| DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 07 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No. y Fecha:** | 027 del 27 de enero de 2026. | | |
| **Contratista:** (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.) | HAROLD NICOLAS RINCÓN VELÁSQUEZ | **Nit./c.c.** | 1.029.982.436 |
| **Representante Legal:** (Soló para persona jurídica) | N/A | **c.c.** | N/A |
| **Supervisor:** (insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores) | JEASSON JULIAN VELÁSQUEZ MOLANO | **c.c.** | 3.274.913 |
| **Objeto:** (Transcribir del contrato) | | | |
| **"Prestación de servicios para brindar apoyo a la gestión del diputado Jeasson Julián Velásquez Molano en la Asamblea Departamental del Meta".** | | | |
| **Valor inicial del contrato:** (Según Minuta) (Letras y Números) | **Dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos m/cte. ($18.150.000)** | | |
| **Término Inicial de Ejecución:** | Seis (06) meses | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio según Acta de Inicio:** | 28/01/2026 | **Fecha Finalización según Acta de Inicio:** | 27/07/2026 |

| **Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)** | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Modificación** | **Valor de la Modificación** (Cuando Aplique) | **Fecha de expedición del documento** | **Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique) |
| Adición y Prórroga | $ 9.075.000 | 24 de julio de 2026 | Tres (03) meses |
| *Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A<br>**Inserte filas si requiere | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Término Total de Ejecución:** (Solo cuando existan modificaciones) | Nueve (09) meses | **Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones) | 27/10/2026 |
| **Valor total del contrato +/- las modificaciones:** (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números) | **veintisiete millones doscientos veinticinco mil pesos m/cte ($ 27.225.000)** | | |
| *Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A | | | |

| **Forma de Pago:** (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces) |
|---|
| Una vez legalizado el presente contrato, se efectuarán pagos mensuales por un valor de: TRES MILLONES VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($3.025.000), Por un término de seis (06) meses a partir del acta de inicio, previo informe de actividades del contratista y la entrega de soportes de pago de seguridad social correspondiente al mes ejecutado cuenta de cobro e informe del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista. El pago se realizará con acta de Finalización. |

| **Registro Presupuestal** (Contrato Inicial): | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número y Fecha:** | Cto N° 027 de 27/01/2026<br>R.P N°1231 de 27/01/2026 | **Inversión** | N/A | **Funcionamiento** | X |
| **Rubro presupuestal:** | 01-2.1.2.02.02.009-20 | | | | |
| **Valor:** (Letras y Números) | **Dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos m/cte. ($18.150.000)** | | | | |

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT 892.000 148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 07 |

*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal

| **Registro Presupuestal** (Adición): | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número y Fecha:** | R.P N° 7718 de 24/07/2026 | **Inversión** | N/A | **Funcionamiento** | X |
| **Rubro presupuestal:** | 01-2.1.2.02.02.009-20 | | | | |
| **Valor:** (Letras y Números) | **Nueve millones setenta y cinco mil pesos m/cte. ($9.075.000)** | | | | |
| *Si no existen adiciones diligencie con N/A<br>** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición | | | | | |

**Obligaciones Generales del Contratista:** (Transcribir del Estudio Previo)

1) Utilizar todos sus conocimientos en apoyo al correcto ejercicio de la corporación.
2) Ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad dentro de un ambiente de cordialidad y respeto a los demás.
3) Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos y temas que le sean entregados o sea de conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.
4) Mantener buen manejo de relaciones interpersonales, ser diligente y responsable.
5) Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, copia legible del comprobante de pago del aporte mensual al sistema de seguridad social en los términos señalados por ley.
6) Cumplir con las actividades del contrato.
7) Responder por la seguridad de los elementos, documentos y registros de carácter manual o electrónico que le sean asignados.
8) Informar sobre las anomalías que ocurran en la oficina.
9) Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
10) Garantizar los gastos de trasporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
11) Entregar en medio magnético al correo electrónico que disponga la corporación todos los documentos necesarios para publicación en SIA OBSERVA y SECOP II previo al giro de cada cuenta de cobro a partir del primer pago

**Obligaciones Específicas del Contratista:** (Transcribir del Estudio Previo)

1) Prestar la asistencia que requiera el diputado para la atención de la comunidad bajo los diferentes canales de atención.
2) Recibir, actualizar y organizar toda la información de proyectos de ordenanza, informes de gestión, informes de control político y demás documentación de interés para el diputado.
3) Organizar y llevar registro de las proposiciones presentadas y tramitadas en las sesiones.

