| INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 1 | |
|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO** | CONTRATO SDS-MC-CV-241-2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | ADQUISICIÓN DE CARPAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MERCADOS CAMPESINOS, PROGRAMAS SOCIALES Y OTROS ESPACIOS DE PROMOCIÓN COMUNITARIA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA |
| **FECHA DEL CONTRATO** | 8 de agosto de 2025 |
| **PLAZO INICIAL** | 15 días |
| **PRÓRROGA** | 15 días |
| **FECHA DE INICIO** | 13 de agosto de 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 8 de septiembre de 2025 |
| **NÚMERO DE INFORME** | PRIMERO |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INFORME** | 100 % |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO** | 100 % |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** | HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO |
| **RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA** | CARPAS FM S.A.S. |
| **NIT** | 901.776.814 - 7 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | YOLANDA MOLINA PACHECO |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** | 1.010.184.561 |
| **FECHA DEL INFORME** | 8 de septiembre de 2025 |

**OBJETIVO**

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según documentos allegados por el contratista y consolidados finalmente por el supervisor del contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

**DOCUMENTACION RECIBIDA**
**(Marcar con una x)**

| DOCUMENTOS | DOCUMENTOS ALLEGADOS | Nro. DE FOLIOS |
|---|---|---|
| Factura electrónica de venta | X | 1 |
| Planilla o certificado de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales | X | 2 |
| Informe de ejecución | X | 4 |

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISION**

Se realizó la revisión respectiva de los documentos y soportes recibidos, mediante análisis y comparación con el objeto, las obligaciones generales y las obligaciones específicas del contrato de referencia, según la propuesta presentada por el contratista.

El contrato se ejecutó dentro del plazo establecido.

Como soporte del presente informe se anexan los documentos relacionados anteriormente.

Se verifica el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal respectivo.

| PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|
| **Valor Honorarios a pagar** | **IBC (40%)** | **Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL)** |
| **N/A** | **N/A** | **N/A** |

**RUBROS A AFECTAR**

| Dependencia | Rubro a afectar | Fuente | Valor contratado | Valor a pagar con la presente acta | Saldo por pagar |
|---|---|---|---|---|---|
| Secretaría de Desarrollo Económico y Agropecuario Sostenible | 2.3 1 17 1702 1100 1702038 97 2024258730028 08 | 08-S.g.p. Libre Inversión | $ 4.000.000 | $ 4.000.000 | $ 0 |
| Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia | 2.3 1 41 4103 1500 4103052 30 2024258730021 01 | 01-Recursos Propios | $ 2.100.000 | $ 2.100.000 | $ 0 |
| Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia | 2.3 1 41 4104 1500 4104008 26 2024258730020 99 | 99-Excedentes Estampilla Adulto Mayor | $ 9.846.000 | $ 9.846.000 | $ 0 |
| Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia | 2.3 1 41 4103 1500 4103052 30 2024258730021 01 | 01-Recursos Propios | $ 4.190.600 | $ 4.190.600 | $ 0 |
| Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia | 2.3 1 41 4104 1500 4104020 23 2024258730020 01 | 01-Recursos Propios | $ 3.473.000 | $ 3.473.000 | $ 0 |
| | | **TOTAL** | **$ 23.609.600** | **$ 23.609.600** | **$ 0** |

**FALENCIAS**

Como resultado del procedimiento correspondiente llevado a cabo por la supervisión, no se hallaron falencias o inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista.

**CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN**

Teniendo en cuenta que no se encontraron falencias y que el contratista dio cumplimiento a las condiciones pactadas en la carta de aceptación o contrato, se emite un concepto FAVORABLE para el pago por parte del Municipio de Villapinzón.

**OBSERVACIONES ADICIONALES**

De acuerdo con el valor contratado por **VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 23.609.600)** se realiza el pago total del valor contratado considerando el recibo a satisfacción de los elementos.

**CONCEPTO FINAL**

Se recomienda efectuar el pago TOTAL por valor de **VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 23.609.600)** de acuerdo con el valor, la forma y demás condiciones de pago pactados en **SDS-MC-CV-241-2025**

**HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO**
Secretario de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia
Municipio de Villapinzón

Proyectó: Leidy Daniela Barrero Guasca – Contratista Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia