

Nº	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	ORDEN DE PAGO	Nº PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL
1	LR3-2035375	12-11-2025	\$1.166.650	450690625	80667212
2.	LR3-2035378	12-11-2025	\$1.294.250	450683125	80667212
3	LR3-2037357	14-11-2025	\$1.121.700	518249825	80667212
4	LR3-2037356	14-11-2025	\$740.100	518256425	80667212
5	LR3-2053636	03-12-2025	\$2.745.078	518346725	81293201
6	LR3-2059504	10-12-2025	\$3.418.010	537697525	81293201

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$10.485.788
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$10.485.788
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$10.485.788
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$0

13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

(El Supervisor del contrato deberá seleccionar con una X la calificación de los bienes o servicios prestados)

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
X			

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 20 días del mes enero de 2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA CORDOBA CAMPOS

CARGO DEL SUPERVISOR: Proyectos productivos

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____



INPEC

Dirección: Carrera 8 No.7 - 26, Bogotá D.C., Colombia
 Conmutador: (+57) 601 562 9300 - 601 382 2800
 Línea Gratuita: (+57) 01 8000 913666