/04/2026 al 29/05/2026		
NOTAS AL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION						
La contratista cumple con las obligaciones establecidas en el contrato, verificando información para inclusión a programas de adulto mayor, en este sentido también apoya diferentes acciones que procuran beneficiar a los adultos mayores del municipio de Villagomez.						
UNA VEZ REVISADO EL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y DE ACUERDO CON LA VERIFICACION DEL				SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE		
PARA GIRO CON RECURSOS PROVENIENTES DE:	OBJETO DEL GASTO	NOMBRE		VALOR		
2.3.43.4301.2.02.02.009.02	Otro si convenio indeportes CI152-2025 Fuente-1.3.1.1.08 OTRAS TRANSFERENCIAS DE CAPITAL			\$ 2.500.000		
VALOR TOTAL A PAGAR				\$ 2.500.000		
SUPERVISOR:						
JULIETTE ALEJANDRA ROMERO NIETO SECRETARIA DE GOBIERNO						