

Versión: 02

Fecha de vigencia: 03 de julio de 2025

Doctor  
Pereira, 14 de mayo de 2026  
**Edwin Alberto Quintero**  
Secretario de Planeación  
Presente

**Asunto:** Informe de ejecución del contrato No. 4203 de **30 de enero de 2026** de Prestación de Servicios suscrito con **Laura Andrea Ramos Ríos**

Cordial saludo,

En calidad de supervisor, presento informe de ejecución del contrato referenciado en el asunto, con la siguiente **INFORMACIÓN GENERAL**:

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Contrato:                                                       | N°4203 de 30 de enero de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Nombre e identificación del contratista:                        | LAURA ANDREA RAMOS RÍOS con cedula de ciudadanía No. 1.088.349.668                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Objeto:                                                         | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS ORIENTADOS AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL MUNICIPAL SIGAM EN LOS PROCESOS DE PLANIFICACION Y GESTION DE LA INFORMACION AMBIENTAL A CARGO DE LA DIRECCION ESTRATEGICA DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE PEREIRA |  |
| Valor:                                                          | Veinte Millones Pesos M/Cte. (\$26.250.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Plazo:                                                          | Cinco (5) Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| No. CDP:                                                        | 4475 del 28 de enero del 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| No. RP:                                                         | 4737 del 28 de enero del 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| GARANTÍAS:                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Entidad aseguradora:                                            | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| No. de la póliza:                                               | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Cumplimiento del contrato:                                      | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Pago de prestaciones sociales indemnizaciones:                  | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Calidad de los bienes:                                          | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Calidad del servicio prestado:                                  | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Responsabilidad civil:                                          | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| No. de póliza de RC:                                            | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Fecha acta de inicio:                                           | 09/02/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Fecha de terminación:                                           | 08/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| No. de pagos realizados a la fecha:                             | 3 de 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| DATOS DE LA ADICION Y/ PRORROGA:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Valor:                                                          | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Plazo:                                                          | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| No. CDP                                                         | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| No. RP                                                          | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Valor total del contrato: (valor inicial + valor de la adición) | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

Versión: 02

Fecha de vigencia: 03 de julio de 2025

## COMPONENTE ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

|                              |                     |                     |
|------------------------------|---------------------|---------------------|
| Valor inicial del contrato:  | \$26.250.000        |                     |
| Valor por adiciones:         | NA                  |                     |
| Valor total del contrato:    | \$26.250.000        |                     |
| Valor pagado al contratista: |                     | \$15.750.000        |
| Saldo por ejecutar:          |                     | \$10.500.000        |
| Saldo a liberar:             |                     | \$0                 |
| <b>SUMAS IGUALES</b>         | <b>\$26.250.000</b> | <b>\$26.250.000</b> |

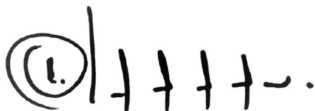
**COMPONENTE TÉCNICO CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO:** El contratista ejecutó las actividades contractuales durante el periodo comprendido entre el **9 de ABRIL de 2026** al **8 de MAYO del 2026**. Para la emisión de esta acta, se ha considerado el informe de actividades presentado por el contratista, el cual cuenta con el visto bueno jurídico del profesional **CARLOS ANDRES HINCAPIE VELEZ** contratista de la Secretaría de Planeación, es la persona encargada de revisar y validar la información entregada por el contratista, quien, además, realizó la confrontación entre lo consignado en el informe, la calidad de las evidencias y el objeto contractual, previo a la revisión del supervisor.

Es importante destacar, que el contratista realizó actividades y proporcionó soportes correspondientes a **8** de los **8** alcances estipulados en el contrato objeto de esta supervisión.

Los elementos mencionados en los párrafos anteriores han sido validados por parte de la supervisión y están soportados en el informe de actividades presentado por el contratista con sus respectivos anexos.

**COMPONENTE ADMINISTRATIVO:** Para autorizar el pago, se revisó, además, la planilla de pago de seguridad social **No. 6012074646** correspondiente al mes de **ABRIL**, en la cual se evidencia que se realizaron los aportes y el pago el **23/04/2026**, a pensión, salud y ARL, por un total de **SEICIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$620.500)**, verificando que el IBC es el requerido para el cumplimiento del presente contrato. En este orden de ideas, el contratista ha cumplido en lo relacionado con la afiliación y pagos sobre la base y porcentajes de cotización en los aportes a los subsistemas de la Protección Social para trabajadores independientes de acuerdo con lo señalado en la Ley 100 de 1993 con sus modificatorias y reglamentarias; Decreto 780 de 2016; Ley 1562 de 2012; Ley 797 de 2003; Decreto 1273 de 2018; Ley 2277 de 2022.

El avance general en la ejecución del contrato ha sido acorde a lo esperado. Mediante este informe se autoriza el pago **No. TRES (3)** por valor de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL (\$5.250.000)**, correspondiente al periodo comprendido entre el 9 de abril al 8 de mayo del 2026.



**LUZ AMPARO LUNA LÓPEZ**

**Directora Operativa Dirección Estratégica del Sistema de Gestión Ambiental**  
**SUPERVISOR**



**Elaboró: CARLOS ANDRES HINCAPIE VELEZ**

**Revisión Jurídica**