| | |
|---|---|
| Gobernación de La Guajira | **GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA**<br>**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL**<br><br>**INFORME DE SUPERVISION** |

| **INFORMACIÓN GENERAL** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Marque con una X el tipo de documento: | | | | | | | |
| **CONTRATO** | X | **CONVENIO** | | **ORDEN DE ACEPTACIÓN** | | **OBJETO** | |
| **Número:** | **CO1.PCCNTR. 7171542** | de | **2024** | | | **SUMINISTRO HAMACAS A INTERNADOS INDIGENAS DE MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS (DIBULLA, MANAURE, SAN JUAN DEL CESAR) DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.** | |
| **VALOR: QUINIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE ($ 563.853.727)** | | | | | | | |
| **Contratista:** | **FUNDACIÓN REGALANDO MUCHAS SONRISAS NIT- 900676195-3** | | | | | | |
| **Estado Actual** | **EN EJECUCIÓN** | | | | | | |

| **INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Certificado Disponibilidad Presupuestal** | **1034** | **de** | **22 de octubre** | **de** | **2024** |
| **Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):** | **3803** | **de** | **24 de diciembre** | **de** | **2024** |
| **Fecha aprobación de Pólizas Garantías (SECOP II):** | **26** | **de** | **diciembre** | **de** | **2024** |
| **Fecha de inicio:**<br>Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio | **26** | **de** | **diciembre** | **de** | **2024** |
| **Duración total:** | El contrato tendrá una ejecución de HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, contados a partir de la firma del acta de inicio del contrato suscrita entre el contratista y el supervisor designado por la Gobernación de la Guajira, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. | | | | |
| **Fecha de terminación inicial:** | **31** | **de** | **DICIEMBRE** | **de** | **2024** |

| **Prórrogas** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Adicional No.** | | **Tiempo (días calendario)** | | | |
| **1** | **N/A** | **N/A** | | | |
| **2** | **N/A** | **N/A** | | | |
| **Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:** | **Día** | **de** | **Mes** | **de** | **Año** |

| **Adiciones** | | |
|---|---|---|
| **Adicional No.** | | **Valor ($)** |
| **1** | **N/A** | **N/A** |
| **2** | **N/A** | **N/A** |
| **Valor total:** | | **N/A** |

| **Suspensiones** | |
|---|---|
| **Acta No.** | |
| **1** | **N/A** |
| **Reinicio** | |
| **1** | **N/A** |

| Modificaciones | | |
|---|---|---|
| Cláusula Nº | | Breve descripción de la modificación |
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |

## BALANCE FINANCIERO

**El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI _____ No__X___**

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión | N/A | Formato control de seguimiento anticipo* | N/A | Conciliación bancaria | N/A |
| Extractos bancarios | N/A | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | | N/A |

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Desembolso del anticipo (2) | DD/MM/AAAA | Valor anticipo adiciones (6) | $ - |
| No. De Orden de pago desembolso | | Valor total anticipo (7) | $ - |
| % Anticipo de adiciones (4) | 0,00% | Saldo pendiente por amortizar (8) | $ - |

| Balance General | | Pagos realizados al contratista/entidad | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Concepto | Valor | Concepto (16) | Orden de pago (17) | Fecha (18) | Valor total factura (19) | Valor amortización anticipo (20) | Valor neto (21) | % (22) |
| Valor inicial (9) | $ 563.853.727,00 | 1 | | | $ 563.853.727,00 | $ - | $ 563.853.727,00 | 100,00% |
| Valor Adiciones (10) | $ - | 2 | | | | $ - | $ - | 0,00% |
| Valor Reducciones (11) | $ - | 3 | | | | $ - | $ - | 0,00% |
| Valor Total (12) | $ 563.853.727,00 | 4 | | | | $ - | $ - | 0,00% |
| Valor pagado (13) | $ - | 5 | | | | $ - | $ - | 0,00% |
| Valor causado que no se ha pagado (14) | $ 563.853.727,00 | 6 | | | | $ - | $ - | 0,00% |
| Valor total ejecutado (15) | $ 563.853.727,00 | | | | $ - | $ - | $ - | 0,00% |
| Valor por ejecutar (16) | $ - | | | | $ - | $ - | $ - | 0,00% |
| | | | | | $ - | $ - | $ - | 0,00% |
| | | TOTALES | | | $ 563.853.727,00 | $ - | $ 563.853.727,00 | 100,00% |

