Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 004 Fecha: 22.02.2025

CONTRATO	045	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	2	**INFORME FINAL**	

1. DATOS GENERALES	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Mínima cuantía
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	2025-045
TIPO DE CONTRATO	Suministro
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	Gestión De Desarrollo Social Y Económico Y Marketing De Ciudad.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	045
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	11 de marzo de 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Suministro de pañales para los adultos mayores del Hogar del Anciano Santa Ana Municipio de Caicedonia.
CONTRATISTA	Comercial EDIVALLE
NIT/CC	6.465.643-3
REPRESENTANTE LEGAL	Marco Tulio Gracia
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	6.465.643 expedida en Sevilla Valle
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	4755
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$9.999.600=
ADICIÓN EN VALOR	N/A
NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El valor total de este Contrato es de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($9.999.600=), que se cancelara en pagos parciales con el recibido del suministro solicitado a entera satisfacción por el supervisor del contrato y presentación de la factura en el SECOP II y que el contratista presente copia de pago de la Seguridad Social en Salud y Pensión
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	26 de abril de 2025
ADICION EN TIEMPO	N/A
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	NO
CUANTOS DIAS	N/A

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

¿SE REALIZÓ SUSPENSIÓN DEL CONTRATO? SI O NO		NO
CUANTOS DÍAS		N/A
¿SE REALIZÓ CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO		NO
NOMBRE DEL CESIONARIO		N/A
NIT/CC		N/A
REPRESENTANTE LEGAL		N/A
GARANTIAS SI O NO		NO
NUMERO DE POLIZA		N/A
TIPO DE GARANTIAS		N/A
FECHA DE LA DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES – LEY 2013 DE 2019 (NOTA: SE DEBE ADJUNTAR AL PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN)		16 de Abril 2025
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	NOMBRE	Norman Leandro Soto Hernández
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	11 de marzo de 2025

2. DATOS FINANCIEROS:

Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP:	0000171	Valor (es):	$9.999.600=	Fecha:	6 de febrero de 2025
Certificado(S) De Registro Presupuestal – RP					
N° RP:	0000409	Valor (es):	$9.999.600=	Fecha:	11 de marzo de 2025

Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)	2.3.2.02.01.0034104008321960 1
Valor contratado	$9.999.600=
Valor primer pago	$6.996.600=
Valor a pagar	$3.003.000=
Saldo ejecutado a la fecha	$6.996.600=
Saldo por ejecutar	$0=

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

TIPO DE APORTE	PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	4600159328	Marzo de 2025
PENSION		
ARL		

4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

4.1 FECHAS DE ACTIVIDADES	**4.2 ACTIVIDADES**		
	RESULTADO	**ACTIVIDAD**	**PRODUCTO**
Del 13 al 25 de abril de 2025	El contrato se encuentra en un 100% de ejecución	Suministro de pañales para los adultos mayores del Hogar del Anciano Santa Ana Municipio de Caicedonia.	Suministró 770 pañales para adulto talla L, para los adultos mayores institucionalizados en el Hogar Del Anciano Santa Ana Municipio de Caicedonia, con las siguientes especificaciones:
	❖ Suministro de pañales para los adultos mayores del Hogar del Anciano Santa Ana. ❖ Pañal institucional talla L para adulto con la siguiente ficha técnica: ❖ Cintura 90-145 cms // 35" - 60 - peso: 75 – 110kg // 155 – 240 libras. ❖ Cuerpo absorbente con doble capa de pulpa blanca de absorción rápida de líquidos. ❖ Gel súper absorbente que gelatiniza los líquidos y ayude a neutralizar el olor a orina, manteniendo la piel más seca y sana. ❖ Elásticos curvos que se adapte suavemente al cuerpo brindando mayor seguridad y comodidad. ❖ -Sistema de adhesión con cintas reutilizables, para pegar y despegar, revisar y ajustar cuantas veces lo desees. ❖ -Indicador de humedad: Cuando la orina entra en contacto con el absorbente, la línea impresa se va desapareciendo, lo que permite saber cuándo se debe hacer el cambio del producto. ❖ -Cubierta exterior tipo tela: Para más frescura y suavidad con la piel, evitando irritaciones.		



