## INFORME DE SUPERVISIÓN 10

## CONTRATO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **FULBIA MARINA GRANADA GALLEGO** | |
| **IDENTIFICACION:** | C.C. 38.690.032 de la Unión Valle | |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | 02 de Febrero del 2024 | |
| **Nº CONTRATO:** | N° 003 – 2024 | |
| **CLASE DE CONTRATO:** | SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA | |
| **OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:** | **CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN Y ALOJAMIENTO EN HOGAR DE PASO TEMPORAL PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE AMENAZA DE SUS DERECHOS DEL MUNICIPIO DE ALTAMIRA HUILA** | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | ONCE MILLONES DE PESOS ($11.000.000) M/CTE, INCLUIDO IVA | |
| **FORMA DE PAGO PACTADA EN EL CONTRATO:** | El municipio pagará al contratista mediante PAGOS PARCIALES según el suministro entregado, desembolsable dentro de los Diez (10) días siguientes a su causación, previa presentación de la factura de cobro o documento equivalente con el lleno de los requisitos de ley e informe de supervisión expedido por la Supervisor(a) del contrato, del cumplimiento a satisfacción de las actividades derivadas del objeto contractual, acreditación del pago de seguridad social y junto con los demás requisitos legales y convencionalmente previstos para tal efecto. Una vez compruebe la existencia de dichos documentos, al pago de conformidad con la situación de fondos y el PAC para la Vigencia 2023. | |
| **PLAZO DEL CONTRATO:** | El plazo de la ejecución del contrato será de once (11) meses, a partir de la suscripción del acta de inicio; de tal forma que si llegado ese día el contrato no se hubiere ejecutando en su totalidad, tanto el contratista como el contratante, aceptan liquidar el contrato liberando a favor del municipio de Altamira Huila la suma no ejecutada. | |
| **SUPERVISOR** | COMISARIA FAMILIA | |
| **TIPO DE REGIMEN TRIBUTARIO** | RÉGIMEN SIMPLIFICADO. | |
| **NATURALEZA DE LA ENTIDAD CONTRATISTA** | **Natural** | **Jurídica** |
| | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 02 DE FEBRERO DE 2024. | | |
| **ACTAS DE SUSPENCIÓN:** | N.A | | |
| **ACTAS DE REINICIO:** | N.A | | |
| **FECHA FINAL:** | 31-12-2024 | | |
| **AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | **PANILLA N° 1110543241** | | |
| | **APORTE** | **VALOR** | **MES PAGO** |
| **SALUD** | SALUD | $ 162.500 | OCTUBRE |
| **FONDO DE PENSION** | PENSION | $ 208.000 | OCTUBRE |
| **RIESGOS ARL** | ARL POSITIVA | $ 6.800 | OCTUBRE |

**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| CERTIFICADOS | NUMERO | UNIDAD EJECUTORA | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| CDP | 2024000042 | COMISARIA DE FAMILIA | 16/01/2024 | $11.000.000 |
| RP | 2024000063 | | 02/02/2024 | $11.000.000 |

**ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

| RELACION DE PAGOS | VALOR | EJECUTADO | SALDO |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL DE PAGO N°1 | $1.000.000 | $1.000.000 | $10.000.000 |
| ACTA PARCIAL DE PAGO N°2 | $1.000.000 | $2.000.000 | $ 9.000.000 |
| ACTA PARCIAL DE PAGO N°3 | $ 1.000.000 | $3.000.000 | $8.000.000 |
| ACTA PARCIAL DE PAGO N°4 | $ 1.000.000 | $ 4.000.000 | $ 7.000.000 |
| ACTA PARCIAL DE PAGO N°5 | $ 1.000.000 | $ 5.000.000 | $ 6.000.000 |
| ACTA PARCIALDE PAGO N°6 | $ 1.000.000 | $ 6.000.000 | $ 5.000.000 |
| ACTA PARCIAL DE PAGO N°7 | $ 1.000.000 | $ 7.000.000 | $ 4.000.00 |
| ACTA PARCIAL DE PAGO N°8 | $ 1.000.000 | $ 8.000.000 | $ 3.000.000 |
| ACTA PARCIAL DE PAGO N° 9 | $ 1.000.000 | $ 9.000.000 | $ 2.000.000 |
| ACTA PARCIAL DE PAGO N°10 | $ 1.000.000 | $ 10.000.000 | $ 1.000.000 |

**VALORES CONTRACTUALES**

| VALOR INICIAL | VALOR ADICIÓN | VALOR TOTAL | EJECUTADO | NO EJECUTADO |
|---|---|---|---|---|
| $ 11.000.000 | $0 | $11.000.000 | $ 10.000.000 | $ 1.000.000 |

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO**

**LA SUSCRITA EN CALIDAD DE SUPERVISORA**

**CERTIFICA:**

Que la señora **FULBIA MARINA GRANADA GALLEGO** identificada con la cédula de ciudadanía número Nº C.C. 38.690.032 expedida la Unión Valle, presto sus servicios de

acuerdo a los lineamentos pactados en el contrato ya antes relacionado, cumpliendo satisfactoriamente con las obligaciones contractuales durante el presente periodo de ejecución. La presente Certificación se expide para el cobro de los servicios prestados respecto, del Contrato selección mínima cuantía No 003- 2024, correspondientes Desde el 05 de Octubre al 04 de Noviembre del 2024, por valor de UN MILLÓN DE PESOS MCTE ($1.000.000).

**RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES DEL INFORME**

El tesorero y/o pagador realizará los respectivos descuentos de ley. La presente certificación se expide como requisito para el noveno pago parcial correspondiente del 05 de Noviembre al 04 de Diciembre del 2024

Informe presentado en Altamira Huila, el 04 de Diciembre del 2024.

**YENCY CLAROS TORRES**
Comisaria de Familia
SUPERVISORA DEL CONTRATO