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

**INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO**

1. **|Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Reducciones :** En esta casilla se deben incluir las reduciones realizadas
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

**Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:**

| | |
|---|---|
| **Valor aporte contrapartida** | $ N/A |
| **Valor ejecutado contrapartida a la fecha** | $ N/A |
| **% de Ejecución contrapartida a la fecha** | % N/A |

Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos, debe adjuntarse el "Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración" A-FM-CN-AC-02-06. **N/A**

| **PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES** | | |
|---|---|---|
| El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. | **SI X** | **NO** |
| | **¿+Marque con una X** | |

| **Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)** | **(100%)** |
|---|---|
| Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente<br>*Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito. | |
| Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades): | |

| **Nº** | **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA/ENTIDAD** | **ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN** |
|---|---|---|
| **1** | Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y la GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA | **100% de Avance**<br><br>**Descripción del avance:** Durante el período reportado, el contratista dispuso de personal idónea para la ejecución del contrato en mención. Así mismo el contratista suscribió la póliza de Responsabilidad Civil.<br><br>**Entrega producto Sí _x_ No ____**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación Departamental.** |
| **2** | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones que puedan | **100 % de Avance** |

| | | |
|---|---|---|
| | presentarse y en general se obligan a cumplir con lo establecido en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus Decretos reglamentarios. | **Descripción del avance:**<br><br>Durante el período reportado por el contratista, Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones que puedan presentarse y en general se obligan a cumplir con lo establecido en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus Decretos reglamentarios.<br><br>**Entrega producto Sí _x_ No ____**<br>**Evidencia: informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación Departamental.** |
| **3** | Constituir y cargar a través de la plataforma transaccional SECOP II las garantías requeridas. | **100% de Avance:**<br><br>**Descripción del avance:**<br><br>Durante la ejecución del contrato se evidencia que el contratista ha suscrito los amparos requeridos en el contrato, lo cual puede constatarse en la aprobación de pólizas, y en la plataforma SECOP II.<br><br>**Entrega producto Sí _x_ No ____**<br>**Evidencia: informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación Departamental.** |
| **4** | Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato. | **100% de Avance**<br><br>**Descripción del avance:**<br><br>El día 26 de diciembre se suscribió el Acta de inicio entre La FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS y el SUPERVISOR DESIGNADO.<br><br>**Entrega producto Sí _x_ No ____**<br>**Evidencia: Acta de Inicio.**<br>**Ubicación: Informe Secretaría de Educación Departamental.** |
| **5** | Acatar oportunamente las instrucciones y requerimientos que en cumplimiento del objeto contractual se imparta por el Supervisor designado, sin perjuicio de su autonomía técnica y administrativa. | **100% de Avance:**<br><br>**Descripción del avance:**<br><br>Durante el período reportado por el contratista, cumplió cada uno de los requerimientos realizados por esta Supervisión<br><br>**Entrega producto Sí _x_ No ____**<br>**Evidencia: informe de actividades.**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación Departamental.** |
| **6** | Mantener los precios presentados en la oferta, durante el tiempo de ejecución del contrato. | **100% de Avance:** |

| | | |
|---|---|---|
| | | **Descripción del avance:**<br><br>Durante el período reportado por el contratista, La FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS mantuvo los precios ofertados en la propuesta durante la ejecución del contrato. |
| | | **Entrega producto Sí _x_ No ____**<br>**Evidencia: informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación Departamental.** |
| **7** | Cumplir con las obligaciones derivadas del contrato actuando con alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficacia en la ejecución de las tareas correspondientes | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>Durante el período reportado por el contratista, la FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS ha ejecutado el objeto contratado dentro de los parámetros normativos y contractuales. |
| | | **Entrega producto Sí __ No __x__**<br>**Evidencia: N/A**<br>**Ubicación: N/A** |
| **8** | Suscribir las actas que amerite el contrato, incluyendo el acta de liquidación. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El Contratista La FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS se encontrara presta a firmar acta de liquidación. |
| | | **Entrega producto Sí _x_ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades.**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |
| **9** | Responder ante terceros por los daños que se ocasionen y que provengan por causas que sean imputables al contratista. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS ha cumplido cabalmente con el objeto contratado, teniendo en cuenta todas las obligaciones directas e indirectas que acarrea su ejecución. |

| | | |
|---|---|---|
| | | **Entrega producto Sí __ No __**<br>**Evidencia: N/A.**<br>**Ubicación: N/A.** |
| **10** | Garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>Durante el período reportado por el contratista, La FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS ha cumplido cabalmente con el objeto contratado. |
| | | **Entrega producto Sí __ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |
| **11** | Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>Durante el período reportado por el contratista, La FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS ha cumplido cabalmente con el objeto contratado, asumiendo los gastos y riesgos que implica el desarrollo del mismo. |
| | | **Entrega producto Sí __ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |
| **12** | La Gobernación de la Guajira podrá suspender los trabajos del contratista, si estos no se ajustan a los estándares de calidad y seguridad establecidos por las normas técnicas nacionales o internacionales o según la normatividad legal vigente. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>Durante el período reportado por el contratista, La FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS ha cumplido con los estándares de calidad y seguridad establecidos por las normas técnicas nacionales o internacionales o según la normatividad legal vigente. |
| | | **Entrega producto Sí __ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades.**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |
| **13** | Presentar la factura de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con las órdenes de compra suscritas. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS presentó factura electrónica por valor de QUINIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE ($ 563.853.727). |
| | | **Entrega producto Sí _X_ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades.**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |
| **14** | Participar y apoyar a La Gobernación de la Guajira en todas las reuniones a las que éste lo convoque | **100% de Avance:** |

| | | |
|---|---|---|
| | relacionadas con la ejecución del contrato. | **Descripción del avance:**<br><br>Durante el período reportado por el contratista, La FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS, ha estado presto asistir a reuniones |
| | | **Entrega producto Sí __ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |
| **15** | Cumplir con los aportes a los sistemas generales de aportes parafiscales y de seguridad integral, en los términos de la Ley, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El Contratista La FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS ha cumplido los aportes a los sistemas generales de aportes parafiscales y de seguridad integral, en los términos de la Ley. |
| | | **Entrega producto Sí __ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |
| **16** | Mantener indemne al Departamento de la Guajira de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones en desarrollo y ejecución del presente contratos. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS ha cumplido cabalmente con el objeto contratado, teniendo en cuenta todas las obligaciones directas e indirectas que acarrea su ejecución. |
| | | **Entrega producto Sí __ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |
| **17** | Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato y aquellas otras que en su momento pueda impartir el Supervisor de este. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista FUNDACION REGALANDO MUCHAS SONRISAS ha cumplido cabalmente con el objeto contratado, teniendo en cuenta todas las obligaciones directas e indirectas que acarrea su ejecución. |
| | | **Entrega producto Sí __ No __**<br>**Evidencia: Informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación de La Guajira.** |

| **Nº** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA/ENTIDAD** | **ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN** |
|---|---|---|
| **1** | Realizar la planeación, organización, ejecución, necesaria para la entrega de la dotación objeto del presente proceso, debidamente aprobada por el supervisor del contrato. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>Durante la ejecución contractual se ha realizado la correcta planeación, organización, de manera articulada con el contratista, sobre la cual se verificaron las condiciones de entrega de la dotación de hamacas previamente establecidas y el plazo de entrega de las mismas. |