4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS	
4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, SE RECOMIENDA ANEXAR LAS ASISTENCIAS, FORMATOS DE ENTREGA DE SUMINISTROS E INGRESOS AL ALMACÉN DE LOS MISMOS.**
Suministro de pañales para los adultos mayores del Hogar del Anciano Santa Ana Municipio de Caicedonia.	En revisión del contrato de suministro N° 045 el cual da cumplimiento a una actividad pactada en el proyecto de atención integral al adulto mayor con el que se apoya la ejecución del Plan de Desarrollo Municipal Juntos Por Caicedonia 2024-2027, en el programa de Política Pública en su meta resultado de mantener un hogar de atención integral al adulto mayor. La necesidad que se pretende satisfacer con este suministro, se fundamenta en que algunos de los adultos mayores presentan incontinencia derivada de enfermedades crónicas (incontinencia urinaria e incontinencia intestinal), preservando el derecho a la salud, a la dignidad humana y logrando así garantizar una atención integral para los adultos mayores vulnerables institucionalizados en el Hogar del Anciano Santa Ana.

	El contratista cumplió con las especificaciones técnicas, así: ᔕ Entregó semanalmente o de acuerdo a la necesidad, el producto solicitado en las instalaciones del Hogar del Anciano Santa Ana, previa solicitud de la Coordinadora y aprobación de la Secretaria de Desarrollo Social. ᔕ Garantizó la cantidad de los productos requeridos, respetó los precios ofrecidos y cumplió con las condiciones de calidad requeridas en el contrato. ᔕ Se realiza la respectiva verificación del insumo entregado contra el insumo contratado, relacionado en la factura. ᔕ El Hogar del Anciano Santa Ana presta al primer trimestre del 2025 presto atención integral a 75 personas mayores a los cuales se les garantiza todos los elementos de higiene personal entre ellos los pañales, los cuales son utilizados para atender a las personas mayores que presenten incontinencia, asi como para atender problemas de salud o en casos de hospitalización. Lo anterior se evidencia mediante registro fotográfico y factura electrónica N. FECE-35 (1 de 2) del 25 de abril de 2025, TRES MILLONES TRES MIL PESOS M/CTE ($3.003.000=).
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$3.003.000=**

4.7 CONSTANCIA RECIBO CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS:

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA: SI___ NO__X__
Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL: SI___ NO__X__
Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:
SI___ NO__X__
Si es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS): SI__X__ NO____

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista

CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:	Caicedonia Valle, abril 26 de 2025
FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	**NORMAN LEANDRO SOTO HERNÁNDEZ** **SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL**

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

ACTIVIDADES CONTRATO	UND	CANTIDAD CONTRATADA	VR. UNIT	VR TOTAL	PAGO 1			PAGO 2		
					CANTIDAD EJECUTADA	VR. UNIT EJECUTADO	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	CANTIDAD EJECUTADA	VR. UNIT EJECUTADO	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
Suministro de pañales para los adultos mayores del Hogar del Anciano Santa Ana. Pañal institucional talla L para adulto con la siguiente ficha técnica: -Cintura 90-145 cms // 35" - 60 - peso: 75 – 110kg // 155 – 240 libras. -Cuerpo absorbente con doble capa de pulpa blanca de absorción rápida de líquidos. -Gel súper absorbente que gelatiniza los líquidos y ayude a neutralizar el olor a orina, manteniendo la piel más seca y sana. -Elásticos curvos que se adapte suavemente al cuerpo brindando mayor seguridad y comodidad. -Sistema de adhesión con cintas reutilizables, para pegar y despegar, revisar y ajustar cuantas veces lo desees. -Indicador de humedad: Cuando la orina entra en contacto con el absorbente, la línea impresa se va desapareciendo, lo que permite saber cuándo se debe hacer el cambio del producto. -Cubierta exterior tipo tela: Para más frescura y suavidad con la piel, evitando irritaciones.	UND	2564	$3.900	$9.999.600	1794	$6.996.600	$3.003.000	770	$3.003.000	$0

