1. INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 001 CONTRATO 022-2026

DATOS GENERALES

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACION DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	022-2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA	RECTORIA
NÚMERO DEL CONTRATO	022-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	22 DE SEPTIEMBRE DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA RENOVACION DE LICENCIA DE SOFTWARE CONTABLE Y FINANCIERO SARIE INCLUYE SERVICIO TECNICO Y EL ALOJAMIENTO DE LA INFORMACIÓN EN
CONTRATISTA	IDE SISTEMAS S.A.S
NIT/CC	811.025.615-1
REPRESENTANTE LEGAL	ZORAIDA EMILCE SALAZAR GIRALDO
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	43.644.942
VALOR DEL CONTRATO	$ 2.420.000
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: UN SOLO PAGO, AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS para lo cual se requiere de la presentación de la respectiva cuenta de cobro y/o factura, informe expedido por el supervisor, constancia de pago al sistema de seguridad social del mes correspondiente.
PLAZO DEL CONTRATO	UN (01) DIA
SUPERVISOR – NOMBRE	JADER TORRES ARGUMEDO
SUPERVISOR – FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	21 DE SEPTIEMBRE DE 2026

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	035-2026	VALOR(ES)	$ 2.420.000	FECHA(S)	21 DE SEPTIEMBRE DE
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – R					
N°	033-2026	VALOR(ES)	$ 2.420.000	FECHA(S)	22 DE SEPTIEMBRE DE
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		SERVICIOS TECNICOS			

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN, ARL	6030796537	$ 7.068.800	AGOSTO

SÍ [X] Se da visto bueno para realizar el pago de $ 2.420.000 concepto del pago Total

NO [ ] Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: N/A

CERTIFICO: que en cumplimiento de mis obligaciones como supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente las actividades realizadas por la contratista en el periodo correspondiente.

Firma del Supervisor