SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

1. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO

TIPO DE INFORME:	**PARCIAL:**	X	**FINAL:**	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	**DESDE:**	28 DE MAYO	**HASTA:**	27 DE JUNIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ADRIANA PAOLA GARZON ESPITIA			
DEPENDENCIA:	DESARROLLO SOCIAL			
CARGO:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL			

2. DATOS DEL CONTRATO

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NUMERO DE CONTRATO	084-2025
OBJETO DEL CONTRATO	**SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FÚQUENE VIGENCIA 2025.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY LILIANA ESPEJO CAÑÓN
NIT EN CASO DE PERSONA JURÍDICA	N/A
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
NO. DE CÉDULA DEL CONTRATISTA:	1.069.002.162
NO. DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	148
REGISTRO PRESUPUESTAL	148
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16.200.000
VALOR ADICION 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$38.644.000
PAGO NO.	002
PERIODO DE PAGO	POR EL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2025
VALOR DEL PAGO	$ 10.645.500
SUPERVISOR DEL CONTRATO	ADRIANA PAOLA GARZON ESPITIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Calle 6 N° 2 -39 Casa de Gobierno. Celular 322-790 9868
e-mail: alcaldia@fuquene-cundinamarca.gov.co
CODIGO POSTAL: 250620

REGIMEN TRIBUTARIO	Responsable de IVA SI [ ] NO [X]

3. CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES

NÚMERO DE ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	SE INCUMPLIÓ A LA ACTIVIDAD	ACTIVIDAD CUMPLIDA	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	**ENTREGA DE REFRIGERIOS**		X		Se realizo la entrega de suministros de alimentos de 108 refrigerios, los días y fechas programadas como se encuentran en la ficha. - 713 con el siguiente menú: Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar) - 295 menús de la siguiente manera: Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)

DIA	REFRIGERIO	CANTIDAD
28 mayo	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	70
29 mayo	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	75
Martes, 03 de junio	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	70
Miércoles 03 de junio	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	70
Jueves 05 de junio	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	76

Calle 6 N° 2 -39 Casa de Gobierno. Celular 322-790 9868
e-mail: alcaldia@fuquene-cundinamarca.gov.co
CODIGO POSTAL: 250620

					Viernes 06 de junio	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	75
					Lunes 09 de junio	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	80
					Martes 10 de junio	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	62
					Miércoles 11 de junio	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	70
					Jueves 12 de junio 65	Pastel de pollo, porción de frutas de temporada, bebida fría(Jugo de frutas de temporada sin azúcar)	65
					Lunes 16 de junio	Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)	40
					Martes 17 de Junio	Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)	35
					Jueves 19 de Junio	Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)	40
					Viernes 20 de Junio	Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)	35
					Martes 24 de Junio	Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)	37
					Miércoles 25 de junio	Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)	38
					Jueves 26 de junio	Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)	35

Calle 6 N° 2 -39 Casa de Gobierno. Celular 322-790 9868
e-mail: alcaldia@fuquene-cundinamarca.gov.co
CODIGO POSTAL: 250620

					Viernes 27 de junio	Frutas frescas con yogur, Bebida caliente (te de hierbas)	35

Modificaciones Contractuales: SI [ ] NO [X]

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período comprendido entre el 28 de mayo al 27 de junio de 2025, se recibe a satisfacción y se deja constancia que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y las obligaciones del contrato, conforme las normas, especificaciones, procedimientos, lineamientos técnicos y jurídicos, y normatividad aplicable a los temas.

4- ESTADO DE LA GARANTIA

No	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		MONTO DEL AMPARO	OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

5- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONAS NATURALES

Se adjunta certificación parafiscal del contratista suscrito por el revisor fiscal o representante legal

Periodo pagado	Ingreso base de cotización - IBC	Aporte a salud	Aporte a pensión	Aporte a ARL	Número de planilla (s)
MAYO 2025	$ 1.423.500	$178.000	$227.800	$7.500	33570408
JUNIO 2025	$ 1.423.500	$178.000	$227.800	$7.500	33903307
JULIO 2025					
AGOSTO 2025					

La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.

Calle 6 N° 2 -39 Casa de Gobierno. Celular 322-790 9868
e-mail: alcaldia@fuquene-cundinamarca.gov.co
CODIGO POSTAL: 250620

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

6- EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor Inicial	$38.644.000
Valor Adición/Modificación No. 1 SI APLICA	$ N/A
Valor Adición/Modificación No. 2 SI APLICA	$N/A
Valor Total	$38.644.000
Pago No. 1	$ 9.862.500
Pago No. 2	$ 10.645.500
Pago No. 3	
Pago No. 4	
Saldo (presupuestal)	$18.136.000

7- PROCEDE PAGO.

SI	NO
X	

El supervisor certifica que las actividades asignadas al Contratista fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato, por esta razón se procede a autorizar el pago parcial por valor de **$ 10.645.500,00 M/CTE,** el cual pertenece al periodo comprendido entre el 28 de mayo al 27 de junio del 2025, dando cumplimiento a la forma de pago pactada. De igual manera el contratista certifica que se encuentran a paz y salvo por todo concepto de pagos de salud y pensión. Para constancia se firma por el supervisor del presente contrato.

ADRIANA PAOLA GARZON ESPITIA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Calle 6 N° 2 -39 Casa de Gobierno. Celular 322-790 9868
e-mail: alcaldia@fuquene-cundinamarca.gov.co
CODIGO POSTAL: 250620