**Modificaciones:** (Transcribir las cláusulas modificadas) (Si no existen modificaciones diligencie N/A)

**CLAUSULA PRIMERA.** OBJETO: "ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO No. 027 DE 2026 CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION DEL DIPUTADO JEASSON JULIAN VELASQUEZ EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META." **CLAUSULA SEGUNDA**. VALOR DE LA ADICIÓN: El valor de la presente adición de acuerdo al presupuesto oficial estimado será de NUEVE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($9.075.000). **CLAUSULA TERCERA**. TERMINO DE PRORROGA: El término que se procede adicionar al Contrato No. 027 de 2026, es de TRES (3) MESES, contados a partir de la fecha de finalización del contrato inicial. **CLAUSULA CUARTA**. **- FORMA DE PAGO DE LA ADICION**: el valor adicionado al presente contrato, será cancelado de la siguiente forma: Tres (3) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($3.125.000) por el término de tres (3) meses contados a partir del día siguiente al termino de finalización inicial del contrato, previo informe de actividades del contratista y la entrega de soportes de pago de seguridad social correspondiente al mes ejecutado, cuenta de cobro e informe del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista. El último pago se realizará con acta de Finalización. **CLAUSULA QUINTA. - VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES**: Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del Contrato No. 027 de enero de 2026, no modificadas por la presente adición y/o prorroga, permanecen vigentes, así como su

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 07 |

exigibilidad. **CLAUSULA SEXTA -DOCUMENTOS:** Hacen parte del presente 1) Certificado de Disponibilidad Presupuestal 2) Oficio del supervisor solicitud de Adición de fecha veinticuatro (24) de julio de 2026, 3) documentos que se generen durante el desarrollo del contrato. **CLAUSULA SEPTIMA. - PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN**: La presente adición y/o prórroga se considera perfeccionada con la suscripción de la misma por las partes y se inicia el día siguiente al vencimiento inicial del contrato y sus adiciones.

| **Periodo de Pago:** | Del | 28/07/2026 | | Al | 27/08/2026 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Pago:** | Anticipo | N/A | Parcial | X | Final | N/A | No. de Pago | 7 |

| | |
|---|---|
| **No. de Comprobante de Entrada a Almacén:**<br>(Contratos cuando se requiera ingreso a almacén) | N/A |
| **No. de Comprobante de Salida a Almacén:**<br>(Contratos cuando se requiera instalación de bienes) | N/A |

| **Valor Total Autorizado a Pagar** | |
|---|---|
| **Valor Total Autorizado a Pagar**<br>(Letras y números, máximo 2 Decimales) | **Tres millones veinticinco mil pesos m/cte. ($3.025.000)** |

| **No. R.P. A Afectar** | **Rubro Presupuestal** | **Clasificador Presupuestal** | **Valor a Afectar** |
|---|---|---|---|
| 7718 | 01-2.1.2.02.02.009-20 | Funcionamiento | $ 3.025.000 |
| **Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)** | | | $ 3.025.000 |

| **Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio:** (Según contrato) | |
|---|---|
| Municipio de Villavicencio, departamento del Meta | |
| **Municipio** (Según Ejecución del Periodo de Pago) | **Valor** |
| Villavicencio | $3.025.000 |
| **Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)** | $3.025.000 |
| *Incluir filas adicionales si se requiere.<br>**Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago (valores antes de Iva).<br>***Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Anticipo** (Letras y Números máximo 2 Decimales) | N/A | | |
| **Porcentaje:** | N/A | **Observaciones:** | N/A |

| **Amortización del Anticipo** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Valor Facturado** | **% Contrato Facturado** | **Saldo Contrato** | **Amortización Anticipo** | **% Anticipo Amortizado** | **Saldo Anticipo** |
| Valor Inicial | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Parcial 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Parcial N | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Total** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| *Si no existe Anticipo diligencie casillas con N/A<br>**Inserte filas si requiere | | | | | | |

