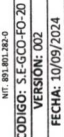


		ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN EDUARDO		 NIT. 891.801.282-0	
MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"				CODIGO: S.E-GCO-FO-21	
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL				VERSIÓN: 002	
MODALIDAD: MINIMA CUANTIA				FECHA: 10/09/2024	
FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN					
INFORME DE SUPERVISIÓN					
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACION					
PERIODO:		DEL	9	de	MAYO
				de	2025
			AL	12	de
				MAYO	2025
INFORMACIÓN CONTRATO					
OBJETO: APOYO LOGISTICO EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN HOMENAJE A LAS MADRES SAN EDUARDENSES EN EL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO-BOYACÁ					
N° Contrato		MSE-MC-015-2025		Fecha de suscripción contrato	
N° CDP		117		Fecha CDP	
Nombre del Supervisor:		ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA		Identificación:	
Nombre Contratista:		FUNDACIÓN SOCIAL DE MUNICIPIOS AMIGOS COLOMBIANOS - FUNSOMACOL R/L JULIAN LEONEL MARTÍNEZ SANABRIA		Identificación:	
Teléfono:		3112913150		Dirección:	
				C.C No.1.049.650.352 de Tunja	
				NIT No. 900.267.589-7	
				CARRERA 3 No.5-04	
FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN					
				CONTRATO	
				dd mm aaaa	
FECHA DE INICIACIÓN				9 5 2025	
PLAZO INICIAL				CUATRO (04) DIAS	
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL				13 5 2025	
ADICIONES EN PLAZO					
PLAZO ADICIONAL					
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)				12 5 2025	
ING. ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA					
Interventor Supervisor					

		ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN EDUARDO			
		SISTEMA INTEGRADO DE GESTION			
		MACROPROCESO: APOYO			
		DEPENDENCIA:			
PROCESO: GESTION CONTRACTUAL		CÓDIGO: GC-F-24		FORMATO: Acta de Liquidación	
FECHA: 14-07/2017		VERSIÓN: 01		Páginas 2	
INFORME DE SUPERVISION					
AVANCE DE EJECUCIÓN					
% DE AVANCE CTO		100,0%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	100,0%	% PAGOS AUTORIZADOS
					100,0%
1					
0,0%		20,0%	40,0%	60,0%	80,0%
					100,0%
					120,0%
					% PAGOS AUTORIZADOS % TIEMPO TRANSCURRIDO % DE AVANCE
REGISTRO FOTOGRAFICO					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN-- CONDICIONES MÍNIMAS DE DESEMPEÑO	TÉCNICAS	MÍNIMAS.	UNIDAD	CANTIDAD EJECUTADA
1	INCENTIVO A LA MADRE SANEDUARDENSE COMPUESTO POR: COSMETIQUERA DE COLORES SURTIDOS IDEAL PARA VIAJES Y RUTINAS DIARIAS. CON AMPLIO COMPARTIMIENTO. INTERIOR FORRADO EN POLIÉSTER 210D. CIERRE CON TIRADOR METÁLICO Y ASA LATERAL EN TELA DE COLOR GRIS.MEDIDAS: 17 X 9,5 X 8 CM. MATERIALES: POLIÉSTER 300D.INCLUYE STICKER ADHESIVO CON DISEÑO SEGUN LA ENTIDAD.			UND	300,00
2	REFRIGERIO (SALPICÓN DE FRUTAS QUE SE COMPONE DE : COMBINACIÓN DE FRUTAS VARIADAS CORTADAS EN TROZOS PEQUEÑOS Y COMPLEMENTADAS CON JUGO DE PAPAYA,LECHE CONDENSADA, QUESO Y GALLETA)			UND	300,00
3	SE DEBE ADECUAR UN ESPACIO DEDICADO A CONSENTIR, CUIDAR Y RESALTAR LA BELLEZA DE NUESTRAS MADRES SANEDUARDENSES. PARA ESTO SE DEBE CONTAR CON PERSONAL CAPACITADO EN BELLEZA QUE TENGAN CONOCIMIENTO EN AREAS DE MANICURE,PEINADOS, MASAJES CORPORALES, DEPILACIÓN Y CUIDADO DE LA PIEL (MASCARILLAS), LA JORNADA SE DEBE PRESTAR TODO INCLUIDO ES DECIR CON PERSONAL E INSUMOS PARA CADA ACTIVIDAD EN UN HORARIO DE 2:00 PM A 6:00 PM EL DIA DE LA MADRE EN COLOMBIA, SE DEBE ACONDICIONAR EL SITIO DISPUESTO POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL PARA PRESTAR LOS SERVICIOS.			GLOBAL	1,00
 ING. CAROLINA RUIZ MEDINA Interventor/a Supervisor					

		ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN EDUARDO											
		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN											
		MACROPROCESO: APOYO											
		DEPENDENCIA:											
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		FORMATO: Acta de Liquidación		VERSION: 01								Páginas 4	
FECHA: 14-07/2017		CÓDIGO: GC-F-24											
INFORME DE SUPERVISIÓN													
SEGUIMIENTO FINANCIERO													
DESCRIPCIÓN		VALOR											
Valor Inicial del contrato:		\$ 9.000.000,00											
Valor Adición		\$ 0,00											
Valor Total del contrato:		\$ 9.000.000,00											
Valor Pagado		\$ 0,00											
Valor a pagar en el periodo:		\$ 9.000.000,00											
Valor Ejecutado		\$ 9.000.000,00											
Saldo:		\$ 0,00											
TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS		\$ 9.000.000,00											
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL													
PAGO POR PERIODOS													
DESCRIPCIÓN		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Noviembre	Diciembre	Valor Total Pagado
Salud													\$ 0
Pensión													\$ 0
Aportes ARL													\$ 0
CCF													\$ 0
Valor pagado por periodo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 0
OBSERVACIONES													
El contratista aporta certificación de estar al día con estar aportes de seguridad social a la fecha firmado por el el revisor fiscal de la empresa.													
FIRMA:													
VoBo		SUPERINTENDENCIA CIVIL											
NOMBRE:		ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA											
Documentos y folios Anexos		CUENTA DE COBRO, PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE ACTIVIDADES.											



PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL

NIT: 891.801.282-4
 CODIGO: S.E-GCO-1
 VERSION: 002
 FECHA: 10/09/2010

VALOR TOTAL (INCLUIDO IVA/IMPUESTOS Y GASTOS)					9,000,000.00
---	--	--	--	--	--------------

NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE.

NUEVE MILLONES DE PESOS M.C.T.E.

SUPERVISORA

FUNDACIÓN SOCIAL DE MUNICIPIOS AMIGOS COLOMBIANOS - FUNSOMACOL
R/L JULIAN LEONEL MARTÍNEZ SANABRIA

CONTRATISTA

ACTIVIDAD	NOMBRE SERV PÚBL	CARGO	FIRMA
ELABORÓ	ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA	SECRETARIA DE PLANEACION	
REVISÓ	YEISON ALBEIRO ALFONSO GATIAN	ALCALDE MUNICIPAL	



ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

FECHA PRESENTE ACTA	12 DE MAYO DE 2025		
CONTRATO	MSE-MC-015-2025	FECHA	09 DE MAYO DE 2025
OBJETO:	APOYO LOGÍSTICO EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN HOMENAJE A LAS MADRES SAN EDUARDENSES EN EL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO-BOYACÁ		
VALOR INICIAL CONTRATADO	\$9.000.000,00		
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN SOCIAL DE MUNICIPIOS AMIGOS COLOMBIANOS - FUNSOMACOL R/L JULIAN LEONEL MARTÍNEZ SANABRIA		
NIT/CC	NIT No. 900.267.589-7 C.C No.4.045.162 Expedida en Sora -Boyacá		
SUPERVISOR/A:	ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA		
FECHA ACTA DE INICIO	09 DE MAYO DE 2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS)	CUATRO (04) DIAS		
ADICION N° 01	\$ 0,00		
PRORROGA N° 01	N/A		
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 9.000.000,00		
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) DIAS		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	13 DE MAYO DE 2025		
FECHA DE TERMINACION REAL	12 DE MAYO DE 2025		

En la Secretaría de Planeación del Municipio se reunieron **ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA** como **SUPERVISORA delegada** y el señor **JULIAN LEONEL MARTÍNEZ SANABRIA**, representante legal de **FUNDACIÓN SOCIAL DE MUNICIPIOS AMIGOS COLOMBIANOS - FUNSOMACOL** como **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente acta final del contrato de la referencia.

DESCRIPCION	FECHA	VALOR
Valor del Contrato	09 DE MAYO DE 2025	9.000.000,00
Adicional 01		0,00
Acta Parcial 001		0,00
Saldo no ejecutado		0,00
Menos ajuste al valor inicial		0,00
Valor total presente acta		9.000.000,00

ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA
SECRETARIA DE PLANEACION Y O.P

SUPERVISORA

FUNDACIÓN SOCIAL DE MUNICIPIOS AMIGOS COLOMBIANOS -
FUNSOMACOL

R/L JULIAN LEONEL MARTÍNEZ SANABRIA
CONTRATISTA

ACTIVIDAD	NOMBRE SERV PÚBL	CARGO	FIRMA
REVISÓ	ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA	SECRETARIA DE PLANEACION	
APROBÓ	YEISON ALBEIRO ALFONSO GAITAN	ALCALDE MUNICIPAL	