I. DATOS DEL CONTRATO

Números de RPs:	127			Fechas del RPs.		27/01/2026	
Número de Póliza:	21-45101505704		Fecha aprobación de la Póliza:		29/01/2026	Fecha Acta de inicio:	29/01/026
Contratista:	NATADANI SAS			NIT		900.482.657-0	
Régimen Tributario:	Régimen Ordinario Responsable de IVA						
Tipo de Contrato:	SUMINISTRO			**OBJETO DEL CONTRATO**			
Numero del Contrato	20-2026	Fecha de Suscripción	27/01/2026	Suministrar en forma continua y permanente los medicamentos y aparatos ortopédicos que requieran los trabajadores oficiales de la LOTERÍA DE BOGOTÁ, previa autorización de la entidad.			
Vigencia (Desde)	29/01/2026	Vigencia (Hasta)	28/01/2027				
Existe Adición:	No	Existe prorroga:	No				
Vigencia despues de prorroga (hasta)							
Valor del Contrato (incluido IVA):	$ 30,000,000	Valor Adiciones al Contrato:		$ -		Valor Total	$ 30,000,000.00

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

Nombre del Supervisor:	MARTHA LILIANA DURÁN CORTES		Número de identificación:		52,226,275	
Cargo:	Jefe Unidad		Dependencia:		Unidad de Talento Humano	
Tipo de informe de supervisión	Informe Parcial		Fecha seguimiento:	**Día**	**Mes**	**Año**
				31	ago	2026

III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL

Periodo de seguimiento:	**desde:**	1 de agosto de 2026	**hasta:**	31 de agosto de 2026	**Informe de seguimiento No.**	**4**	**de**	**12**

3.1.Análisis materialización y mitigación del riesgo

¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? ¿Cual?	No
Fecha de materialización	NO
Descripción de la materialización del riesgo	NO
Indique como gestionó el riesgo en este periodo	NO
¿La materialización del riesgo fue reportado a la Secretaría General?	NO
¿Cuál fue el plan o acciones de contingencia realizadas para la mitigación del riesgo?	NO
¿El impacto afecta a algún tercero no identificado en la matriz?	NO

Observaciones: No se materializó el riego

3.2.Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II

Verificación por parte del Supervisor del Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II	**Si**

3.4.Cumplimiento pago seguridad social

Cumplimiento aportes a seguridad social integral y/o parafiscales	**Si**

Observaciones: Planilla No.Certificado correspondiente al periodo de pago: 46235

IV. SEGUIMIENTO DE PAGOS

El informe de seguimiento genera pago	Si	El pago es:	Pago Parcial
Valor total a pagar en número:	$ 1,894,200	Número Factura /Cuenta de cobro:	TFI17299
Valor total a pagar en letras:	**UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE**		

4.1. Avance presupuestal con base en los pagos realizados

Nota: Los meses en los que no se hayan hecho pagos se deben dejar en cero (0).

Valor Total del CDPs: (Sumar los CDPs asignados al contrato)	$ 30,000,000	Saldo CDPs:	$ 0
Valor Total del RP: (Sumar los RPs asignados al contrato)	$ 30,000,000	Saldo RP:	$ 16,234,300

Nº de pago	Periodo facturado	Nº Factura/Nº Cuenta de cobro	Radicado SIGA	Fecha Aprobación Supervisor	Valor Autorizado por Supervisor	Saldo por Ejecutar	Porcentaje de Ejecución
1	01/feb/2026 al 22/abr/2026	TFI 4536 - TFI7997	1-2026-746	30/04/2026	$ 7,580,800	$ 22,419,200	25.27%
2	23/abr/2026 al 22/may/2026	TFI 10800	CE	05/06/2026	$ 2,211,750	$ 20,207,450	7.37%
3	23/may/2026 al 31/jul/2026	TFI 15184	CE	31/07/2026	$ 2,078,950	$ 18,128,500	6.93%
4	01/ago/2026 al 31/ago/2026	TFI17299	CE	31/08/2026	$ 1,894,200	$ 16,234,300	6.31%
Total pagado:						**$ 13,765,700**	**45.89%**

V. OBSERVACIONES

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato avalo el contenido del informe del actividades y del presente documento.

Certifico que las tareas descritas según informe de actividades del contrato No.20-2026 de 2026 durante el periodo comprendido del 1 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026 se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

El contratista realizó el cargue de los documentos soporte de este pago en la plataforma SECOP, adicionalmente se realizaron los aportes al sistema general de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o cuenta de cobro No.TFI17299. Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARTHA LILIANA DURAN CORTES
Jefe Unidad - Supervisor Contrato No. 20-2026 de 2026