INFORME DE SUPERVISION FINAL

INFORME DE SUPERVISION FINAL DEL CONTRATO Nº 2026107

Fecha de presentación SEPTIEMBRE 02 DEL 2026

Período del informe: mes agosto del 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LINNYS TATIANA BERMUDEZ REYES

CC No 1.007.886.101

NOMBRE SUPERVISOR: **AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ** CARGO**: SECRETARIO DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 2002107 del. 22 de Júlio del. 2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A FOMENTAR EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, EXISTENTE EN EL MUNICIPIO DE OBANDO VALLE DEL CAUCA, COMO ENLACE MUNICIPAL.

PLAZO DE EJECUCION : APARTIR DE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO HASTA 31 DE AGOSTO DEL 2026
VALOR CONTRATO: $ 6.200.000

FECHA DE INICIO: 22-07-26 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 31-08-26

DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 531 **Fecha 30-06-26**
REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 955 **Fecha 22-07-26**
FUENTE DE FINANCIACION: 1.3.3.8.03

CODIGO CCPET	PRODUCTO	CPC	CONSECUTIVO	FUENTE	C.RES	SECCION PRESUPUESTAL	NOMBRE	VALOR
2.3.2.02.02.009	4101038	95993	032	1.3.3.8.03	545	16	RB SGPLI- Ejecutar el plan de operativo de sistemas de información (POSI)	$ 6.200.000

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor $ _____ Adiciones en % _____ Fecha de la Adición: __/__/___ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: _____ (meses o días) Fecha de la Prórroga: __/__/___ (dd/mm/aaaa)

ESTADOS FINANCIEROS

INFORME DE SUPERVISION FINAL

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____
Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $ _____

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	

INFORMACION ADMINISTRATIVA
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos

INFORME DE SUPERVISION FINAL

ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Brindar apoyo y orientación a la población víctima del conflicto y seguimiento de plazos y fechas de entrega de respuestas y documentos	La contratista realizo la atención a la población víctima, orientando y brindado apoyo a lo que requieren.
Actualizar y organizar las bases de datos de la población víctima y de la oferta institucional del municipio	La contratista realizó la actualización de los documentos correspondientes a las víctimas del conflicto y remitió la oferta institucional
Realizar el reporte oportuno de la información requerida por la UARIV (Vivanto, AHI y demás reportes que correspondan).	No se presentó la necesidad
Convocar y realizar una sesión del Espacio Formal de Sistemas de Información para revisar el cumplimiento de las obligaciones en materia de información.	La contratista convoco al espacio de sistemas de información
Verificar las condiciones de funcionamiento del enlace de víctimas (espacio de atención, equipos, conectividad y herramientas de trabajo) e informar las necesidades de fortalecimiento a la administración municipal.	No se presentó la necesidad
Las demás actividades que le sean asignadas por la Secretaria de Gobierno, relacionadas con el objeto del contrato.	La contratista realizo acompañamiento a la secretaria de Gobierno en la atención de la población víctimas en el marco de la emergencia por el terremoto del 10 de agosto. La contratista realizo la caracterización de la población afectada.

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Obando, en el mes de septiembre a los dos (02) días del año 2026, se reunieron en las oficinas de la Secretaria de gobierno seguridad y convivencia ciudadana, el Doctor AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ quien y para el contrato en mención fue designado como supervisor y el (la) señor (a) LINNYS TATIANA BERMUDEZ REYES identificada con C.C. No 1.007.886.101 de OBANDO VALLE para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago Final de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS ($ 3.100.000) MCTE, equivalente a un 100 % del total del contrato, para una ejecución acumulada del 100 %, quedando por ejecutar un 50% del total del contrato.

INFORME DE SUPERVISION FINAL

FORMA DE PAGO

La anterior cifra será cancelada mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR	VALOR PAGOS	FECHA (dd/mm/aaaa)	AVANCE %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$6.200.000		22/07/2026	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$6.200.000			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	**$ 3.100.000**	**$ 3.100.000**	11/08/2026	**50 %**
VALOR A PAGAR	$ 3.100.000	$ 3.100.000	**02/09/2026**	**50 %**
SALDO POR EJECUTAR	0			
SUMAS IGUALES	$ 6.200.000	$ 6.200.000		100 %

Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).

INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

FT

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista LINNYS TATIANA BERMÚDEZ REYES declara que: SI ___ NO __X_ es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN
(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

La secretaria de Gobierno, Seguridad y Convivencia Ciudanía del municipio de Obando certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato N° 2026107 del 22 de JULIO del 2026 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X

Alcaldía de OBANDO

NIT. 891900902-3

Código: S.FO **TRD:110.** **Versión:2** **Fecha:03/04/2024** **Pagina.1 de 1**

INFORME DE SUPERVISION FINAL

Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.		Entrada a almacén	
Factura o Documento Equivalente	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista el señora LINNYS TATAIANA BERMUDEZ REYES, declara que: SI ___ / NO X es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN

(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Aportes
9508036506	ARL	SURA	AGOSTO	12/08/26	$ 9.200
	SALUD	S.O.S			$ 218.900
	PENSION	PORVENIR			$ 280.200

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ
Supervisor contrato
Secretario de Gobierno Seguridad y Convivencia Ciudadana