

1. Información general del contrato/convenio

Datos generales del contrato / convenio	
Número de Contrato	162899 de 2026
Objeto del contrato	CSC-196-Contratar la prestación del servicio de un Centro de Contacto para atender los requerimientos de la ciudadanía respecto a los trámites y servicios brindados por el FONCEP
Valor total del contrato	\$634.909.922
No. CDP y fecha de expedición	222 de 04 de marzo de 2026
No. CRP y fecha de expedición	261 de 06 de abril de 2026
Fecha de inicio del contrato	07 de abril de 2026
Fecha suscripción del contrato	07 de abril de 2026
Plazo de Ejecución	8 meses y 24 días
Fecha terminación del contrato	31 de diciembre de 2026
Nombre del Contratista	León & Asociados S.A.S
Periodo informe	01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026
Cargo y nombre del supervisor del contrato	Andrea Ríos Lagos Asesora de la Dirección General
Área perteneciente	Gestión de Comunicaciones y Servicio al Ciudadano

2. informe de actividades y entregables (agregue tantas filas como lo requiera)

Obligaciones	Seguimiento	Evidencias
1. Actividades de Capacitación	Realizar Capacitaciones funcionales y actitudinales durante el periodo.	Durante el periodo se llevó a cabo cinco (5) capacitaciones: León: Se llevaron a cabo cuatro (4) sesiones de capacitación enfocadas introducción a la ciberseguridad, servicio al cliente, Salud mental y derechos de petición. Producto: Se llevo a cabo una sesiones de capacitación relacionadas con el tramite de

		auxilio funerario y reconocimiento de bono. <i>Anexo: Informe mayo 2026 (Pag 3 – 13)</i>
2. Actividades de Bienestar	Realizar actividades de bienestar en las que participen las agentes dictadas por FONCEP y/o ANDES	Se realizaron durante el periodo actividades de bienestar. Incluyendo pausas actividad en cada uno de los puntos de atención. <i>Anexo: Informe mayo 2026 (Pag 14 – 19)</i>
3. Evaluaciones de conocimiento a todos los agentes (funcional y actitudinal)	Realizar evaluaciones posteriores a las actividades de capacitación que se realicen en el periodo.	Se realizaron dos (2) evaluaciones de acuerdo con las capacitaciones dictadas. <i>Anexo: Informe mayo 2026 (Pag 20 – 26)</i>
4. Atenciones realizadas por canal (presencial, correo electrónico y telefónico)	Seguimiento a los aplicativos y base de registros de las atenciones realizadas por los diferentes canales en el periodo.	Informe del total de atenciones realizadas por canal, agente y por sede. <i>Anexo: Informe mayo 2026 (Pag 27 – 53)</i>
5. Cantidad de solicitudes radicadas en el Gestor Documental	Seguimiento al registro de solicitudes en el gestor documental de FONCEP por parte de los agentes durante el periodo.	Informe del total de radicaciones realizadas por los agentes en el gestor documental de FONCEP por sede y por agente. <i>Anexo: Informe mayo 2026 (Pag 54 – 59)</i>
6. Informe gestión de encuestas	Informe de encuestas de satisfacción.	Informe de encuestas. <i>Anexo: Informe mayo 2026 (Pag 60 – 70)</i>

Sede Principal

Carrera 6 Nro. 14-98
Edificio Condominio Parque Santander
Teléfono: +571 307 62 00 || www.foncep.gov.co



FONDO DE
PRESTACIONES ECONÓMICAS,
CESANTÍAS Y PENSIONES

7. Informe de gestión de notificaciones pensionales.	Informe de las notificaciones pensionales.	Informe de notificaciones pensionales <i>Anexo: Informe mayo 2026 (Pag 71 – 75)</i>
--	--	--

3. Productos y/o bienes entregados (aplica para contratos de suministro de productos)

Descripción del bien	Cantidad	Fecha de entrega	A satisfacción del supervisor	
			Si	No
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4. Observaciones a las actividades ejecutadas, a las obligaciones cumplidas, a los productos y/o bienes entregados e incumplimientos contractuales

Observaciones: N/A

5. Modificaciones contractuales (si aplica)

Tipo de modificación			Adición / Prórroga / Contrato Adicional/ Suspensión / Cesión (en este caso indicar nombre del cesionario) / Liberación de Recursos/ Otros			
No. de la modificación	Valor Inicial del contrato	Valor final del contrato	Fecha de suscripción	Valor de la adición	Plazo	Fecha final
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Justificación de modificación						
N/A						

6. Avance presupuestal con base en los pagos realizados

Sede Principal

Carrera 6 Nro. 14-98
Edificio Condominio Parque Santander
Teléfono: +571 307 62 00 || www.foncep.gov.co



FONDO DE
PRESTACIONES ECONÓMICAS,
CESANTÍAS Y PENSIONES

Nº de pago	Periodo facturado	Valor autorizado por supervisor	Saldo por ejecutar
1.	Del 07/04/2026/ al 30/04/2026	\$ 59.861.201	\$575.048.721
2.	Del 01/05/2026 al 31/05/2026	\$ 71.881.090	\$503.167.631

7. Análisis materialización y mitigación del riesgo:

¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? ¿Cual?	No
Fecha de materialización	N/A
Descripción de la materialización del riesgo	N/A
Indique como gestionó el riesgo en este periodo	N/A
¿La materialización del riesgo fue reportado a la Subdirección Jurídica?	N/A
¿Cuál fue el plan o acciones de contingencia realizadas para la mitigación del riesgo?	N/A
¿El impacto afecta a algún tercero no identificado en la matriz?	N/A
Observaciones:	

8. Declaración de inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés

a) En mi calidad de supervisor del contrato y conforme al informe de actividades presentado por EL CONTRATISTA, me permito certificar que durante el periodo reportado el contratista **NO** ☒ **SI** ☐ se encontró incurso en inhabilidades sobrevinientes o incompatibilidades, igualmente tampoco se configuraron situaciones que propiciaran potenciales conflicto de interés frente a FONCEP para la ejecución del contrato.

b) Igualmente manifiesto bajo la gravedad del juramento que en mi condición de supervisor (a) del contrato, durante el periodo reportado **NO** ☒ **SI** ☐ me encontré incurso en inhabilidades sobrevinientes o incompatibilidades para el ejercicio de mi función de supervisión,

así como tampoco se configuraron situaciones que propiciaran potenciales conflicto de interés frente a FONCEP

9. Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II

Verificación por parte del Supervisor del Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II	Si	X	No	
--	----	---	----	--

10. Cumplimiento pago seguridad social

Cumplimiento aportes a seguridad social integral y/o parafiscales	Si	X	No	
---	----	---	----	--

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo con lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo de este.



NOMBRE DEL SUPERVISOR

Andrea Mayerli Ríos Lagos

Cargo Asesora de la Dirección General Gestión de Comunicaciones y Servicio al Ciudadano

CC. 1030592799

Nota: si el supervisor del contrato requiere añadir campos para rendir su informe puede hacerlo

Sede Principal

Carrera 6 Nro. 14-98

Edificio Condominio Parque Santander

Teléfono: +571 307 62 00 || www.foncep.gov.co



FONDO DE
PRESTACIONES ECONÓMICAS,
CESANTÍAS Y PENSIONES