CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
   ¡Error! Marcador no definido.
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
   ¡Error! Marcador no definido.
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 2
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 3

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	26001210 H3
Nombre del Contratista:	**FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO NIT 900886573**
Periodo informe:	**01 de julio al 24 de julio 2026**
Nombre de Supervisor:	**RAUL CASTELLANOS**
Nombre del Interventor:	
Área perteneciente:	**SST REGIONAL OCCIDENTE**

2. OBJETO DEL CONTRATO

Objeto: 63400C1701 PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PROGRAMA INTEGRAL DE BIENESTAR, CLIMA LABORAL Y SALUD DE LOS FUNCIONARIOS DEL REGIONAL OCCIDENTE, DIRIGIDO A FUNCIONARIOS PREPENSIONADOS

2.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Se realizaron las actividades relacionadas en el formato 7 de acuerdo con las especificaciones técnicas de la presente contratación, en las cuales se incluyen capacitación en proyecto de vida, orientación legal, pensional y financiera, así como una actividad lúdica, las cuales están en caminadas al cumplimiento del objeto de este contrato y se reciben a total satisfacción. Dichas actividades están detalladas en el informe del contratista el cual se anexa al presente informe.

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

2. El contratista cumplió con las obligaciones establecidas en las especificaciones técnicas entregando las actividades del punto anterior a plena satisfacción.

Si n observaciones

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

Sin observaciones

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/NO
2	Tipo de riesgo	no
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	no
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	no
5	¿Fue oportuna la mitigación?	no
OBSERVACIONES:		

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

No aplica

n/a

5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

n/a

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Informe 1	x	

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del **momento en que la Dirección Administrativa informe.**

4. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:0%

Factura	Valor factura	Valor pagado
FSP200	22.000.000	0

b. AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

100%

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

RAUL ALBERTO CASTELLANOS MARTINEZ
CC 88212075
SUPERVISOR