INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL				
GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor CERTIFICA el cumplimento de las obligaciones contractuales ella contenida.				
Fecha:	**29**	**diciembre**	**de**	**2023**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
CONTRATO DE SUMINISTRO				
CONTRACTUAL NUMERO:	**006**	**FECHA: 28 de diciembre**		CS
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA LLEVAR A BUEN TÉRMINO LAS ACTIVIDADES DE CLAUSURA DE LA ESCUELA DE FORMACION DE FUTBOL DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y ENCUENTROS RECREATIVOS DE LOS HINCHAS DE LOS CLUBES PROFESIONALES EN MIRAS DEL FORTALECIMIENTO DE LA PAZ, LA CONVIVENCIA, EN CUMPLIMIENTOS DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO 2020.			
FECHA INICIO: (Según acta de inicio)	**28 DE DICIEMBREDEL 2023**	**FECHA DE TERMINACION:**	**SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DEL 2023**	
Valor inicial:	**$ 32.400.000 =**	**Saldo Actual**	**$ 32.400.000 =**	
Modificaciones: Adiciones / Reducciones	**$ 0**	**Menos de Mes**	**$ 32.390.000 =**	
Valor Total:	**$32.400.000**	**Nuevo Saldo**	**$ 10.000 =**	
CDP CONTRATO	**560 DEL 04 DE DICIEMBRE DEL 2023**	**RP CONTRATO**	**1033 DEL 28 DE DICIEMBRE DEL 2023**	
Imputación Presupuestal:	**2.3.2.02.02.009 –** Servicios para la comunidad, sociales y personales			
FORMA DE PAGO:	La forma de pago del contrato se realizará de la siguiente manera: será en pagos parciales según avance de ejecución del contrato, Los anteriores valores se pagarán previa entrega de Informes de ejecución y en el cual debe incluir Fotografías de cada una de las actividades, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, cuenta de cobro y/o factura, constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales y demás requisitos legales solicitados, El giro estará supeditado a las previsiones del Programa Anual Mensualizado de Caja PAC del Municipio.			

1	Acreditación del estado de paz y salvo por concepto de aportes parafiscales y a la seguridad social según corresponda, en cumplimiento al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
2	Expedición del registro presupuestal.
3	Informe del contratista de las actividades realizadas.
3	Facturación o documento equivalente.
4	Disponibilidad cupo PAC.

	5 Certificado a Satisfacción Del Supervisor.	
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA		
CONTRATISTA:	**MELIDA NATALIA REYES REY**	**C.C 39.729.785**
PERIODO A CERTIFICAR:	**Diciembre del 2023**	**Documento equivalente a la factura y fecha: CTA COBRO Y/O FACTURA N.- DS-1443 DEL 29 de DICIMEMBRE del 2023.**

***APORTA CERTIFICACIONES (Planillas pagas)**			**SI**	**X**	**NO**	
Base de Cotización Requerida	**$ 1.160.000 =**	**IBC cumple**	**SI**	**X**	**NO**	
Periodo de Cotización	**diciembre**	**Numero de Planilla**	**N. 8628175334**			
No. Autorización o Referencia de Pago	**8657262654**	**Valor Total Pagado**	**$ 342.600 =**			

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	REFRIGERIO Nº 1 TIPO HAMBURGUESA	consta de: pan, lechuga, tomate, cebolla cabezona, lonja de queso, mortadela, porción de carne preparada, salsas. acompañado de gaseosa de 350 ml o jugo natural, INCLUYE SERVIDO, EMPAQUE TIPO PONCHERA, SEVILLETAS Y TRASPORTE A LA ZONA RURAL O AL LUGAR QUE EL SUPERVISOR INDIQUE	400	BUENO	SIN OBSERVACIONES
2	LECHONA	platos de lechona 250 gramos, acompañado de insuiso y arepa inciuye en material no	1410	BUENO	SIN OBSERVACIONES

		retornable empaque tipo ponchera, tenedor, servilletas, más gaseosa de 350 ml o jugo natural, INCLUYE SERVIDO, EMPAQUE TIPO PONCHERA, CUBIERTOS, SEVILLETAS Y TRASPORTE A LA ZONA RURAL O AL LUGAR QUE EL SUPERVISOR INDIQUE			

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

- **¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO** (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento): NO
- **RELACION DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:**

Como soporte se anexan los siguientes documentos:

CUENTA DE CONBRO/FACTURA N.	**DS-1443 DEL 29 de DICIMEMBRE del 2023.**	1
INFORME DE ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRAFICO	No. 001 PERIODO DICIEMBRE DE 2023	14
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	DICIEMBRE	2
NUMERO DE FOLIOS		17

OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

El suscrito **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo

Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula sexta "valor y forma de pago".

SUPERVISOR

LEIDER VIDAL GAVIRIA
COORDINADOR DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES

CONTRATISTA

MELIDA NATALIA REYES REY
Contratista