CIUDAD: San Juan de Pasto (N), **09 de Noviembre 2026**	Informe: Consecutivo **(Nº-4)** de **Totales (Nº-6)**		CONTRATO NÚMERO: **2026-069**		
TIPO DE CONTRATO: **Prestación de Servicios** No. **069** AÑO: **2026**					
FECHA DE SUSCRIPCION	**2026 – 07 – 03**				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**EVELYN MARGARITA ANDRADE HERNANDEZ**		**NIT o CEDULA:** 1.085.321.828		
REPRESENTANTE LEGAL	**CARLOS ANDRES ALMEIDA MORENO**				
SUPERVISOR	**EDMUNDO ANDRES DELGADO CAICEDO**				
OBJETO DEL CONTRATO	**" El (la) Contratista se compromete con INVIPASTO a prestar sus Servicios Profesionales como Arquitecto (a) para apoyar a la Subdirección Técnica en las acciones de revisión técnica, formulación, estructuración, viabilización, seguimiento y control de los diferentes convenios suscritos, así como de los proyectos de inversión del Instituto y fortalecimiento de los procesos administrativos en la ejecución de los mismos.**				
PLAZO DE EJECUCIÓN	**30 de Diciembre de 2026**	**MODIFICACIONES**			
FECHA DE INICIO	**06 de Julio de 2026**				
FECHA DE TERMINACIÓN	**30 de Diciembre de 2026**	ACLARACION	**No**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 16.800.000**	SUSPENSION	**No**	**DESDE AA-MM-DD HASTA AA-MM-DD CAUSAL**	
		PRORROGA	**No**	**DESDE AA-MM-DD HASTA AA-MM-DD CAUSAL**	
FORMA DE PAGO	**6 pagos de $2.800.000.oo**	ADICION	**No .**	**DESDE AA-MM-DD HASTA AA-MM-DD CAUSAL**	
ANTICIPO	**0**	ADICIÓN VALOR	**$**		
FECHA DE APROBACIÓN GARANTÍAS	**Fecha / N.A**	TERMINACION ANTICIPADA	**No**		
		LIQUIDACION BILATERAL	**No**		
PERIODO A COBRAR: 01 al 31 de Octubre de 2026		LIQUIDACION UNILATERAL	**No**		
		OTRAS	**No**		
ASPECTO ECONÓMICO					
CDP No: 2026000088	**FECHA: 26-06-2026**	**VALOR CDP: $16.800.000.oo**			
REGISTRO DE COMPROMISO No. 2026000123	**FECHA:** 06-07-2026	**VALOR RP: $16.800.000.oo**			
CDP ADICIÓN No.	**FECHA CDP ADICIÓN**	**VALOR CDP ADICIÓN:**			
REGISTRO DE ADICIÓN No.	**FECHA:**	**VALOR:**			

Scanned with CamScanner

VALOR PAGADO: **$ 8´400.000.oo**	VALOR A COBRAR: **$ 2.800.000.oo**	SALDO POR COBRAR: **$ 5.600.000.oo**	
PAGO APORTES SALUD Y PENSIONES			
PLANILLA DE PAGO No **SEPTIEMBRE: 38626302**	PENSION SEPTIEMBRE $ 280.200	ARL SEPTIEMBRE $ 42.700	SALUD SEPTIEMBRE $ 218.900

