INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN			**No. 01**
CONTRATO	**M.C. 019**	***CONVENIO***	
INFORME PARCIAL		***INFORME FINAL***	***X***

1. DATOS GENERALES		
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MINIMA CUANTIA	
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN: X	FUNCIONAMIENTO:
SECTOR	41 – Inclusión Social y Reconciliación	
PROGRAMA	4102 – Desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes y sus familias	
PRODUCTO	4102052 – Servicio de protección integral a niños, niñas adolescentes y jóvenes	
PROYECTO	Apoyo a los niños, niñas y adolescentes a través de la priorización en la garantía de sus derechos, la protección de su integridad y la creación de un ambiente con oportunidades para el futuro en el municipio de Baraya Huila.	
CÓDIGO BPIN	2024410780024	
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	M.C. 019 DE 2024	
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	
SECRETARÍA QUE GENERA LA NECESIDAD	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO	
NÚMERO DEL CONTRATO	M.C. 019	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	NOVIEMBRE 06 DE 2024	
FECHA DE ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	NOVIEMBRE 09 DE 2024	
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	APOYO LOGISTICO Y SUMINISTRO PARA EL DESARROLLO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD 2024 EN EL MARCO DE LA LEY 1622 DE 2013 EN EL MUNICIPIO DE BARAYA	
CONTRATISTA	**NANCY GORDILLO CEDEÑO**	
NIT/CC	26.459.920	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
I.D. REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
VALOR DEL CONTRATO	$3.000.000=	
FORMA DE PAGO	UN SOLO PAGO UNA VEZ RADICADA LA FACTURA	
PLAZO DEL CONTRATO	CATORCE (14) DIAS	
NOMBRE		ALEXANDER HERRERA ORTIZ

INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN			No. 01
CONTRATO	M.C. 019	*CONVENIO*	
INFORME PARCIAL		*INFORME FINAL*	X

SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	NOVIEMBRE 06 DE 2024

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	2024000735	VALOR(ES)	$3.000.000=	FECHA(S)	18/10/2024
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	2024000782	VALOR(ES)	$3.000.000=	FECHA(S)	06/11/2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		RUBRO: 2.3.2.02.02.009 FUENTE: 1.2.4.3.03			

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	ENTIDAD	PERIODO	VALOR
SALUD	4575081774	SANITAS	NOVIEMBRE	$162.500
PENSIÓN	4575081774	PORVENIR	NOVIEMBRE	$208.000
ARL	4575081774	POSITIVA	NOVIEMBRE	$6.800

4. RELACION ECONOMICA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR SALDO ANTERIOR	VALOR ACTA PARCIAL	SALDO DEL CONTRATO
$3.000.000	$0	$0	$3.000.000	$0

5. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OBLIGACIONES CUMPLIDAS POR EL CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIDAS	VALORACION DE EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
Cumplir con los requisitos exigidos por el Municipio para la legalización del contrato	El contratista cumplió con los requisitos exigidos para legalización del contrato	Cumple con la obligación
Dar cabal cumplimiento al objeto contractual	El contratista dio cabal cumplimiento al objeto contractual	Cumple con la obligación
Mantener fijos los precios, ofrecidos en la propuesta, durante la ejecución del contrato.	El contratista mantuvo los precios fijos durante la ejecución del contrato	Cumple con la obligación
Desarrollar las actividades que se relacionen de manera directa con el objeto	El contratista desarrollo las actividades conforme al contrato garantizando una	Cumple con la obligación

INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN			No. 01
CONTRATO	M.C. 019	CONVENIO	
INFORME PARCIAL		INFORME FINAL	X

del presente contrato y que garanticen la adecuada prestación del servicio	adecuación prestación del servicio	
Cumplir con sus obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL)	El contratista cumplió con las obligaciones al sistema de seguridad integral	Cumple con la obligación.

6. JUICIO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

Certifico, que el contratista; presentó el informe de actividades, objeto del presente contrato de acuerdo a los compromisos adquiridos (anexa informe de gestión). la carpeta del contratista en mención, cuenta con todos los documentos vigentes y de ley, la planilla del mes correspondiente de SALUD, PENSIÓN y ARL (anexa planilla) y el acta de inicio con sus respectivos anexos.

la supervisión emite concepto favorable para que proceda el trámite del reconocimiento económico correspondiente al pago total, del contrato en mención.

CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:	Baraya, diciembre 17 de 2024.
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	

Copia: expediente contractual, cuenta de cobro.

Carrera 5 # 2C – 42 Barrio Centro BPX: 3153095264 – 3158312821
Código Postal 411060 – contratacion@baraya-huila.gov.co – www.baraya-huila.gov.co

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL DE BARAYA HUILA

HACE CONSTAR:

Que la señora **NANCY GORDILLO CEDEÑO,** identificada con número de cédula 26.459.920, como contratista, prestó el servicio a la Administración Municipal a satisfacción, según contrato de suministro N° M.C. 019 de 2024, correspondiente a la ejecución total del contrato en mención.

La presente constancia se expide con destino a la Secretaría de Hacienda para los fines pertinentes.

Dada en el Municipio de Baraya Huila, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

ALEXANDER HERRERA ORTIZ
Secretario General y de Gobierno

Elaborado por: Auxiliar Administrativo	Revisado por: Sec. General y de Gobierno	Aprobado por: Sec. General y de Gobierno
Nombre: Yeimy Karolina Bermeo Barrios	Nombre: Alexander Herrera Ortiz	Nombre: Alexander Herrera Ortiz
Firma:	Firma:	Firma: