DATOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN		
Fecha de presentación: JUNIO 11 DE 2024	Nombre del Contratista: SUMINISTRARTE S.A.S. NIT: 900931977-1	No Contrato: 056-2024
Periodo del informe: 28 DE MAYO AL 11 DE JUNIO DE 2024	Correo electrónico: suministrartesas@gmail.com	
REALIZAR LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES Y PEDAGÓGICAS PARA LA CONMEMORACION DEL DÍA DE LOS ESCRITORES Y EL DIA DE LOS MAESTROS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER		

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	900.931.977-1		
Dirección	Carrera 7 # 14 - 64 edificio Torre del Trapiche Apartamento 1001 Barbosa Santander		
Teléfono	317 427 4109		
Clase, Tipo y Número de cuenta	N.A.	**Banco**	N.A.
Fecha de suscripción	28 DE MAYO DE 2024	**Fecha de inicio**	28 DE MAYO DE 2024
Fecha de Terminación	11 DE JUNIO DE 2024	**Plazo (DIAS)**	15
Valor Inicial	$ 30.670.306,00	**Valor Inicial**	$ 30.670.306,00
Valor Final	$ 30.098.897,00	**Valor Final**	$ 30.098.897,00
Prórrogas	**Prórroga 1**	**Prórroga 2**	**Prórroga 3**
Adiciones	**Adición 1**	**Adición 2**	**Adición 3**
	$ 0,00	$ 0,00	$ -
Suspensiones		**En días y/o Meses:**	
Terminación Anticipada		**Reanudaciones**	

AVANCE DEL CONTRATO	**Financiero:**	$ 30.670.306,00
	Tiempo de Ejecución (DIAS)	15
	Porcentaje de Ejecución:	100,00%
ESTADO FINANCIERO	**Valor inicial:**	$ 30.670.306,00
	Valor Final	$ 30.098.897,00
	Saldo a Favor del Municipio	$ 571.409,00
	Adiciones:	$ -
	Valor total del contrato:	$ 30.098.897,00
	Valor a pagar en pesos	$ 30.098.897,00
	Valor a pagar en letras	**TREINTA MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MTCE**
	Periodo a cobrar del Contrato	DEL 28 DE MAYO AL 11 DE JUNIO DE 2024
	Valor a pagar	$ 30.098.897,00
	OBSERVACION: El contratista realiza el cobro total correspondeinte a $ 30.098.837,00 TREINTA MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MTCE, por el concepto de la ejecuion total del contrato.	

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No.:30-44-101058293**		**Aportes de Seguridad Social**
	Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.		**No de Planilla de Salud: 7924213201**
	Fecha de aprobación: 28 DE MAYO DE 2024		Entidad: SURA
	VALOR ASEGURADO TOTAL	$ 7.667.576,50	Valor: 162.500
	CUMPLIMIENTO		**No de Planilla de Pensión: 7924213201**
	DESDE 28-05-2024	HASTA 13-10-2024	Entidad: PORVENIR
	VALOR ASEGURADO	$ 3.067.030,60	Valor: 208.000
	CALIDAD DEL SERVICIO		**No de Planilla de ARL: 7924213201**
	DESDE 28-05-2024	HASTA 13-10-2024	Entidad: SURA
	VALOR ASEGURADO	$ 3.067.030,60	Valor: 6.800
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES		
	DESDE 28-05-2024	HASTA 13-06-2027	
	VALOR ASEGURADO	$ 1.533.515,30	
	Póliza No.: 30-40-101021351- RCE		NOTA:
	Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
	DESDE 28-05-2024	HASTA 13-06-2024	SE ADJUNTA PARA LA TERMINACION, LA CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA, EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y POR LA CONTADORA DE SUMINISTRARTE CON NIT: 900.931.977-1 CON FECHA DEL 05 DE JUNIO DE 2024.
	CDP No. 2024000216 Fecha: 20 DE MAYO DE 2024		
	CRP No. 2024000239 Fecha: 28 DE MAYO DE 2024		

DOCUMENTO SOPORTES	1. Minuta 2. Acta de Inicio 3. Factura 2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL cuando aplique) 3. Informe final del contratista 4. Acta de Inicio 5. Acta de modificación de cantidades 6. Acta de Terminación
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor hace constar que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto del contrato. Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que esta obligado a aportar. Se anexa certificación.
OBSERVACIONES	El contrato se ejecutó a MONTO AGOTABLE. Las actividades y obligaciones especificas se cumplieron por parte del contratista y con el presente informe de Supervisión se aprueba el informe presentado por el contratista SUMINISTRARTE S.A.S. El contratista cumplió con todas las obligaciones especificas establecidas en el contrato a monto agotable No. 056 DE 2024. Del valor total contratado se liberan recursos a favor del municipio de Barbosa Santander, por un valor de $ 571.409 QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS MCTE. Con el presente informe como Supervisor del Contrato, se aprueba el pago al contratista, por valor de $ 30.098.837,00 TREINTA MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MTCE.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Firma SUPERVISOR	
Nombre	**ULDARICO MORENO MONTAÑO**
Cargo	**SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIOECONOMICO Y MEDIO AMBIENTE**