INFORME DE SUPERVISION

INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION FINAL DEL CONTRATO Nº 202581
FECHA DE PRESENTACIÓN (02/07/2025) PERÍODO DEL INFORMES : 09 de Junio al 18 de junio de 2025 **NOMBRE DEL CONTRATISTA:**TRASPORTES ESPECIALES DEL CAFÉ S.A.S NIT:891.412.258-4 **REPRESENTATE LEGAL**: SONIA PATRICIA SALIAZAR JARAMILLO CC 42.108.804 **NOMBRE DEL SUPERVISOR**: ELIANA YICETH PIEDRAHITA ECHAVARRIA **CARGO:** SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADNA
DATOS DEL CONTRATO
CONTRATO No: 202581 **DEL** 19 DE MAYO (2025)
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE TRASPORTE ESCOLAR A PRECIO UNITARIO, PARA ESTUDIANTES DE LA ZONA RURAL QUE ASISTEN A CLASE EN LAS SEDES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE OBANDO VALLE DEL CAUCA.
PLAZO DE EJECUCION : VEINTIDOS (22) DÍAS, CALENDARIO ESCOLAR **VALOR CONTRATO: $56.564.200**
FECHA DE INICIO: 19-05- 2025 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 09-06- 2025
DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 268-281-357 Fecha : 05/05/25 - 15/05/2025 – 30/05/2025 **REGISTRO PRESUPUESTAL: No.382-526 Fecha : 16/05/2025 - 16/05/2025** **FUENTE DE FINANCIACION: 1.2.4.1.03- 1.2.4.3.03 – 1.3.3.6.04**
MODIFICACIONES AL CONTRATO
Adiciones en Valor $17.997.700 Adiciones en Fecha de la Adición: __ (09/06/2025) Prórroga al Plazo: ___7 _____ (días) Fecha de la Prórroga: **_18/06/2025_**
ESTADOS FINANCIEROS
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información): Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____ Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $ _____
CONTROL DE POLIZAS

INFORME DE SUPERVISION

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS MUNDIAL,	EC-100039167	19/05/2025	18/10/2025	$5.656.420
POLIZA DE CALIDAD DEL SERVICIO	SEGUROS MUNDIAL,	EC-100039167	19/05/2025	18/10/2025	$5.656.420
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDMENIZACIONES	SEGUROS MUNDIAL,	EC-100039167	19/05/2025	18/06/2028	$11.312.840
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL,	EC 100012455	19/05/2025	09/06/2025	$ 284.700.000

INFORMACION ADMINISTRATIVA
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos
SERVICIO DE TRASPORTE ESCOLAR A PRECIO UNITARIO , PARA ESTUDIANTES DE LA ZONA RURAL QUE ASISTEN A CLASE A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE OBANDO VALLE DEL CAUCA.		**ANEXO INFORME CONTRATISTA**

ITEM	RUTA	No Carros	No. DE ESTUDIANTES	VR DIA	DIAS	TOTAL
1	Obando -Marcopolis, Machetazo, San Jose , La esmeralda , Villa Rodas	2	13	$ 469.000	10	$ 5.159.000
2	Sande bajo-Frias -Villa Rodas	1	15	$ 241.500	10	$ 2.656.500
3	Playa Rica-Buenos Aires	1	15	$ 232.200	10	$ 2.554.200
4	El Aguacate -Alto de la Olga-Villa Rodas	1	15	$ 212.800	10	$ 2.340.800
5	Cruces - Obando-Cruces	1	20	$ 222.000	10	$ 2.442.000
6	Juan Dias Molina-Pleito-Obando	1	19	$ 285.800	10	$ 3.143.800
7	Chuzo -Limones- Obando	1	12	$ 224.500	10	$ 2.469.500
8	Obando. Yucatán Limones Salem, Sierra Mocha, San Isidro	2	15	$ 468.300	10	$ 5.151.300
9	El Porvenir, Laureles, San Isidro	1	15	$ 215.000	10	$ 2.365.000
						$ 25.711.000

INFORME DE SUPERVISION

En el Municipio de Obando, a los DOS (02) días del mes de JULIO del año 2025 se reunieron en las oficinas de la Secretaria de gobierno seguridad y convivencia ciudadana ,Doctora ELIANA YICETH PIEDRAHITA ECHAVARRIA quien y para el contrato en mención fue designado como supervisor y el (la) señor (a) SONIA PATRICIA SALAZAR JARAMILLO,Representante Legal de Trasporte Especiales del Café S.A.S identificado con C.C. No 42.108.804 de Pereria Risalada para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de la actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago 004 y final de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 25.711.400) MCTE, equivalente a un 45,46 % del total del contrato, para una ejecución acumulada del 100 %, quedando por ejecutar un 0% del total del contrato.

La anterior cifra será cancelada mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**VALOR**	**VALOR PAGOS**	**FECHA** (dd/mm/aaaa)	**AVANCE %**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$38.566.500			
VALOR ADICION DEL CONTRATO	$17.997.700			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$30.853.200		**54,54**%
VALOR A PAGAR		**$25.711.000**		**45,46%**
SALDO POR EJECUTAR		$0		
SUMAS IGUALES	$ 56.564.200	$56.564.200		100 %
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

La SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA del municipio de Obando certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato N° 202581 del 19 de Mayo 2025 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	X
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.	NA	Entrada a almacén	NA
Factura o Documento Equivalente	X		

INFORME DE SUPERVISION

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN
El suscrito contratista. TRASPORTES ESPECIALES DEL CAFÉ S.A.S declara que: SI ___ NO __X_ es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN
(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	**Sistema**	**Entidad**	**Periodo Cotizado** (mes)	**Fecha de pago** (dd/mm/aaaa)	**Aportes**
33699766	**ARL**	varias	**JUNIO**	**16/06/2025**	$ 1.953.600
	SALUD	varias			$ 1.849.600
	PENSION	varias			$ 7.857.000

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)
_____ **ELIANA YICETH PIEDRAHITA ECHAVARRIA** **Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana** Supervisor contrato