ALCALDIA PUERTO LOPEZ	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	**Código: F-539**
		Versión: 002
		Fecha: Enero 2024

Fecha de elaboración del reconocimiento:	22-09-2025	Periodo de Pago:	Del	08-08-2025	Al	17-08-2025	
Contrato No. y Fecha:	del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 103.13.10.318-2025 DE 2025 SUSCRITO EL 08-08-2025						
Contratista:	SERVICIOS INTEGRALES Y AMBIENTALES DE COLOMBIA.S.A.S			c.c. o Nit.	901617877		
Representante Legal:	CARMEN YOLANDA QUINTERO LIZARAZO			c.c.	46351982		
Tipo de Pago:	Parcial		Final	x	Número de Pago:	1	

El suscrito SUPERVISOR del contrato de la referencia, actuando en el marco de las competencias que le corresponden frente a la permanente vigilancia de la correcta ejecución contractual, reguladas en el Artículo 83 y siguientes de la ley 1474 de 2011, se permite solicitar:

1. A la **Oficina de Contratación** que, para efectos de la conformación documental del expediente único contractual, incorpore la documentación correspondiente al pago de la cuenta de cobro No. **FINAL** del contrato de la referencia;
2. A la **Secretaría de Hacienda**, se sirva disponer el trámite correspondiente a la ruta de pago de la cuenta de cobro No. **FINAL** del contrato de la referencia, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea pagada; la cual cuenta con los siguientes soportes documentales:

N.	**Documento** (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	**Contratación**	**Hacienda**	**Secop**
1	OFICIO DE SOLICITUD DE COBRO PARCIAL REMITIDO POR EL CONTRATISTA	X	x	X
2	ACTA DE PAGO (FORMATO F-094 VERSION 03)	X	X	X
3	INFORME DE SUPERVISION (FORMATO F-095 VERSION 04)	X	N/A	X
4	INFORME DEL CONTRATISTA	x	N/A	x
5	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Contratación)	X	X	X
6	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia contratación)	X	X	X
7	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X

ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	Codigo: F-539 Versión: 002 Fecha: Enero 2024

8	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	N/A	X	N/A
9	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	X	N/A
10	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A
11	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A
12	ACTA DE TERMINACIÓN (FORMATO F-100)	X	X	X
13	ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)	X	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	**QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE ($** 15.865.534 **)**

		Carmen Yolanda Quintero	
Nombre:	**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**	Nombre:	SERVICIOS INTEGRALES Y AMBIENTALES DE COLOMBIA S.A.S R/L CARMEN YOLANDA QUINTERO LIZARAZO
Cargo:	SECRETARIA DE GOBIERNO	Cargo:	Contrato No 103.13.10.318-2025 DE 2025
Supervisor		Contratista	

ALCALDIA PUERTO LOPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F – 094** Versión: 004 Fecha: Enero de 2024

ACTA DE PAGO N° FINAL
PERIODO DEL 08-08-2025 AL 17-08-2025
FECHA DE PRESENTACIÓN 22-09-2025

Contrato No. y Fecha:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 103.13.10.318-2025 DE 2025 SUSCRITO EL 08-08-2025		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	SERVICIOS INTEGRALES Y AMBIENTALES DE COLOMBIA S.A.S	Nit./c.c.	901617877
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	CARMEN YOLANDA QUINTERO LIZARAZO	C.C.	46351982
Supervisor:	**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**	C.C.	SECRETARIA DE GOBIERNO
Objeto: (Transcribir del contrato)			
PRESTACION DE SERVICIOS TIPO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL RESPETO Y LA PROMOCION DE LA LIBERTAD RELIGIOSA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE ($** 15.865.534 **)**		
Término Inicial de Ejecución:	**10 DIAS**		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	**08-08-2025**	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	**17-08-2025**

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
ADICION Y PRORROGA	**XXXXXXX**	**XXXXXXX**	**XXXXXXX**
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	**XXXXXXX**	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	**XXXXXXX**
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	**XXXXXXX**		
N/A			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
FORMA DE PAGO: El municipio de Puerto López, pagará el valor del contrato así: El municipio cancelara al contratista el valor del contrato en un único pago correspondiente al 100% del valor del contrato una vez cumpla el objeto contractual, previa presentación de factura de venta o documento equivalente, soportes de pagos de los aportes a la seguridad social, informe de actividades por parte del contratista y certificación de la prestación del servicio a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del contrato, documentos que serán entregado en original y copia para el trámite de la respectiva cuenta; se requerirá igualmente acta de terminación y liquidación.

ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F – 094** Versión: 004 Fecha: Enero de 2024

Para el tramite del pago el contratista deberá presentar ante el SUPERVISOR La CERTIFICACIÓN de cumplimiento por parte de la supervisión, como funcionario competente para ejercer las tareas de vigilancia de la correcta ejecución contractual.
La factura o documento equivalente, según corresponda en cada caso.
La acreditación del pago de seguridad social integral y parafiscal si a ello hubiere lugar.
Para el pago final se debe presentar la respectiva acta de terminación y de liquidación.
Y los demás que legalmente sean aplicables.

El Contratista deberá presentar para el trámite de sus cuentas además de los documentos relacionados la factura de venta, conforme al Decreto 2242 de 2015, y la Resolución 000042 de 2020, la cual deberá ser enviada al correo electrónico sechacienda@puertolopez-meta.gov.co, la fecha de la factura debe corresponder al mes de su elaboración, y en ella constará el número del contrato, el concepto del bien o servicio que se está cobrando. En caso de no estar obligado a facturar, deberá presentar el documento equivalente

Nota1: Todos los pagos estarán sujetos a los desembolsos que efectué la Tesorería Municipal, sin perjuicio del cumplimiento del objeto contractual y demás requisitos legales para su cancelación.

INFORMACIÓN FINANCIERA					
Contrato Inicial, Certificado de Disponibilidad Presupuestal:					
Número y Fecha:	**1191 DEL 04-07-2025**	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	**2.3.45.4502.1000-7**				
Valor: (Letras y Números)	**15.865.534**				
Contrato Inicial, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	**1623 DEL 08-08-2025**	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	**2.3.45.4502.1000-7**				
Valor: (Letras y Números)	**15.865.534**				
INFORMACIÓN FINANCIERA - ADICION					
Adición, Certificado de Disponibilidad Presupuestal:					
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				
Adición, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Vigencia de Garantías (cuando aplique)					
GARANTIAS.	**ASEGURADORA**	**N° DE POLIZA**	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**	**Valor Asegurado**

CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	08-08-2025	18-12-2025	$1.586.553,40
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINIZACIONES LABORALES	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	08-08-2025	18-08-2028	$1.586.553,40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	18-08-2025	18-08-2026	$1.586.553,40

Vigencia de Garantías (cuando aplique) GARANTIAS TERMINACION					
GARANTIAS.	**ASEGURADORA**	**N° DE POLIZA**	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**	**Valor Asegurado**
CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	19-08-2025	19-12-2025	$1.586.553,40
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINIZACIONES LABORALES	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	19-08-2025	19-08-2028	$1.586.553,40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	19-08-2025	19-08-2026	$1.586.553,40

Modificaciones y/o Adiciones:
N/A

Periodo de Pago:	Del	**08-08-2025**	Al	**17-08-2025**			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	01

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	**413**

Valor Total Autorizado a Pagar

ALCALDIA PUERTO LOPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F – 094** Versión: 004 Fecha: Enero de 2024

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE ($ 15.865.534)**		
Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.			
No. R.P.	**Rubro Presupuestal**	**Nombre**	**Valor a Afectar**
1623	**2.3.45.4502.1000-7**	**BPIN 2024505730073**	**$15.865.534**
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$0.000.000**

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)			**N/A**
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)			**N/A**
Porcentaje:	**N/A**	Observaciones:	**N/A**

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial						
RELACION DE PAGOS CONTRATO						
ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO	% EJECUCION FINANCIERA
1	**Anticipo**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	
2	Acta Final	$15.865.534	$0.000.000	$15.865.534	$15.865.534	100%
N/A	Valor por ejecutar o no ejecutado	$0.000.000	$0.000.000	$0.000.000	$0.000.000	0

Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.
El contratista:

Concepto	Si	No	Detalle
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		**x**	
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		**x**	
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?		**x**	

