INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 1	
NÚMERO DEL CONTRATO	CONTRATO SDS-MC-SS-142-2024
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR A LOS ESTUDIANTES DE GRADO 11º DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y A LOS DOCENTES PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PRUEBAS SABER GRADO 11 (PREICFES) EN EL MUNICIPIO DE VILLAPINZON-CUNDINAMARCA.
FECHA DEL CONTRATO	25 de abril de 2024
PLAZO	4 meses
FECHA DE INICIO	6 de mayo de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA	5 de septiembre de 2024
NÚMERO DE INFORME	PRIMERO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INFORME	40 %
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO	40 %
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	FUNDACIÓN EQUIPO EDUCATIVO AULA PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO HUMANO - FEDPRODES
NIT	900418855
REPRESENTANTE LEGAL	SANDRA LILIANA CHARRY MEJÍA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	55.166.689
FECHA DEL INFORME	24 de junio de 2024

OBJETIVO

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según documentos allegados por el contratista y consolidados finalmente por el supervisor del contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

DOCUMENTACION RECIBIDA (Marcar con una x)

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	Nro. DE FOLIOS
Factura electrónica de venta	X	1
Planilla o certificado de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales	X	5
Informe de ejecución	X	16

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISION

Se realizó la revisión respectiva de los documentos y soportes recibidos, mediante análisis y comparación con el objeto, las obligaciones generales y las obligaciones específicas del contrato de referencia, según la propuesta presentada por el contratista.

El contrato se está ejecutando dentro del plazo establecido.

Como soporte del presente informe se anexan los documentos relacionados anteriormente.

Se verifica el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal respectivo.

PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL		
Valor Honorarios a pagar	**IBC (40%)**	**Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL)**
N/A	**N/A**	**N/A**

RUBROS A AFECTAR

Dependencia	Rubro a afectar	Fuente	Valor contratado	Valor a pagar con la presente acta	Saldo por pagar
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	2.3 1 22 2201 0700 2201073 86 2023258730031 01	01-Recursos Propios	$ 27.770.900	$ 13.108.360	$ 14.662.540
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	2.7 1 22 2201 0700 2201072 2 2024258730004 01	01-Recursos Propios	$ 5.000.000	$ 0	$ 5.000.000
		TOTAL	**$ 32.770.900**	$ 13.108.360	$ 19.662.540

FALENCIAS

Como resultado del procedimiento correspondiente llevado a cabo por la supervisión, no se hallaron falencias o inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista.

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN

Teniendo en cuenta que no se encontraron falencias y que el contratista dio cumplimiento a las condiciones pactadas en la carta de aceptación o contrato, se emite un concepto FAVORABLE para el pago por parte del Municipio de Villapinzón.

OBSERVACIONES ADICIONALES

De acuerdo con el valor contratado por $27.770.900 (VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE) y la adición contenida en el Otro Sí modificatorio por $5.000.000 (CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE), se realizará el pago por el 40% de la ejecución del contrato correspondiente a $13.108.360 (TRECE MILLONES CIENTO OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE) teniendo en cuenta la ejecución favorable de las actividades pactadas en la minuta contractual.

CONCEPTO FINAL

Se recomienda proceder a efectuar el pago PARCIAL por valor de **$13.108.360 (TRECE MILLONES CIENTO OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)** de acuerdo con el valor, la forma y demás condiciones de pago pactados en **CONTRATO SDS-MC-SS-142-2024.**

HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO
Secretario de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia
Municipio de Villapinzón

Proyectó: Leidy Daniela Barrero Guasca – Contratista Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia