

CERTIFICACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN FIN DE MES JUNIO DE 2026

Yo **DARWIN JOHAN CRISTANCHO MICAN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.077.083.214**, en mi calidad de **apoyo a la supervisión** del contrato No. **8346201**, suscrito con el contratista **NILSON JAIRSIHNO MARIÑO MARIÑO** certifico que se ha dado cumplimiento a lo solicitado a continuación:

	ITEMS QUE DEBE REVISAR EL APOYO A LA SUPERVISIÓN	
	REVISIÓN INFORME PRESENTADO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2026	
1	El informe se encuentra actualizado con corte al 30 de JUNIO de 2026 en cada una de las obligaciones que tiene el contratista y las evidencias tienen coherencia con la obligación y están debidamente soportadas.	SI
2	El nombre del apoyo a la supervisión y de los supervisores aparece en el informe presentado por el contratista y coincide con las fechas. SUPERVISOR: DIANA CAROLINA MONTES AGUIRRE. Del 1 al 18 de junio de 2026 Profesional Especializado, Código 222, Grado 27 – Subdirección de Contratación SUPERVISOR: OSCAR EDUARDO RAMOS ZAMORA Del 19 al 30 de junio de 2026 Profesional Especializado, Código 222, Grado 24 – Subdirección de Contratación DEBE APARECER IGUAL EN LAS FIRMAS, ES DECIR EN LA PARTE INFERIOR DEL INFORME	SI
3	Todas las observaciones que encontré en el informe las realicé y el contratista las corrigió en debida forma.	SI
4	El objeto que se encuentra en el informe corresponde al de los estudios previos	SI
5	Las obligaciones que se encuentran en el informe corresponden a las de los estudios previos y concuerdan con las evidencias presentadas	SI
6	Los valores corresponden con la tabla de pagos (Excel) conforme al mes que se presenta	SI
7	Los riesgos de ejecución son los de la matriz de riesgos	SI

8	Los valores de la planilla de seguridad social fueron verificados y corresponden con el IBC del contrato y son de mayo/26 o junio/26 (Si paga mes actual o si finaliza contrato)	SI
9	El porcentaje de ejecución que está en el informe corresponde con el avance del contrato del mes revisado(excel)	SI
10	Se cargó en el SECOP en " pagos " para el mes de JUNIO/26: - Informe de supervisión en PDF en limpio y sin observaciones ACTUALIZADO A 30 DE JUNIO/26 - Pago de Planilla de seguridad social del mes de MAYO y/o JUNIO (Si paga mes actual o si finaliza contrato) - Soporte de ARL ACTUALIZADO. - Soporte de pago de Hacienda - El informe fue firmado por mí, en calidad de apoyo a la supervisión	SI
11	Se cargó en el SECOP en "ejecución": - Las evidencias de todo el mes de JUNIO , las cuales corresponden con lo revisado. - El soporte de la revisión de la Planilla de seguridad social del mes de MAYO y/o JUNIO (Si paga mes actual o si finaliza contrato) realizada por el apoyo a la supervisión (DIFERENTE DE LA PLANILLA DE PAGO QUE APORTA EL CONTRATISTA) Y EXPEDIDO POR MI DESDE EL LINK DE LAS PLANILLAS. - El soporte de la revisión de la Planilla de seguridad. - Certificación emitida por el apoyo a la supervisión del mes de JUNIO/26	SI
12	El contratista proyectó el memorando de AGILSALUD, y adjuntó: todo lo relacionado en los numerales 10 y 11 de este documento, el cual fue revisado y aprobado en mi calidad de apoyo a la supervisión	SI

Conozco que **esta información es necesaria para que la supervisora pueda firmar en SECOP Y EN AGILSALUD** a la persona cuyo contrato apoyo en la supervisión.

Esta revisión se realiza conforme lo estipulado en una de las obligaciones que tengo a mi cargo acorde al contrato de prestación de servicios que suscribí No. 8512155.



Firma: _____

Nombre: **DARWIN JOHAN CRISTANCHO MICAN**