



INFORME DE SUPERVISION  
CONTRATO No. MC 027 – 2024

OBJETIVO:

FORTALECER LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA MEDIANTE LA PROHIBICION DEL PORTE, USO, FABRICACION, ALMACENAMIENTO, TRANSPORTE, VENTA, MANIPULACION Y EXPENDIO DE POLVORA Y JUEGOS PIROTECNICOS EN TODA LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE EL PASO – CESAR

INFORMACIÓN DEL CONTRATO.

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| CONTRATO NO.              | 027 – 2024                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| CONTRATISTA:              | HELLENS SARAYS VILLALOBOS FLOREZ, , identificado con la cedula de ciudadaníaC.C. No. 11.065.984.262 de El Paso – Cesar, Representante Legal - <b>FUNDACIÓN CIENCIA ARTE Y MAGIA</b> , identificado con . <b>NIT. 901.745.267 - 5</b>                                |  |  |
| OBJETO:                   | <b>FORTALECER LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA MEDIANTE LA PROHIBICION DEL PORTE, USO, FABRICACION, ALMACENAMIENTO, TRANSPORTE, VENTA, MANIPULACION Y EXPENDIO DE POLVORA Y JUEGOS PIROTECNICOS EN TODA LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE EL PASO - CESAR</b> |  |  |
| CONDICIONES INICIALES:    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE (\$ 36.000.000)                                                                                                                                                                                             |  |  |
| VALOR DEL ANTICIPO:       | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| FECHA DE INICIO:          | 10 DE DICIEMBRE DEL 2024                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| PLAZO:                    | DIEZ (10) DÍAS, contados a partir de la fecha de la suscripción del acta de inicio                                                                                                                                                                                  |  |  |
| ADICIONAL EN VALOR:       | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |

1. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante Cláusula del contrato y Notificación se me designo como Supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones.

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión) correspondiente al periodo laborado por el contratista y las respectivas evidencias como registro fotográfico e informes correspondientes al objeto del contrato.

3. DATOS FINANCIEROS

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP |                          |              |
|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------|
| Nº                                               | FECHA                    | VALOR        |
| 15112                                            | 15 DE NOVIEMBRE DEL 2024 | \$36.000.000 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL - RP                       |                          |              |
| Nº                                               | FECHA                    | VALOR        |
| 10124                                            | 10 DE DICIEMBRE DE 2024  | \$36.000.000 |



4. AVANCE FINANCIERO

| CONCEPTO                             | VALOR                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO             | TREINTA SEIS MILLONES DE PESOS \$36.000.000 |
| VALOR ENTREGADO A TITULO DE ANTICIPO | CERO PESOS \$0                              |
| VALOR ACTA PARCIAL FINAL             | TREINTA SEIS MILLONES DE PESOS \$36.000.000 |
| VALOR A PAGAR                        | TREINTA SEIS MILLONES DE PESOS \$36.000.000 |

5. DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES

El contratista aporta los documentos en los que se relacionan el pago de aportes al sistema de seguridad social Integral, siguiendo los establecido en los pliego de condiciones definitivos (anexo relación de pagos).

6. RELACION DE POLIZAS DEL CONTRATO

Póliza de Seguro de Cumplimiento a la Entidad Estatal No. **4171665** expedida por **SURAMERICANA**

| INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>16285993 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina<br>2629                   | Ciudad expedición<br>BUCARAMANGA                                                   | Fecha de expedición<br>2024-12-09 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01216285993 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |
| COBERTURAS                      |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
| Nombre<br>CALIDAD DEL SERVICIO  |                                 | Fecha inicial<br>06-DIC-2024      | Fecha vencimiento<br>16-DIC-2024                                                   | Valor asegurado<br>\$3.600.000,00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       |                                 | 06-DIC-2024                       | 16-DIC-2024                                                                        | Prima<br>\$18.908                 |

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor certifico que, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor **TREINTA SEIS MILLONES DE PESOS \$36.000.000**

  
**LUIS ALBERTO PUMAREJO PEDROZO**

Secretario de Asuntos Internos (SUPERVISOR) ANEXOS: Soportes pago de seguridad social Documentos relacionados con el Objeto.