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892 000 148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 07 |

| Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Periodo de Pago** DD/MM/AAAA | | **Valor** (Números máximo 2 Decimales) | **% Ejecución Financiera** |
| | **Del** | **Al** | | |
| Primer Pago | 28/01/2026 | 27/02/2026 | $3.025.000 | 16.67 % |
| Segundo Pago | 28/02/2026 | 27/03/2026 | $3.025.000 | 16.67 % |
| Tercer Pago | 28/03/2026 | 27/04/2026 | $3.025.000 | 16.67 % |
| Cuarto Pago | 28/04/2026 | 27/05/2026 | $3.025.000 | 16.67 % |
| Quinto Pago | 28/05/2026 | 27/06/2026 | $3.025.000 | 16.67 % |
| Sexto Autorizado en el Presente Informe | 28/06/2026 | 27/07/2026 | $3.025.000 | 16.65 % |
| Saldo del Contrato pendiente por ejecutar | N/A | N/A | $ 0 | 0 % |
| **Valor Total del Contrato Inicial** | 28/01/2026 | 27/07/2026 | **$18.150.000** | **100%** |
| *Inserte o Elimine filas si requiere.<br>**Diligenciar en orden cronológico | | | | |

| Balance Financiero de Ejecución de la Adición | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Periodo de Pago** DD/MM/AAAA | | **Valor** (Números máximo 2 Decimales) | **% Ejecución Financiera** |
| | **Del** | **Al** | | |
| Primer Pago | 28/07/2026 | 27/09/2026 | $3.025.000 | 33.33 % |
| Saldo del Contrato pendiente por ejecutar | 28/09/2026 | 27/10/2026 | $6.050.000 | 66.67% |
| **Valor Total de la Adición** | **28/07/2026** | **27/10/2026** | **$9.075.000** | **100%** |
| *Inserte o Elimine filas si requiere.<br>**Si no existe Adición diligencie casillas con N/A<br>***Diligenciar en orden cronológico.<br>****El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. | | | | |

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br>AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO: | F-BS-16 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 07 |

| **Pago de Seguridad Social (Persona Natural)** | **Datos** | |
|---|---|---|
| Periodo Cotizado | Julio de 2026 | Agosto de 2026 |
| Número de Planilla | 9507065620 | 9509935183 |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | $1.750.905 | $1.750.905 |
| Valor pagado a SALUD | $218.900 | $218.900 |
| Valor pagado a PENSIÓN | $280.200 | $280.200 |
| Valor pagado a ARL | $9.200 | $9.200 |
| Valor pagado a FSP | N/A | N/A |
| *Inserte COLUMNA por cada planilla de pago<br>**Si es persona JURÍDICA se diligencia con N/A | | |

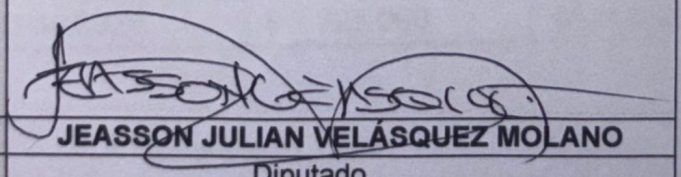
| | |
|---|---|
| **Valor Total del Contrato Inicial más la Adición** | **$27.225.000** |

| **Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)** | **Si N/A** |
|---|---|
| Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal | N/A |
| Si es Persona NATURAL se diligencia N/A | |

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los diez (10) días del mes de septiembre de 2026.

