CAUDALES DE COLOMBIA	**INFORME SUPERVISIÓN** **Contrato N° CA-08-2026** **Período del Informe jul-2026**	Código: F-122-CA Versión: 4 Vigencia: 09-01-2018

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
Contratista	Mauricio Sanabria Laverde
NIT / C.C.	9657310
Objeto	Prestación de servicios profesionales para la asesoría, acompañamiento y apoyo administrativo al proyecto de El Parque de las Aguas del municipio de Yopal operado por Caudales de Colombia SAS ESP en virtud del contrato interadministrativo No 168-2025
Fecha de inicio	30/01/26
Fecha de finalización	30/09/26
Plazo de ejecución	5 MESES y 12 DIAS
Valor del contrato	$ 8.000.000
Forma de Pago	EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA el valor total del contrato de la siguiente forma: EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA el valor total de la orden en pago mensuales contra presentación de informe de actividades la suma de UN MILLON DE PESOS M/CTE ($ 1.000.000) incluido todos los costos directos e indirectos a que hubiere lugar, previa presentación de cuenta de cobro, adjuntando los soportes legales tales como: pagos de seguridad social al día, informe de gestión en el cual se relacionen las actividades realizadas por el contratista recibidas a satisfacción aprobado por el supervisor y las demás exigidas previamente por la Entidad.
Estado del desarrollo.	En Ejecución
Estado de las garantías.	n/a
Modificaciones al contrato	Ninguna
Adiciones (período)	n/a
Valor adición	n/a
Observaciones	

PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO

Técnico (Cumplimiento del objeto contractual)	**Financiero**	**Tiempo**
68,0%	68,0%	68,0%
Valor de la Presente Acta: (Colocar el valor de ejecución del período correspondiente)		**% Acumulado Financiero (Calcular incluyendo la presente acta):**
$ 400.000,00		68,0%
Estado de la cuenta: (Colocar saldo por ejecutar del contrato)		
$ 2.600.000		

AVANCES EN PLAN DE TRABAJO

Se entrega informe objeto del contrato

ANEXO:
1.Factura Electronica

OBSERVACIONES

SE DA CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO Y SE DA POR TERMINADO EN COMUN ACUERDO ENTRE LAS DOS PARTES

Una vez verificado el informe de gestión, los soportes y evidencias del cumplimiento de la ejecución contractual por parte del contratista, el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral en los términos de ley, así como los requisitos indispensables para realizar el pago de la factura, apruebo el presente informe.



Firma Supervisor:
Nombre Supervisor: Harles Jhoan Medina
Fecha de Aprobación: jul-26