4.	¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mininos mensuales legales vigentes?		x	
5.	¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		x	
6.	¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?		x	
7.	¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		x	
8.	¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Articulo 2.1.13.5?		x	
9.	¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		x	
10.	¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		x	

Pago de Seguridad Social	Datos
Periodo Cotizado	Agosto de 2025
Número de Planilla	80364342 - 80608332
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$ 53.350
Valor pagado a SALUD	$ 6.700
Valor pagado a PENSIÓN	$ 8.600
Valor pagado a ARL	$ 1.300
Valor pagado a FSP	$ 0.000.000
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	Si N/A
Certificado expedido por el Representante legal	Si
Certificado expedido por el Revisor fiscal	N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

CERTIFICACIÓN

LA SUPERVISORA CAROLINA RODRIGUEZ PEREA del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 103.13.10.318-2025 DE 2025 SUSCRITO EL 08-08-2025. **CERTIFICA QUE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE 08-08-2025 HASTA 17-08-2025,** el contratista dio cabal cumplimiento al objeto contractual, a las obligaciones y/o actividades asignadas y entregó a entera satisfacción los productos derivados de la ejecución del contrato mencionado anteriormente.

ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F – 094** Versión: 004 Fecha: Enero de 2024

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban hoy veintidós (22) de septiembre de 2025.

CAROLINA RODRIGUEZ PEREA	SERVICIOS INTEGRALES Y AMBIENTALES DE COLOMBIA S.A.S R/L CARMEN YOLANDA QUINTERO LIZARAZO
SECRETARIA DE GOBIERNO	Contrato No 103.13.10.318-2025 DE 2025
Supervisor	**Contratista**

ALCALDIA PUERTO LOPEZ	**INFORME DE SUPERVISION**	**Código: F-095**
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025

INFORME SUPERVISOR N° FINAL

PERIODO DE 08-08-2025 AL 17-08-2025

FECHA DE PRESETANCION: 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025

FINAL

CONTRATISTA: SERVICIOS INTEGRALES Y AMBIENTALES DE COLOMBIA S.A.S
NIT 901617877

SUPERVISOR : CAROLINA RODRIGUEZ PEREA CC 1026288505

DESCRIPCION DEL CONTRATO No 103.13.10.318-2025 DE 2025

VALOR	**OBJETO**
$ 15.865.534	PRESTACION DE SERVICIOS TIPO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL RESPETO Y LA PROMOCION DE LA LIBERTAD RELIGIOSA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META
INFORMACIÒN DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DE SUPERVISOR:	**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**
CARGO :	**SECRETARIA DE GOBIERNO**
INFORMACION DEL CONTRATO	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS TIPO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL RESPETO Y LA PROMOCION DE LA LIBERTAD RELIGIOSA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META
VALOR DEL CONTRATO :	$ 15.865.534
FORMA DE PAGO:	**FORMA DE PAGO:** El municipio de Puerto López, pagará el valor del contrato así:. El municipio cancelara al contratista el valor del contrato en un único pago correspondiente al 100% del valor del contrato una vez cumpla el objeto contractual, previa presentación de factura de venta o documento equivalente, soportes de pagos de los aportes a la seguridad social, informe de actividades por parte del contratista y certificación de la prestación del servicio a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del contrato, documentos que serán entregado en original y copia para el trámite de la

	respectiva cuenta; se requerirá igualmente acta de terminación y liquidación. Para el trámite del pago el contratista deberá presentar ante el SUPERVISOR La CERTIFICACIÓN de cumplimiento por parte de la supervisión, como funcionario competente para ejercer las tareas de vigilancia de la correcta ejecución contractual. La factura o documento equivalente, según corresponda en cada caso. La acreditación del pago de seguridad social integral y parafiscal si a ello hubiere lugar. Para el pago final se debe presentar la respectiva acta de terminación y de liquidación. Y los demás que legalmente sean aplicables. El Contratista deberá presentar para el trámite de sus cuentas además de los documentos relacionados la factura de venta, conforme al Decreto 2242 de 2015, y la Resolución 000042 de 2020, la cual deberá ser enviada al correo electrónico sechacienda@puertolopez-meta.gov.co, la fecha de la factura debe corresponder al mes de su elaboración, y en ella constará el número del contrato, el concepto del bien o servicio que se está cobrando. En caso de no estar obligado a facturar, deberá presentar el documento equivalente Nota1: Todos los pagos estarán sujetos a los desembolsos que efectué la Tesorería Municipal, sin perjuicio del cumplimiento del objeto contractual y demás requisitos legales para su cancelación.

