| INFORME DE SUPERVISIÓN No. 07<br>CONTRATO No. C-143-2026 | |
|---|---|
| SECRETARÍA/DEPENDENCIA: | COMISARÍA DE FAMILIA. |
| FECHA DEL INFORME: | 09 DE OCTUBREE DE 2026. |

| CONCEPTO | DESCRIPCIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | C-143-2026 | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES MANZANARES | | | | |
| **NIT** | 890802669-8 | | | | |
| **OBJETO DE CONTRATO** | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE COMO APOYO LOGISTICO PARA EL DESPLAZAMIENTO REQUERIDO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PENSILVANIA CALDAS | | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **QUINCE MILLONES DE PESOS M/L ($15.000.000)** | | | | |
| **VALOR PARCIAL MENSUAL** | **UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.**<br><br>**($1.199.000 m/cte.)** | | | | |
| **DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)** | 280 DIAS | FECHA INICIACIÓN | 7/03/2026 | FECHA TERMINACIÓN | 31/12/2026 |
| **PERIODO DEL INFORME** | DESDE: 9/9/2026 | | HASTA | | 8/10/2026 |

## 1. INFORME DEL SUPERVISOR

| No. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA | ANÁLISIS DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (SUPERVISOR) |
|---|---|
| El contratista brindó servicio de transporte para 3 personas del equipo interdisciplinario de la Comisaría de Familia en la ruta Pensilvania – Bolivia | En la revisión del formato establecido para el control del transporte, el cual es diligenciado para cada viaje se constató que el contratista realizó todas las actividades y cumplió con todas las exigencias y requerimientos acordados. Así mismo el transporte fue realizado a solicitud de la Comisaría de Familia, ya sea por traslados de menores a las instituciones o por verificaciones de derechos o seguimientos a los procesos de la Comisaría de Familia. Cada uno de los desplazamientos han sido brindados en debida forma, corroborados con las fichas de desplazamiento y las necesidades propias de la dependencia. |
| El contratista brindó servicio de transporte para 1 persona del equipo interdisciplinario de la Comisaría de Familia en la ruta Pensilvania – Manizales | |
| El contratista brindó servicio de transporte para 1 persona del equipo interdisciplinario de la Comisaría de Familia en la ruta Pensilvania – Arboleda | |
| El contratista brindó servicio de transporte para 2 personas del equipo interdisciplinario de la Comisaría de Familia en la ruta Pensilvania – El Higueron | |

**2. LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.**

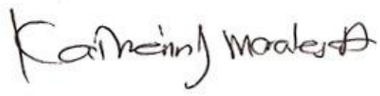
| SISTEMA | ENTIDAD | FEC/A DE PAGO | No. PLANILLA | APORTES |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | NUEVA EPS-SANITAS | 30/09/2026 | 38834391 | $780.700+70.100 $77.000 |
| PENSIÓN | COLPENSIONES-PROTECCION-PORVENIR | 30/09/2026 | 38834391 | $1.282.900 $801.800 $1.834.800 |
| ARL | POSITIVA | 30/09/2026 | 38834391 | $941.400 |

**3.** Que, en virtud de lo expuesto, se emite el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el pago anteriormente mencionado por los servicios prestados en la ejecución del contrato a la cuenta N° 890802669-8 del banco Davivienda.

Por lo tanto, **el suscrito supervisor HACE CONSTAR:**

Que, el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato en los términos antes mencionados y se autoriza el pago parcial correspondiente al acta **Nro.07**

Por lo anterior se autoriza el pago respectivo, a los nueve (09) días del mes de octubre de 2026.

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | **KATHERIN JOHANNA MORALES ACOSTA**<br>**Comisaria de Familia** | Firma:<br> |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | | Firma: |