Cordialmente,

| | |
|---|---|
| **Firma:** |  |
| **Nombre:** | **JEASSON JULIAN VELÁSQUEZ MOLANO** |
| **Cargo:** | Diputado |
| **Supervisor** | |

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8 | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: | F-BS-23 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 7 |

Villavicencio, 10/09/2026

Doctor(a):
**LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ**
Cargo del ordenador del gasto
Gobernación del Meta

## INFORME DE SUPERVISIÓN

**Objetivo del Informe**
Mantener informada a la Asamblea Departamental del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No. y Fecha: | 027 del 27/01/2026. | | |
| Clase de Contrato: | Prestación de Servicios | | |
| Registro Presupuestal No. y Fecha: | 1231 del 27/01/ 2026<br>RP Adición 7718 del 24/07 2026 | | |
| Contratista: | Harold Nicolás Rincón Velásquez | NIT/C.C. | 1029982436 |
| Representante Legal: | N/A | C.C. | N/A |
| Supervisor:<br>(Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores) | JEASSON JULIAN VELÁSQUEZ MOLANO | C.C. | 3.274.913 |
| Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha | Clausula decima Contrato 027 de 27/01/2026 | | |
| Objeto: | | | |
| **Prestación de servicios para brindar apoyo a la gestión del diputado Jeasson Julián Velásquez en la asamblea departamental del meta** | | | |
| Valor inicial del contrato:<br>(Letras y Números) | **Dieciocho millones ciento cincuenta mil pesos m/cte. ($18.150.000)** | | |
| Término Inicial de Ejecución: | Seis (06) meses | | |
| Fecha de Inicio según Acta de Inicio: | 28/01/2026 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 27/07/2026 |

| **Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)** | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Modificación** | **Valor de la Modificación** (Cuando Aplique) | **Fecha de expedición del documento** | **Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique) |
| Adición y Prórroga | $9.075.000 | 24/07/ 2026 | 3 meses |
| *Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A<br>**Inserte filas si requiere | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Término Total de Ejecución:**<br>(Solo cuando existan modificaciones) | Nueve (09) meses | **Fecha Finalización:**<br>(Solo cuando existan modificaciones) | 27/10/2026 |
| **Valor total del contrato +/- las** | **Veintisiete millones doscientos veinticinco mil pesos m/cte** | | |

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8 | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: | F-BS-23 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 7 |

| **modificaciones:** (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números) | **($ 27.225.000)** |
|---|---|
| *Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A | |

| **Periodo de Pago:** | Del | 28/07/2026 | Al | 27/08/2026 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Pago:** | Anticipo | N/A | Parcial | X | Final | N/A | No. de Pago | 7 |

| **Valor Total Autorizado a Pagar** (Letras y números Máximo 2 Decimales) | **Tres millones veinticinco mil pesos m/cte. ($3.025.000)** |
|---|---|

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. N/A de N/A por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

**Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:**

| REQUISITOS | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|
| Registro Presupuestal | X | | |
| Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley | | | X |
| Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato) | | | X |
| Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL | X | | |
| Publicaciones en Secop | X | | |
| Entrega de la documentación precontractual y contractual en SIA Observa (evidencia de sello en el acta de inicio) | | | X |
| Entrega de los documentos para pagos parciales en SIA Observa (evidencia del sello del reconocimiento y pago) | | | X |
| Carpeta física actualizada en la Gerencia de Asuntos Contractuales | | | X |

**Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones especificas en el periodo del informe:**

Descripción de las actividades ejecutadas

1. Prestar la asistencia que requiera el diputado para la atención de la comunidad bajo los diferentes canales de atención.

Durante este periodo el contratista, prestó asistencia para la atención a la comunidad:

- El día 29 de julio realizó acompañamiento para la entrega por parte de la gobernación, de varias motos y radios de comunicación, para la policía nacional, el ejército, el CTI y INPEC.
- El día 16 de agosto prestó asistencia en la atención del corregimiento 6, vereda San José de Villavicencio, meta, en el marco del 5º Festival Agronómico y Cultural.
- El día 19 de agosto realizó apoyo para la atención de la comunidad de la vereda Los Medios del Municipio de Restrepo, mediante la recepción de las diferentes inquietudes de la población.