ADICIONES PRESUPUESTALES AL CONTRATO				
FECHA ACTA DE ADICION:	**DD/MM/AAAA**			
VALOR:	**$000.0000.**			
VALOR ACTUALIZADO:	**$000.0000.**			
TIEMPO DE EJECUCION DEL CONTRATO				
FECHA DE INICIACION:	08-08-2025			
TIEMPO DE EJECUCION INICIAL	10	**DIAS**		**MESES**
FECHA DE TERMINACION :	**17-08-2025**			
FECHA DE PRORROGA N° 01	DD-MM-AAAA			
TIEMPO DE PRORROGA N° 01		**DIAS**		**MESES**
FECHA DE TERMINACION :				

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	INFORME DE SUPERVISION	Código: F-095
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025

FECHA DE SUSPENSION N° 01:	DD-MM-AAAA
FECHA DE TERMINACION :	
FECHA DE REINICIO:	DD-MM-AAAA
FECHA DE TERMINACION:	DD-MM-AAAA
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	N/A

INFORMACIÓN FINANCIERA:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No.	FECHA	RUBRO	VALOR
1191	04-07-2025	**2.3.45.4502.1000-7**	$15.865.534

REGISTRO PRESUPUESTAL

No.	FECHA	RUBRO	VALOR
1623	08-08-2025	**2.3.45.4502.1000-7**	$15.865.534

INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA ADICIÓN:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No.	FECHA	RUBRO	VALOR
N/A	N/A	N/A	$0.000.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL

No.	FECHA	RUBRO	VALOR
N/A	N/A	N/A	$0.000.000,00

PAGOS REALIZADOS

Acta No.	% Ejecución	Egreso N°	Fecha	Valor Ajustado	Acumulado
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VIGENCIA DE GARANTIAS: La SUPERVISIÓN, manifiesta que las garantías para la ejecución del contrato, se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y de extensión del riesgo amparado y exigido para avalar las obligaciones.

GARANTIAS.	ASEGURADORA	N° DE POLIZA	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	08-08-2025	18-12-2025	$1.586.553,40
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINIZACIONES LABORALES	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	08-08-2025	18-08-2028	$1.586.553,40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	18-08-2025	18-08-2026	$1.586.553,40

