1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 1 de abril de 2025
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CON ENFOQUE DE EDUCACIÓN INCLUSIVA PARA NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y COGNITIVA LEVE DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PARA EL NIÑO SORDO ICAL
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT 860021072-0
RUBRO	2.3.2.2201084-2024251260034-2.3.2.02.009-151-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	**2025000546**
VALOR DEL CONTRATO	$226.610.103.oo
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	11/03/2025
FECHA DE INICIO	12/03/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
PLAZO DEL CONTRATO	9 MESES, 20 DÍAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000675
FORMA DE PAGO	Un primer pago al contrato por la suma de **VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRECE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 22.661.013)** correspondiente a las matrículas de los 17 beneficiarios y 10 pagos por el valor de **VEINTE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS ($20.394.909).** correspondientes a pensión.
SUPERVISOR(ES)	Lic. Mario Calderón

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante oficio de la fecha (12/03/2025) expedido por la Directora de Contratación donde se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente entre el Periodo 12/03/2025 al 31/03/2025, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución No. 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (19%)

Atendiendo las obligaciones establecidas por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad.

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al término de ejecución del contrato que sería hasta treinta y uno (31) de diciembre de 2025, el porcentaje de ejecución sería del porcentaje (19%)

Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.

ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (19%)

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de **VEINTE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS MONEDA CORRIENTE** ($20.394.909.oo), correspondería a un porcentaje de ejecución sería del 10%

Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.

Rubros: 2.3.2.2201084-2024251260034-2.3.2.02.009-151-1.2.1.0.00
Certificado de disponibilidad presupuestal: **2025000546**
Certificado de Registro Presupuestal: 2025000675

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato.

Previo a expedir el presente informe se verificó que el contrato contará con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verificó el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato.

Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago.

GARANTÍAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Seguros del Estado S.A.	11-44-101250608	Cumplimiento del Contrato	67.983.030.90	11/03/2025	31/12/2028

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Nombre de quien certifica	ARIEL AHUMEDO BRAVO
Nombre del representante legal:	JULIAN E. FALLA ARREDONDO
Aporta certificación en la que manifiesta, Que certifica que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.	

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

5. DOCUMENTOS ANEXOS:

Planilla de seguridad social del mes de __NO APLICA____
Cuenta de Cobro:001

Firma del Supervisor del Contrato:

Firma: Mario Calderón S
Mario Calderón Sierra
Secretario de Educación

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Elaboró: Angela Patricia Sánchez Lasprilla -Profesional Universitario
Revisó: Heidi Fernanda Gualteros – Directora de Educación Continua.
Aprobó: Mario Calderón Sierra - Secretario de Educación