IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	*CMC-CPS-073-2026*		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y POLÍTICAS CONTABLES APLICABLES AL ÁREA DE ALMACÉN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COTA DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE		
PLAZO DE EJECUCIÓN Y VALOR DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO	17 DE JULIO DE 2026		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.200.000 M/CTE)		
VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	N/A		
VALOR CESION (Cuando aplique)	N/A		
VALOR TOTAL	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.200.000 M/CTE)		
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 17 DE JULIO 2026 HASTA 18 DE DICIEMBRE DE 2026		
PRÓRROGA DEL CONTRATO (Cuando aplique)	N/A		
PLAZO FINAL EJECUCIÓN	18 DE DICIEMBRE DE 2026		
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2026000163	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	2026000307
No. CDP ADICIÓN	N/A	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN**	N/A
No. CDP CESION	N/A	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL CESION**	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	**FECHA DE REINICIO (Cuando aplique)**	N/A

(Cuando aplique)			

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIANA GONZÁLEZ MARULANDA
No. IDENTIFICACIÓN (DE)	1.070.920.402
INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL	$ 15.000.000
VALOR ADICIÓN	$ 0
VALOR CESION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 15.200.000
VALOR A PAGAR EN EL CORTE	$ 3.000.000
VALOR EJECUTADO	$ 7.400.000
SALDO PENDIENTE	$ 7.800.000

APROBACIÓN DE GARANTÍAS							
ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
AMPAROS		AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DÍA
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
No. PÓLIZA							

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE:

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA

No. DE PLANILLA APORTES PARAFISCALES (SSI):	9511932909	**FECHA DE PAGO:**	28/09/2026
SALUD	**PENSIÓN**		**ARL**
$ 218.900	$ 280.200		$ 9.200
Mediante el presente documento EL SUPERVISOR CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud aportados por el contratista corresponden a lo relacionado con el contrato materia. NOTA: (Cuando aplique, si la empresa cuenta con revisor fiscal, aportar la certificación del cumplimiento de dichas obligaciones) se aporta certificación de revisor fiscal.			

OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el quinto (05) día de octubre de 2026 al supervisor de contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo con el apoyo las actividades de auditoría realizadas por el supervisor de contrato en el periodo comprendido del 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2026.

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:

Para efectos de la Labor de supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

- Cuenta de cobro No. 03
- Informe de gestión (en el periodo comprendido del 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2026)
- Pago de seguridad social
- CD con las evidencias o soportes de ejecución.

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además de análisis confrontado con las Obligaciones Específicas enmarcadas en el contrato No. CMC-CPS-073-2026, dando cumplimiento.

FALENCIAS:

No se detectó ninguna falencia durante la ejecución del contrato.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO.	Logística: contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato.	x		
	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.	x		
CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA.	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio	x		
CALIDAD DOCUMENTAL.	Aplicó, utilizó y actualizó la documentación y manuales teniendo en cuenta el Sistema de Gestión de calidad y la norma ISO 9001: 2015.	x		
SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN.	Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados			x
	La respuesta dada a los requerimientos realizados fue oportuna			x

OBSERVACIONES

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:

Con base a que no se encontraron falencias, se emite un concepto FAVORABLE X DESFAVORABLE ____ para el pago, por parte del Concejo Municipal.

Dado en Cota, el quinto (05) día del mes de octubre de 2026.

FIRMA



VIVIANA GONZÁLEZ MARULANDA
C.C. 1.070.920.402 de Cota
Contratista

FIRMA



MARÍA CLAUDIA BELTRÁN
Tesorera General
Supervisor(a) del contrato