Scanned with CamScanner

- Le contratista prestó atención a la comunidad y me realizó acompañamiento en las sesiones extraordinarias en el periodo de tiempo del 1 al 22 de agosto.
- El contratista realizó acompañamiento en el apoyo que se le brindo a la comunidad el de San Francisco inspección del municipio del Calvario, Meta, el día 27 de agosto sobre la gestión ante la ESE Departamental sobre el mejoramiento de la infraestructura que se está ejecutando en el puesto de salud de este centro poblado.

2. Recibir, actualizar y organizar toda la información de proyectos de ordenanza, informes de gestión, informes de control político y demás documentación de interés para el diputado.

- En el apoyo realizado en las sesiones extraordinarias del mes de agosto recibí, actualicé y organicé toda la información de los proyectos de ordenanza propuestos en el periodo de tiempo comprendido en el mes de agosto, implementando criterios de orden y sistematización que facilitaron la consulta rápida y el control de la información. Los proyectos propuestos y debatidos durante este periodo de tiempo para aprobación fueron los siguientes:
  Proyecto de Ordenanza No. 1 "Por medio de la cual se autoriza a la Gobernadora del Meta para comprometer vigencias futuras ordinarias".
  Proyecto de Ordenanza No. 2 "Por medio de la cual se adicionan recursos al presupuesto general del Departamento del Meta vigencia fiscal 2026".
  Proyecto de Ordenanza 3 "Por medio de la cual se establece la escala de remuneración de los distintos empleos de la administración Central para la vigencia del año 2026", donde dos de estos proyectos (1 - 3) y a fueron aprobados en primer y segundo debate; proposiciones y demás documentos propios de las funciones del diputado en la Asamblea Departamental.

3. Organizar y llevar registro de las proposiciones presentadas y tramitadas en sesiones.

- En el marco de las sesiones extraordinarias realizadas en el mes de agosto, se tramitó la proposición verbal el día 12 de agosto del presente año, en la Sesión Comisión de hacienda Pública, proposición para la lectura en bloque de Proyecto de ordenanza No. 3 de 2026, "Por medio de la cual se establece la escala de remuneración de los distintos empleos de la Administración Central para la vigencia del año 2026" de los artículos 1 a 5.
- Igualmente se apoyó al diputado en la elaboración de varias intervenciones realizadas en el marco de las sesiones extraordinarias entre ellas:
  Socialización de informes sobre planes básicos de salud; alcances y alternativas, Aprobación vigencias futuras proyectos para el departamento del meta.

**Evaluación y Reevaluación del Contratista**

| Rango de Calificación | |
|---|---|
| **Excelente** | El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios. |
| **Bueno** | El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios. |
| **Regular** | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo. |



Scanned with CamScanner

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: | F-BS-23 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 7 |

| | |
|---|---|
| **No Cumple** | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo. |

| **Evaluación y Reevaluación del Contratista** | **Calificación** |
|---|---|
| **CUMPLIMIENTO:** (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos) | **Excelente** |
| **CALIDAD:** (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales) | **Excelente** |
| **COMUNICACIÓN:** (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato) | **Excelente** |
| **EVALUACIÓN GENERAL:** (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado) | **Excelente** |

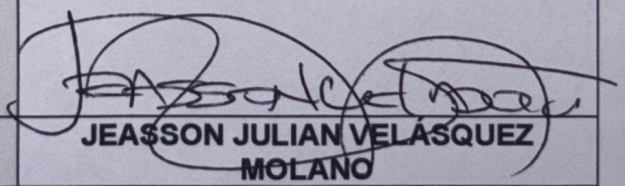
**Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:**

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago.

**Certificación de Cumplimiento General**

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

| | |
|---|---|
| Firma: |  |
| Nombre: | **JEASSON JULIAN VELÁSQUEZ MOLANO** |
| Cargo: | Diputado |
| **Supervisor** | |

Scanned with CamScanner