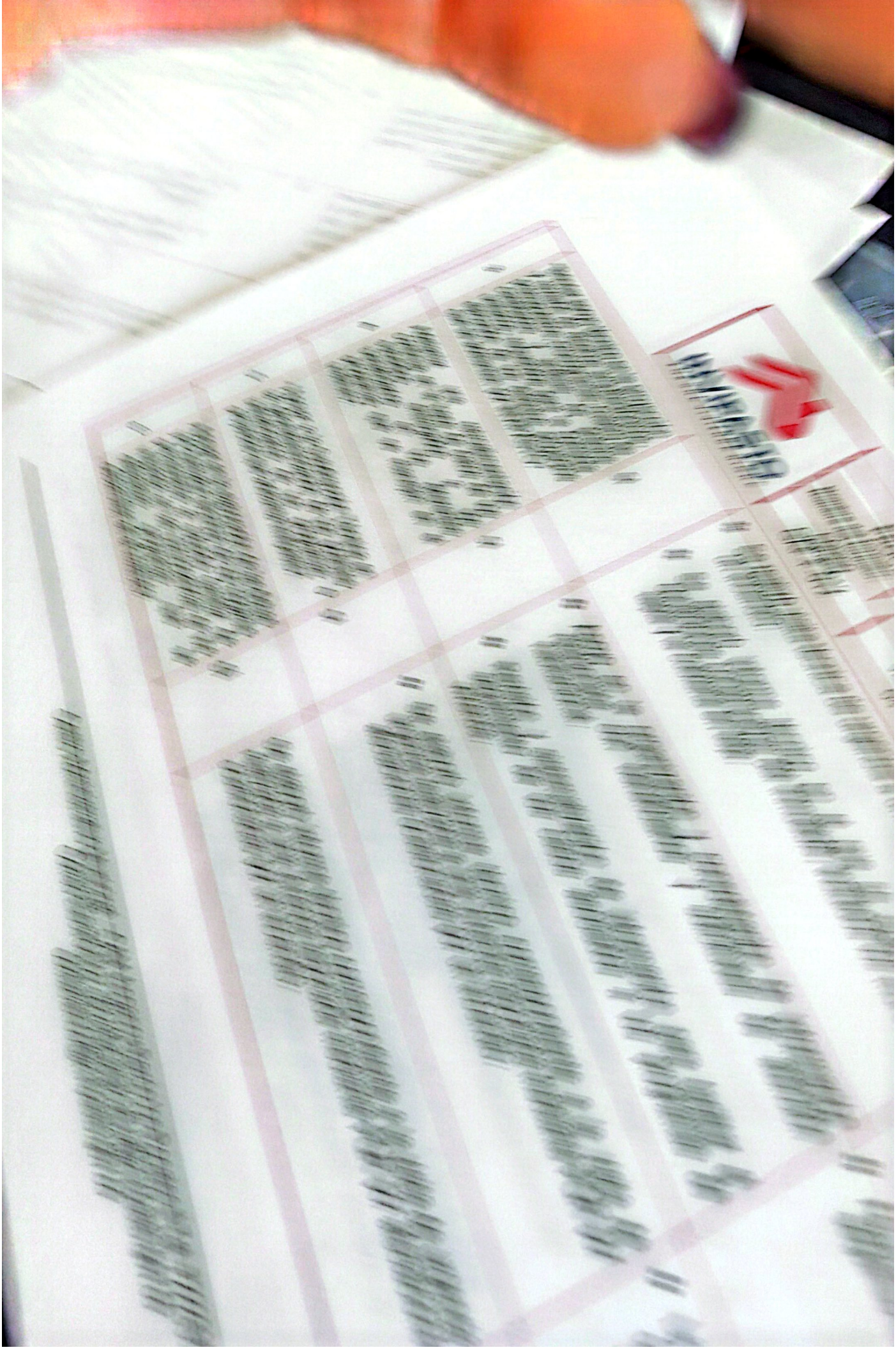
Scanned with CamScanner

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES

En mi condición de Supervisor del **contrato No. 2026-069**, certifico que se verificó el informe de las actividades desarrolladas durante el período del **01 al 31 de Octubre del 2026,** de acuerdo con las obligaciones señaladas en el contrato, así:

