INFORME DE SUPERVISIÓN							
TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**		
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**x**	**FINAL**		**155 de 2026**	**01/05/2026**	**31/05/2026**
No. INFORME	3					
CONTRATANTE	Alcaldía de Piendamó Tunía					
CONTRATISTA	CARLOS EDUARDO TOBAR GUERRERO					
No. DE IDENTIFICACIÓN	10.307.577			**EXPEDIDA EN**	Popayán Cauca	
SUPERVISOR	HERNANDO RAMIREZ GAVIRIA					
DESPACHO	SEC. GENERAL					
CDP No.	233 DEL 18 DE FEBRERO DEL 2026					
RP No.	290 DEL V DE FEBRERO DEL 2026					
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.06.1,0-1.2.1.0.00-1-Actual- ENTIDAD-1					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$49.000.000**					
FORMA DE PAGO	Actas Parciales			**PAGO No.**	**3**	
VALOR A PAGAR	4,932.886					
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO	**$49.000.000**					
VALOR EJECUTADO (INCLUYE VIÁTICOS)	Pago Parcial 1.				**$4,604,027**	
	Pago Parcial 2.				**$4,932.886**	
	Pago Parcial 3.				**$4.932.886**	
SALDO POR EJECUTAR					$34.530.201	
SUMAS IGUALES	**$49.000.000**				**$49.000.000**	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE MAYO						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.750.905			**PERIODO COTIZADO**	Mayo de 2026	
EPS	Sanitas	80.000		**VALOR PAGADO**	$462.500	
	SOS-Eps	140.200				
	Nueva Eps	70.100				
	Eps-S Emssanar	70.100				
	EPS Sura	102.100				

CCF	Comfacauca	80.000	**VALOR PAGADO**		$462.500	
	Comfenalco valle	382.500				
AFP	Protección	320.000	**VALOR PAGADO**		**$1.848.900**	
	Porvenir	560.400				
	Colpensiones	968.500				
ARL	Seguros Colpatria	127.700	**VALOR PAGADO**		$127.700	
VALOR TOTAL PLANILLA	**$ 2.901.600**		**PLANILLA No.**		37640696	
PAGO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES VENCIDO			**SI**	☐	**NO**	☒
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)			**SI**		**NO**	**x**

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO: : "PRESTACION DE SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET, SEGURIDAD PERIMETRAL Y MIGRACION DE IPV 4 A IPV 6 PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIENDAMO TUNIA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD PARA LA VIGENCIA 2026".

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el 01/Mayo/2026 – 31/Mayo/2026 cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual	Actividad Ejecutada.
1. Entregar al supervisor la lista de seriales de equipos de conectividad contratados, cuando se le soliciten	**Descripción:** El contratista entregó la lista completa de seriales correspondientes a los equipos de conectividad contratados, cumpliendo con lo establecido en el contrato. **Evidencia:** Listado de seriales
2. Entregar al supervisor las claves de administrador de los equipos de conectividad contratados cuando se le soliciten.	**Descripción:** El contratista menciono que Uso exclusivo de la empresa por cuanto los equipos suministrados son en comodato. **Evidencia:** No Aplica
3. Informar de manera inmediata al supervisor sobre cualquier situación que pueda afectar la ejecución del contrato.	**Descripción:** El contratista entregó los códigos de órdenes de situación que se presentaron durante el periodo, correspondientes a asistencias técnicas realizadas para la atención de incidencias. **Evidencia:** Registro de 4 asistencias técnicas con sus respectivos códigos de orden.
4. Garantizar la presencia de profesionales y recurso humano idóneo y con la experiencia requerida para el desarrollo del contrato..	**Descripción:** El contratista garantizó la presencia de profesionales técnicos cuando fue requerido, para realizar labores de reparación y reconfiguración de equipos de

	conectividad. **Evidencia:** Registros de atención y soporte técnico.
5. Cumplir con los servicios objeto de la contratación en las cantidades y calidades específicas.	**Descripción:** El contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el objeto contractual, prestando el servicio de internet junto con la seguridad perimetral y la migración a IPv6 de los equipos instalados. **Evidencia:** Capturas del funcionamiento de los equipos durante el periodo evaluado.
6. Darle acceso a los datos y equipos que permitan la verificación de las mediciones..	**Descripción:** El contratista entregó las mediciones de calidad del servicio, permitiendo la validación del correcto desempeño de la red de conectividad. **Evidencia:** Reportes de mediciones de calidad del servicio.
7. Atender las sugerencias, recomendaciones y acciones que la supervisión establezca.	**Descripción:** El contratista atendió las sugerencias y quejas presentadas por parte de la entidad, brindando pronta respuesta y solución a las mismas. **Evidencia:** Órdenes de trabajo y registros de atención.
8. Asistir a las reuniones de seguimiento que el supervisor convoque.	**Descripción:** No se programaron reuniones de seguimiento durante el periodo evaluado; sin embargo, se recuerda que el contratista debe cumplir con esta obligación contractual en futuros periodos. **Evidencia:** No aplica
9. Entregar al supervisor gráficos de conectividad y caídas de internet en los distintos puntos de conexión, mensualmente.	**Descripción:** El contratista entregó los gráficos de conectividad correspondientes, evidenciando la conexión constante y el funcionamiento adecuado del servicio de internet. **Evidencia:** Gráficas de conectividad y desempeño del servicio.

Dado en el Municipio Piendamó Tunía, el día 18 del mes Junio del 2026.

Hernando Ramirez Gaviria

HERNANDO RAMIREZ GAVIRIA
FIRMA SUPERVISOR

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	VALLE TELECOMUNICACIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900987372
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-18
FECHA DE PAGO:	2026-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37640696
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37640696
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.100	$ 102.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 140.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
Subtotal Salud		5	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.500	$ 462.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 560.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 968.500	$ 968.500
Subtotal Pensión		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.848.900	$ 1.848.900
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.700	$ 127.700
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.700	$ 127.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.500	$ 382.500
Subtotal CCF		2	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.500	$ 462.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.901.600	$ 2.901.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/07/2026