SUPERVISIÓN No. 02					
TIPO DE INFORME			No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
				DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL	195 DEL 02.04.2025	10.05.2025	09.06.2025
CONTRATANTE			MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE		
CONTRATISTA			MANUEL ALEJANDRO JIMENEZ GIL		
No. DE IDENTIFICACION			6.199.931	EXPEDIDA EN	BUGALAGRANDE
SUPERVISOR			CAROL ANDREA GONZALEZ GONZALEZ		
CARGO			SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CDP No.			N° 346 de 10/03/2025	CRP No.	N° 515 de 07/04/2025
APROPIACION No.			2.3.2.02.02.009.4301007.966 20.16.01.55.0	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.851.200
FORMA DE PAGO			ACTAS PARCIALES	PAGO No.	02
VALOR A PAGAR			$ 3.356.400		
VALOR EJECUTADO			$ 6.712.800	% EJECUTADO	25%
VALOR POR EJECUTAR			$ 20.138.400	% POR EJECUTAR	75%
PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
EPS			SOS	VALOR PAGADO	$ 178.000
ARL			POSITIVA	VALOR PAGADO	$ 34.700
AFP			COLFONDOS	VALOR PAGADO	$ 227.800
CCF			NINGUNA	VALOR PAGADO	--
I.C.B.F			NINGUNA	VALOR PAGADO	--
SENA			NINGUNA	VALOR PAGADO	--
No. DE PLANILLA			7970556510	VALOR TOTAL PLANILLA	$ 440.500
OBSERVACIONES A LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL					
SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO					

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PISCINA PARA DESARROLLAR LAS CLASES DE LA DISCIPLINA DE NATACIÓN DIRIGIDA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE, VALLE DEL CAUCA

REGISTRO FOTOGRAFICO





Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

NO CONFORMIDADES DE OBLIGACIONES INHERENTES AL CONTRATO
NO SE PRESENTAN NO CONFORMIDADES PARA EL PERIODO SUPERVISADO
COMPROMISO ANTE NO CONFORMIDADES
NO SE PRESENTAN
SEGUIMIENTO A NO CONFORMIDADES
NO SE PRESENTAN
VERIFICACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
SE VERIFICÓ PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL **SI (X)** **NO ( )**
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN
SE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE MAYO AL 09 DE JUNIO DE 2025.
VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN INFORME PRESENTADO
De acuerdo al informe presentado por el contratista, se desarrollaron las siguientes actividades: ➢ Ingresos a la piscina del parque recreativo: 600 al mes

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S
1. Factura electrónica	01
2. Formato Informe contratista	--
3. Declaración Juramentada Retefuente	--
4. Evidencias fotográficas y anexos	26
5. Planilla mensual de Seguridad Social	01
6. Certificados (Revisor Fiscal, Bancaria, Junta central de contadores, Cámara de comercio, otra).	--
7. Cédula (Representante legal, revisor fiscal, otra)	--
8. Tarjeta profesional (Revisor fiscal, otra)	--
9. RUT	--

AUTORIZACION DE PAGO: SI (X) NO (__)

Se firma en Bugalagrande a los (12) días de Junio del año dos mil veinticinco (2025).

FIRMA SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.