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	CUMPLIMIENTO (SI, NO, N/A)	EVIDENCIAS REPORTADAS POR EL CONTRATISTA	OBSERVACIONES
1	"Coadyuvar a la Subdirección Técnica en las actividades de seguimiento, control y supervisión técnica de los proyectos de inversión y contratos suscritos por INVIPASTO."	SÍ	❖ Se realizó visita de supervisión técnica a una vivienda ubicada en zona rural, próxima a su entrega. ❖ Se verificaron las condiciones generales del inmueble y se identificaron detalles pendientes en los acabados del baño.	❖ Se efectuó la visita de supervisión técnica para verificar las condiciones de la vivienda antes de su entrega. ❖ Se identificaron pequeños detalles pendientes en los acabados del baño para su revisión y corrección.
2	"Apoyar a la Subdirección Técnica en el desarrollo de las visitas para la identificación y priorización de cada uno de los hogares preinscritos en las convocatorias para asignar el subsidio familiar de vivienda, en el marco de ejecución de los diferentes programas que se desarrollen en el Instituto."	SÍ	❖ Se realizó visita técnica de urgencia a una vivienda reportada mediante PQR por afectaciones ocasionadas por un incendio. ❖ Se verificaron las condiciones físicas y constructivas del inmueble, identificando muros en tapia y cubierta en teja.	❖ Se documentaron las condiciones encontradas durante la visita técnica, por medio de un informe.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

7	"Coadyuvar en la formulación de consultas relacionadas con los procesos de postulación, selección, diagnóstico y asignación del subsidio familiar de vivienda en las diferentes modalidades, teniendo en cuenta los lineamientos previstos en la normatividad correspondiente."	SI	❖ Se realizó análisis de las condiciones constructivas de una vivienda reportada mediante PQR, en la cual se evidenciaron afectaciones asociadas a un incendio.	❖ La información obtenida permitió documentar las condiciones del inmueble y las limitaciones técnicas para su intervención.	
8	"Apoyar a la Subdirección Técnica en los trámites de respuesta y atención de peticiones, quejas y reclamos que usuarios y entidades presenten ante INVIPASTO relacionados con los proyectos a su cargo."	SI	❖ Se atendió una PQR mediante visita técnica de urgencia a una vivienda afectada por un incendio. ❖ Se elaboró informe técnico con el registro de las condiciones encontradas y la información relacionada con la evacuación de la ocupante. ❖ Se identificaron muros en tapia y cubierta en teja, cuyas características, junto con el alcance del programa, limitan la posibilidad de realizar los mantenimientos solicitados.	❖ Se realizó la visita técnica y se elaboró el respectivo informe para documentar la situación evidenciada. ❖ Se dejó constancia de las limitaciones de intervención mediante un informe.	
9	Apoyar los planes de contingencia que adopte INVIPASTO en cumplimiento de sus metas y fines institucionales.	SI	❖ Se realizó visita técnica de urgencia a una vivienda reportada mediante PQR por un incendio. ❖ Se elaboró informe técnico para documentar las condiciones evidenciadas en el inmueble y las características constructivas que limitan su intervención.	❖ La obligación podrá ser atendida en caso de que durante el periodo se requiera su activación o apoyo.	
10	Apoyar a las organizaciones populares de vivienda que soliciten acompañamiento o asesoría al Instituto en los procedimientos técnicos,	SI	❖ Apoyo técnico en la evaluación de la vivienda afectada por incendio, posterior al informe de Gestión del Riesgo	❖ Se evidencio en un informe y matriz el seguimiento.	

Scanned with CamScanner

	siguiendo las directrices establecidas por el supervisor del contrato.			
15	Ejecutar las demás actividades inherentes al objeto contractual, que sean requeridas por el supervisor y estén orientadas al cumplimiento de los fines del contrato.	SI	Participación en las pausas activas desarrolladas por el Sistema de Salud y Seguridad en el trabajo como actividades de bienestar institucional.	

3.- Problemas Potenciales o Acciones Correctivas A Tomar: (Si Aplica).

4. CERTIFICACION

En calidad de Supervisor del Contrato No. **2026-069** certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en las Actas e Informes correspondientes al desarrollo del mismo.

Así mismo, certifico que el contratista **EVELYN MARGARITA ANDRADE HERNANDEZ** cumplió a cabalidad con el objeto del contrato, en el período del **01 al 31 de Octubre del 2026**, los soportes de las actividades desarrolladas las entrega el Contratista en medio impreso o digital, las que cumplen con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Para constancia se firma Pasto, 09 de Noviembre del año 2026.

Subdirección Administrativa y Financiera

Vo Bo:

EDMUNDO ANDRES DELGADO CAICEDO
Subdirector Técnico

Scanned with CamScanner