INFORME DE SUPERVISION

INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº2025100

Fecha de presentación: 09/07/2025

Período del informe: 01/06/2025 al 7/07/2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA PATRICIA CHAVES CARDONA **CC**: 29623630

NOMBRE SUPERVISOR: ELIANA YICETH PIEDRAHITA ECHAVARRIA **CARGO:** SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADNA

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 2025100 **DEL** 10 DE JUNIO (2025)

OBJETO: SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN A PRECIO UNITARIO PARA ATENCION A LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD RECLUIDA EN CALIDAD DE SINDICADOS EN LA ESTACIÓN DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA.

PLAZO DE EJECUCIÓN: LOS DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE
VALOR CONTRATO: $ 20.000.000

FECHA DE INICIO: 10-06- 2025 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 31-12- 2025

DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 230 **Fecha 25/04/25**
REGISTRO PRESUPUESTAL: No.537 **Fecha 10/06/2025**
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.3.3.1.00

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor $ _____ Adiciones en % _____ Fecha de la Adición: ___/___/____ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: Fecha de la Prórroga:

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____
Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $ _____

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	

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

INFORME DE SUPERVISION

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A PRECIO UNITARIO PARA ATENCION A LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD RECLUIDA EN CALIDAD DE SINDICADOS EN LA ESTACIÓN DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA

Fecha	Cantidad de presos	Desayunos	Almuerzos	Cena
01/07/2025	12	Cumplido	Cumplido	Cumplido
02/07/2025	12	Cumplido	Cumplido	Cumplido
03/07/2025	12	Cumplido	Cumplido	Cumplido
04/07/2025	12	Cumplido	Cumplido	Cumplido
05/07/2025	12	Cumplido	Cumplido	Cumplido
06/07/2025	12	Cumplido	Cumplido	Cumplido
07/07/2025	12	Cumplido	Cumplido	Cumplido

ANEXO INFORME FÍSICO CONTRATISTA

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Obando, a los 09 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 designada como supervisora y CLAUDIA PATRICIA CHAVES CARDONA, identificada con C.C. 29623630 de Obando, Valle, para dejar constancia que en la fecha se ha cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago parcial N° 004 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de $20.000.000, equivalente a un 19.7% del total del contrato, para una ejecución acumulada del 77.3% quedando por ejecutar un 22.3% del total del contrato.

FORMA DE PAGO

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**	**AVANCE %**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$20.000.000			
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20.000.000			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	$11.609.000	$11.609.000	09/07/2025	38.3
VALOR A PAGAR	**$** 3.948.000	**$** 3.948.000	09/072025	19.7
SALDO POR EJECUTAR	$4.443.000	$ 8.391.000	09/07/2025	22.3
SUMAS IGUALES	$20.000.000	$ 20.000.000		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° 2025100 del 10 de Junio 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	

INFORME DE SUPERVISION

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		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN
El suscrito contratista. CLAUDIA PATRICIA CHAVES CARDONA 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**
33814337	**ARL**	SURA	JUNIO	30/06/2025	$7.500
	SALUD	SOS-EPS			$178.000
	CAJA C	COMFANDI			$8.600
	PENSION	COLPENSIONES			$227.800

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

ELIANA YICETH PIEDRAHITA ECHAVARRIA
Secretaria de Gobierno Seguridad y Convivencia Ciudadana
Supervisora