

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
	F-AM-040	00	01/07/2021

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO																
INFORME No.	FECHA INFORME (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	CDP	CRP												
05	30/06/2026	134-2026	00127	00119												
CONTRATISTA		IDENTIFICACIÓN														
MARGARITA INES QUINTERO FLOREZ		22.052.441														
SUPERVISOR		IDENTIFICACIÓN														
SARA SÁNCHEZ VÉLEZ		1.046.669.460														
OBJETO DEL CONTRATO																
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DEL CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO PARA FORTALECER EL SEGUIMIENTO AL SUMARIO DISCIPLINARIO, GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL DEBIDO PROCESO Y CONTRIBUIR A LA EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE FREDONIA."																
Fecha de inicio contrato	02 de febrero de 2026															
Período del informe	Desde	01/06/2026	Hasta	30/06/2026												
Valor del contrato	TREINTA Y DOS MILLONES PESOS M/L (\$ 32.000.000)															
Plazo de ejecución del contrato	DOSCIENTOS CUARENTA (240) DIAS															
Número del contrato	134-2026															
Aceptación de las actividades realizadas	Cumplió satisfactoriamente con todas las responsabilidades asignadas y dedicó toda su capacidad en la realización de las actividades en el periodo, por lo cual su aporte en el componente de gestión del talento humano permitió que la entidad generara capacidades para el desarrollo de las acciones misionales. Además acreditó el pago de la seguridad social															
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">TIPO DE MODIFICACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Prórroga</td> <td style="text-align: center;">Adición</td> <td style="text-align: center;">Modificatorio</td> <td style="text-align: center;">Aclaratorio</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> Ninguna				TIPO DE MODIFICACIÓN				Prórroga	Adición	Modificatorio	Aclaratorio				
TIPO DE MODIFICACIÓN																
Prórroga	Adición	Modificatorio	Aclaratorio													
Dificultades técnicas	Ninguna															
Base de cotización a la Seguridad Social	UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS (\$ 1.750.905)															
Numero de planilla	1079518951	Periodo de Cotización	Febrero													
	1079518951	Periodo de Cotización	Marzo													
	—	Periodo de Cotización	Abril													

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
	F-AM-040	00	01/07/2021

	—	Periodo de Cotización	Mayo
	1081687064	Periodo de Cotización	Junio
Pagos realizados en virtud del contrato	Valor total contrato		\$ 32.000.000
	Pago 1	06/03/2026	Valor \$ 4.000.000
	Pago 2	06/04/2026	Valor \$ 4.000.000
	Pago 3	06/05/2026	Valor \$ 4.000.000
	Pago 4	06/06/2026	Valor \$ 4.000.000
	Saldo por ejecutar		\$ 12.000.000
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	Ninguna		

CONSIDERANDO

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma el presente informe de supervisión a los 30 días del mes de junio de 2026

Sara Sanchez V.

Nombre: SARA SÁNCHEZ VÉLEZ
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
Supervisor Contrato No 134-2026