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

MUNICIPIO DE CAICEDONIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

PAGINA:	1
CODIGO: MAAD.401.18.F.05	
VERSION 2	
FECHA DE APROBACION 05/07/2011	

ORDEN DE COMPRA

NRo. 0000005

Ciudad y Fecha: Caicedonia 04/25/2025

Proveedor : MARCO TULIO GRACIA Y O EDICIONES DEL V

Nit: 6465643

Dirección : cra 50 51 62 cen

Ciudad : Sevilla

Forma de Pago:

Fecha Entrega:

Dscto Comercial : $0.00

Dependencia que lo solicita: Secretario De Desarrollo Social

Teléfono : 2191256 y/o Fax :

Autorizado por: SEC DESARROLLO SOCIAL

CODIGO	DESCRIPCION	UNID.	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
115021569	Pañal Para Adulto	Uni	770.0000	3,277.31092	3,002,999.99230

OBSERVACIONES

PARA LEGALIZAR SUMINISTRO PAÑALES PARA ADULTOS MAYORES DEL HOGHAR DEL ANCIANO SANTA ANA MUNICIPIO DE CAICEDONIA SUMINISTRO CONTRATO 045

SUBTOTAL	2,523,529.40840
DESCUENTO	0.00000
IVA	479,470.59160
TOTAL	3,003,000.00000

TECNICO ADMINISTRATIVO	ORDENADOR

MUNICIPIO DE CAICEDONIA

Nit :891900660

ALMACEN

COMPROBANTE DE ENTRADA-ELEMENTOS DE CONSUMO

NRo. 0000005

Ciudad y Fecha: Caicedonia 04/25/2025
S. Compra: 0000005
Concepto : Entrada Por Compras
Factura : 35
Proveedor: MARCO TULIO GRACIA Y O EDICIONES DEL V
Nit : 6465643
Dirección : cra 50 51 62 cen
Teléfono: 2191256 Ciudad : Sevilla
Autorizado por: SEC DESARROLLO SOCIAL

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	REFERENCIA	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VLR IVA	VALOR TOTAL
115021569	Pañal Para Adulto			770.0000	3,277.31090	622.68910	3,003,000.00000

OBSERVACIONES
PARA LEGALIZAR SUMINISTRO PAÑALES PARA ADULTOS MAYORES DEL HOGHAR DEL ANCIANO SANTA ANA MUNICIPIO DE CAICEDONIA SUMINISTRO CONTRATO 045

TOTAL	3,003,000.00000
IVA	0.00000
TOTAL	3,003,000.00000

TECNICO ADMINISTRATIVO	ORDENADOR
	3,003,000.00000

MUNICIPIO DE CAICEDONIA

Nit :891900660

ALMACEN

COMPROBANTE DE SALIDA - ELEMENTOS DE CONSUMO

NRo. 0000005

Ciudad y Fecha : Caicedonia 04/25/2025

Concepto:

Dependencia: Secretario De Desarrollo Social

Pedido:

Responsable: NORMAN LEANDRO SOTO HERNANDEZ

Autorizo : SEC DESARROLLO SOCIAL

Cedula: 1115186841

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	REFERENCIA	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VALOR TOTAL
115021569	Pañal Para Adulto			770.0000	3,277.3109	3,003,000.0000
					TOTAL	3,003,000.0000

OBSERVACIONES

PARA LEGALIZAR SUMINISTRO PAÑALES PARA ADULTOS MAYORES DEL HOGHAR DEL ANCIANO SANTA ANA MUNICIPIO DE CAICEDONIA SUMINISTRO CONTRATO 045

ORDENADOR	TECNICO ADMINISTRATIVO	FIRMA EMPLEADO QUE RECIBE Y C.C.
	Andres M. Valencia	