

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO F-AM-040	VERSIÓN 00	FECHA 01/07/2021	

GRADO DE RESPONSABILIDAD					
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida					
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
INFORME No.	FECHA INFORME (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	CDP	CRP	
01	23-12-2024	250-2024	00820	1204	
CONTRATISTA			IDENTIFICACIÓN		
BIVIANA ANDREA DUQUE AGUDELO			32.161.071		
SUPERVISOR			IDENTIFICACIÓN		
SANDRA MILENA LONDOÑO RAMÍREZ			43.759.427		
OBJETO DEL CONTRATO					
"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAUNA DENTRO DE LOS PROGRAMAS DE BIENESTAR ANIMAL DEL MUNICIPIO DE FREDONIA ANTIOQUIA "					
Fecha de inicio contrato		17/12/2024			
Período del informe		Desde	01/12/2024	Hasta 31-12-2024	
Valor del contrato		VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS COP (\$25,945,000)			
Plazo de ejecución del contrato		El plazo de ejecución del contrato es de Diez (10) días desde la firma del acta de inicio sin superar el 31 de diciembre de 2024.			
Número del contrato		250-2024			
Aceptación de las actividades realizadas		El contratista da cumplimiento con la entrega del producto contratado y sus especificaciones técnicas, de manera oportuna de acuerdo a los tiempos estipulados al momento de la adjudicación el proceso contractual, disponiendo de la logística de entrega de los insumos en las instalaciones del centro administrativo municipal de Fredonia.			
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato		TIPO DE MODIFICACIÓN			
		Prórroga	Adición	Modificatorio	Aclaratorio
Dificultades técnicas					
Base de cotización a la Seguridad Social					
Pagos realizados en virtud del contrato		Valor total contrato		\$ 25,945,000	
		Pago 1	Fecha	23/12/2024	Valor 25,945,000

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO F-AM-040	VERSIÓN 00	FECHA 01/07/2021

	Pago 2	Fecha		Valor	
	Saldo por ejecutar			\$0	
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor					
CONSIDERANDO:					

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. (Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).

Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma el presente informe de supervisión el día 23 del mes de diciembre del 2024

Firma Supervisor: 
 Nombre completo: Sandra Milena Londoño Ramírez
 Cargo: SECRETARIA DE DESARROLLO TERRITORIAL
 Supervisor Contrato No 149-2024