| | | |
|---|---|---|
| | | **Entrega producto Sí _x_ No ____**<br>**Evidencia: informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación Departamental.** |
| | | **Entrega producto Sí _X__ No ____**<br>**Evidencia: Informe de actividades.**<br>**Ubicación: Secretaria de Educación Departamental.** |
| **2** | Suministrar hamacas, a los establecimientos educativos internados del Departamento de La Guajira, señalados. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista ha dispuesto suministrar hamacas, a los establecimientos educativos internados del Departamento de La Guajira, señalados |
| | | **Entrega producto Sí _X__ No ____**<br>**Evidencia: Informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación Departamental.** |
| **3** | Designar un coordinador del contrato, que será el encargado de efectuar la coordinación de la entrega efectiva de las hamacas como también actuar como enlace con la supervisión designada por el Departamento de La Guajira, en el marco de la adecuada ejecución de las actividades contratadas. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista designó un coordinador del contrato, encargado de efectuar la entrega efectiva de la dotación de hamacas, quien ha actuado como enlace, informando el avance y estado de la entrega de las hamacas.<br><br>La persona que actúa en calidad de coordinador es:<br><br>-EDWIN GUILLERMO CAÑA SUARES CC 1.118.870.255<br><br>Tal como fue informado en oficio de fecha 26 de diciembre de la presente anualidad. |
| | | **Entrega producto Sí _X__ No ____**<br>**Evidencia: Primer iinforme de actividades.**<br>**Ubicación: Secretaria de Educación** |
| **4** | En caso de ser necesario, disponer de personal de apoyo suficiente, y de los medios logísticos para cumplir con las obligaciones contractuales en el plazo establecido para su cumplimiento. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista designó dos (02) personas de apoyo logístico con el fin de cumplir con las obligaciones contractuales en el plazo establecido para su cumplimiento. Tal como fue informado en oficio de fecha 26 de diciembre de la presente anualidad. |
| | | **Entrega producto Sí _X__ No ___**<br>**Evidencia: Primer informe de actividades.**<br>**Ubicación: Secretaria de Educación** |
| **5** | El contratista deberá garantizar la debida identificación del personal a su cargo. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br>El contratista garantizó a su personal carnet de identificación, así como prendas con logos. |
| | | **Entrega producto Sí _X__ No ____**<br>**Evidencia: Primer informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaria de Educación** |
| **6** | Garantizar la calidad de los bienes a suministrar, de conformidad con las descripciones técnicas establecidas para tal fin. | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista ha entregado la dotación de las hamacas de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato, lo que ha sido verificado por la supervisión. |
| | | **Entrega producto Sí _X__ No ____**<br>**Evidencia: Informe de actividades – Evidencias fotográficas**<br>**Ubicación: Secretaria de Educación** |
| **7** | Presentar informes al supervisor del contrato, que den cuenta de la ejecución, y los demás | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br>El contratista presenta el informe de actividades informando la entrega del suministro de |

| | | |
|---|---|---|
| | documentos necesarios para el trámite del pago a que haya lugar | hamacas teniendo en cuenta las condiciones pactadas en el contrato y documentos previos. |
| | | **Entrega producto Sí _X_ No ____**<br>**Evidencia: Informe de actividades**<br>**Ubicación: Secretaría de Educación Departamental** |
| **8** | Las demás relacionadas con el objeto del contrato necesario para garantizar su cumplimiento | **100% de Avance:** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>El contratista ha cumplido con los términos contractuales. |
| | | **Entrega producto Sí _X_ No ____**<br>**Evidencia: Informes de ejecución entregados en físico**<br>**Ubicación: Secretaria de Educación Departamental.** |

| **OBSERVACIONES (Presente en este apartado aspectos importantes de la ejecución contractual)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **N/A** | | | | |
| **Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** |
| **¿Por qué? - Anexar Soportes** | | | | |
| **¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes** | **SI** | | **NO** | **X** |
| **¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes** | **SI** | | **NO** | **X** |

Este informe corresponde al mes de diciembre y se firma a los 27 días del mes de diciembre de 2024.

| **ANEXOS** | ✓ |
|---|---|
| **Certificado de recibo a satisfacción por parte del supervisor** | **X** |
| **Cuenta de cobro y/o factura original** | **X** |
| **Informe de gestión y ejecución del contratista.** | **X** |
| **Constancia de pago o Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal** | **X** |

**INTERVENTOR/SUPERVISOR**
**Nombre:** **CARLOS ANDRES DUARTE OSPINO**
**Cargo:** **Secretario de Educación (E)**

REVISÓ LILIANA MAGDANIEL CAMARGO - Asesora Jurídica externa SED