

	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 interventor 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
02	02/06/2026	134-2026	00127	00119
CONTRATISTA			IDENTIFICACIÓN	
MARGARITA INÉS QUINTERO LÓPEZ			22.052.441	
SUPERVISOR			IDENTIFICACIÓN	
SARA SANCHEZ VELEZ			1046669460	
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	Dos (02) de febrero de 2026			
Período del informe	Desde	02/04/2026	Hasta	01/06/2026
Valor del contrato	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$ 32.000.000)			
Plazo de ejecución del contrato	OCHO (08) MESES			
Número del contrato	134-2026			
Aceptación de las actividades realizadas	Se observa que la contratista cumplió con las obligaciones establecidas diligente, técnica, responsable y ordenada, fue acertada y coherente con cada una de las acciones realizadas aportando desde el nivel profesional, técnico y operativo los elementos necesarios para el seguimiento de las acciones disciplinarias, además, aportó acciones de valor agregado; de igual forma, acreditó encontrarse a paz y salvo con las obligaciones del Sistema General de Seguridad Social Integral y para tal efecto aportó su planilla de seguridad social pagada. Por lo anterior, es aceptado su informe de actividades			

Modificaciones o	TIPO DE MODIFICACIÓN
-------------------------	-----------------------------

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

adiciones efectuadas al contrato	Prórroga	Adición		Modificatorio		Aclaratorio	
	Ninguna						
Dificultades técnicas	Ninguna						
Base de cotización a la Seguridad Social	Dos millones trescientos cincuenta mil pesos (\$ 2.350.000)						
Número de planilla	1080871749		Periodo de Cotización			Abril	
	1081687064		Periodo de Cotización			Mayo	
Pagos realizados en virtud del contrato	Valor total contrato			\$ 32.000.000			
	Saldo por ejecutar			\$ 16.000.000			
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	Se concluye que el contratista aportó toda su capacidad y realizó las actividades conforme a lo establecido para el periodo del mes de febrero y marzo donde se evidencia en los documentos proyectados, las acciones realizadas con los funcionarios y en el desempeño de sus obligaciones.						
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 dos (02) días del mes de junio de 2026.



Nombre: **SARA SANCHEZ VELEZ**
Secretaria General y de Gobierno
Supervisor Contrato No 134-2026