En mi calidad de supervisor (a) del contrato que a continuación relaciono, hago constar el cumplimiento a cabalidad de los requisitos de ejecución contractual establecidos en la Ley; razón por la cual se autoriza el inicio de las actividades del contrato

**DATOS GENERALES**:

| | |
|---|---|
| FECHA | 03 DE NOVIEMBRE DE 2026 |
| CONTRATO Nº: | INFI-173-2026 |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| VALOR | DOSCIENTOS ONCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($211.820.000), INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. |
| FORMA DE PAGO | EL VALOR DEL CONTRATO SE PAGARÁ EN ACTAS PARCIALES, RECIBO A SATISFACCIÓN SUSCRITA POR EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA, EN LA QUE CONSTE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES.<br>PREVIA PRESENTACIÓN DE UN INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO QUE SEA APROBADO Y CONSIDERADO SATISFACTORIO POR EL SUPERVISOR INCLUIDOS IMPUESTOS, MEDIANDO: I. AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DONDE CONSTE EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO; II. PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS QUE IMPONE LA LEY, Y III. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD. |
| VALOR ANTICIPO – PAGO ANTICIPADO | N/A |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | SOFTWITZ SAS |
| C.C/ NIT: | 901065100-6 |
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL PROCESO DE RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE INFICALDAS, CON OCASIÓN DEL INCIDENTE DE SEGURIDAD OCURRIDO |




Calle 21 No. 23 – 22 Edificio Seguros Atlas, pisos 3 y 4 – Manizales, Caldas
PBX: +57 (606) 898 30 64
@Inficaldas
atencionalciudadano@inficaldas.gov.co
www.inficaldas.gov.co

| | |
|---|---|
| | EL 7 DE OCTUBRE DE 2026. |
| PLAZO | VEINTISÉIS (26) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO, EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBACIÓN DE GARANTÍAS. |
| FECHA DE INICIO | 03 DE NOVIEMBRE DE 2026 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 28 DE NOVIEMBRE DE 2026 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | JOHN JAIRO GIRALDO VILLA |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO SISTEMAS |
| CDP - FECHA | 272 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2026 |
| RP - FECHA | 330 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2026 |
| APROBACIÓN DE PÓLIZA – FECHA | 30 DE OCTUBRE DE 2026 |
| PAZ Y SALVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | CUMPLE |

Nombre y Firma del Supervisor del Contrato



**JOHN JAIRO GIRALDO VILLA**
Profesional Especializado Sistemas

Nombre y firma del contratista



**GLORIA PATRICIA GAVIRIA OSPINA**
Representante Legal – Contratista




Calle 21 No. 23 – 22 Edificio Seguros Atlas,
pisos 3 y 4 – Manizales, Caldas
PBX: +57 (606) 898 30 64

@Inficaldas
atencionalciudadano@inficaldas.gov.co
www.inficaldas.gov.co