esp GUATAPÉ	**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION**	**CÓDIGO: CON-FR-33** ~~**PÁGINA: 1 DE 3**~~ **VERSIÓN: 01**

INFORME DE SUPERVISIÓN	**No.**	**007**

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:	**CONTRATO**	X	**CONVENIO**	

NÚMERO DEL CONTRATO	C-003-2026	**FECHA**	28	Ene	2026	**VALOR INICIAL**	$ 23.000.000,00

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
CONTRATO DE SUMINISTRO DE IMPLEMENTOS DE PAPELERIA QUE SE REQUIERE PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL AREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE GUATAPÉ

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	FERNEY VALLEJO GALLEJO	**CÉDULA**	98.512.761
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		

CONTRATISTA	OSCAR ANDRES CIRO MARTINEZ	**CÉDULA O NIT**	1.037.236.180

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	21	Ago	2026	**PERÍODO DE COBRO**	25	Jun	2026	**A**	21	Ago	2026

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.**	***0018***	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**	28	Ene	2026

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	28	Ene	2026	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	28	Dic	2026

DURACIÓN DEL CONTRATO	11 MESES

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NO

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO		**TIEMPO DIAS CALENDARIO**
1		
2		
3		

DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA**			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO	NO

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO		**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**VALOR DE LA ADICIÓN**
1			$ -
2			$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	**$** -
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	**$ 23.000.000,00**

esp GUATAPÉ	**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION**	**CÓDIGO: CON-FR-33** ~~**PÁGINA: 2 DE 3**~~ **VERSIÓN: 01**

2.3 SUSPENSIONES			
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO			NO
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		**TIEMPO** (N°de días de suspensión)	
1	N/A		

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**23.000.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**23.000.000**
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)		
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	1.993.967
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.029.967
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.424.967
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.881.068
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.094.986
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.175.968
VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.864.967
VALOR DEL ACTA No. 8 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 9 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 10 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 11 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	16.465.891
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$**	**6.534.109**

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	28488573936	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO	
4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES	
El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
	87207591

5. COMPONENTE TÉCNICO
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

esp GUATAPÉ	**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION**	**CÓDIGO: CON-FR-33** ~~**PÁGINA: 3 DE 3**~~ **VERSIÓN: 01**

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	PORCENTAJE DE AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**71,59%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	SUMINISTRAR, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA E.S.P DE GUATAPE, ELEMENTOS DE OFICINA, TONERES Y DEMAS ELEMENTOS AFINES NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS.	7.000 HOJAS MICROPERFORADAS ECOLÓGICAS PRE-IMPRESAS PARA FACTURACIÓN 20 Resma carta ecológica 20 Pte de cartulina bristol en 1/8 colores pastel 3 Toner Kyocera Ref TK-3402 1 Toner Impresora Hp 255X Alto Rendimiento 85 Fotocopias a color laser

6. ANEXOS			**Marque X**
1	Informe de ejecución presentado por:	OSCAR ANDRES CIRO MARTINEZ	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	FACTURA DE VENTA FEPM5282	X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		**NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN**	
OSCAR ANDRES CIRO MARTINEZ		FERNEY VALLEJO GALLEJO	
Firma:		Firma:	
Cédula No.	1.037.236.180	Cédula No.	98.512.761