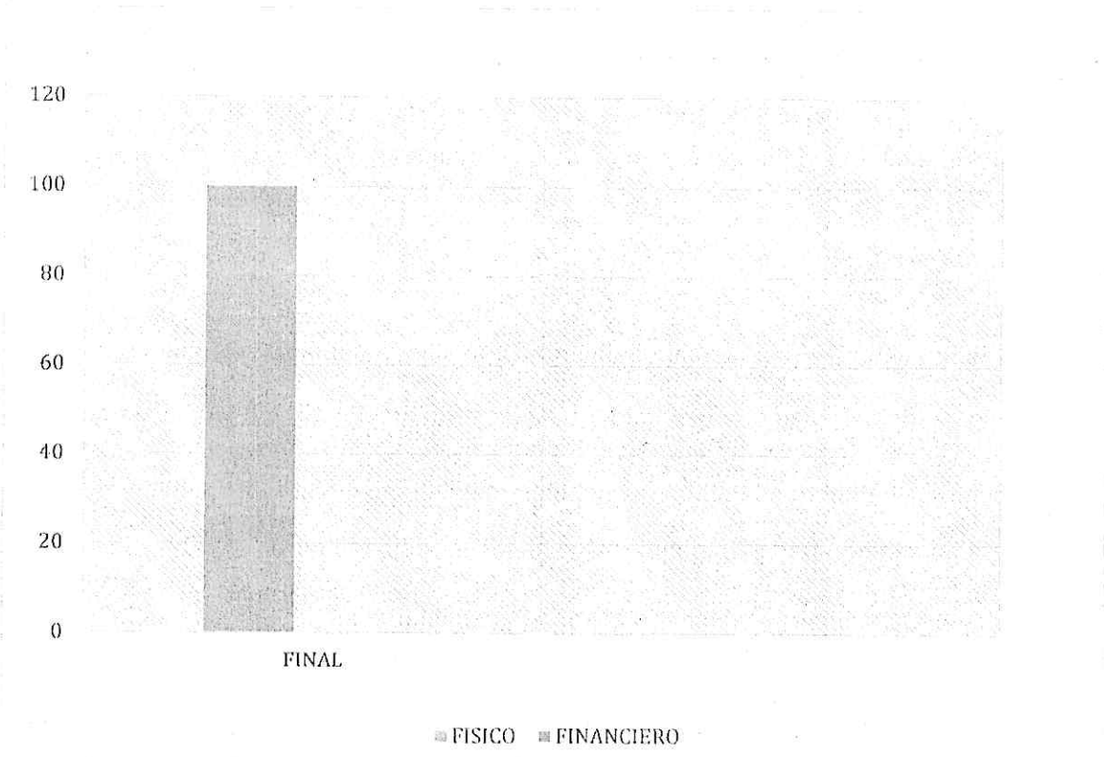
GARANTIAS.	ASEGURADORA	N° DE POLIZA	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	19-08-2025	19-12-2025	$1.586.553,40
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINIZACIONES	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	19-08-2025	19-08-2028	$1.586.553,40

ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	**INFORME DE SUPERVISION**	**Código: F-095**
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025

LABORALES					
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SEGUROS MUNDIAL	CV-100052874 ANEXO 0	19-08-2025	19-08-2026	$1.586.553,40

PERIODO QUE COMPRENDE EL CONTROL FINANCIERO: DEL (08-08-2025 al 17-08-2025)
Avance físico de contrato 100%, avance financiero ejecutado 0%

GRAFICO:



ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	**INFORME DE SUPERVISION**	**Código: F-095**
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD	**CANTIDAD**	
PRELIMINARES:	**AVANCE FINANCIERO**	**AVANCE FÍSICO%**
Actividades realizadas en el periodo mencionado.	$ 15.865.534	100 %
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	GESTIÓN /OBSERVACIÓN	
Poner al servicio del Municipio de Puerto López - Meta las condiciones técnicas convenidas y concordantes con la propuesta presentada.	Durante la ejecución del contrato la empresa contratista puso al servicio del municipio de Puerto López - Meta las condiciones técnicas convenidas y concordantes con la propuesta presentada.	
Realizar la entrega oportuna de los bienes y servicios requeridos por la entidad.	Durante la ejecución del contrato la empresa contratista realizó la entrega oportuna de los bienes y servicios requeridos por la entidad.	
Cumplir con la totalidad de las actividades programadas dentro del presupuesto oficial, dejando soporte para la verificación de las mismas.	Durante la ejecución del contrato la empresa contratista cumplió con la totalidad de las actividades programadas dentro del presupuesto oficial, dejando soporte para la verificación de las mismas.	
Coordinar con la supervisión el lugar del desarrollo del evento.	Durante la ejecución del contrato la empresa contratista coordinó con la supervisión el lugar del desarrollo del evento	
Garantizar que las actividades sean interactivas sean interactivas, adecuadas para el público objetivo y contextualizadas a las realidades locales.	Durante la ejecución del contrato la empresa contratista garantizó que las actividades fueran interactivas, adecuadas para el público objetivo y contextualizadas a las realidades locales	
Hacer entrega como anexo al informe de ejecución: registro fotográfico impreso identificando cada ítem ejecutado (de los ítems según correspondan), entradas al almacén municipal, certificaciones de entrega de elementos y recibido a satisfacción por parte del supervisor, y en	Posterior a la ejecución del contrato la empresa contratista realiza informe de ejecución de actividades, en el cual se anexa registro fotográfico impreso identificando cada ítem ejecutado (de los ítems según correspondan), entradas al almacén municipal, certificaciones de entrega de elementos y recibido a satisfacción por parte del supervisor, y en	

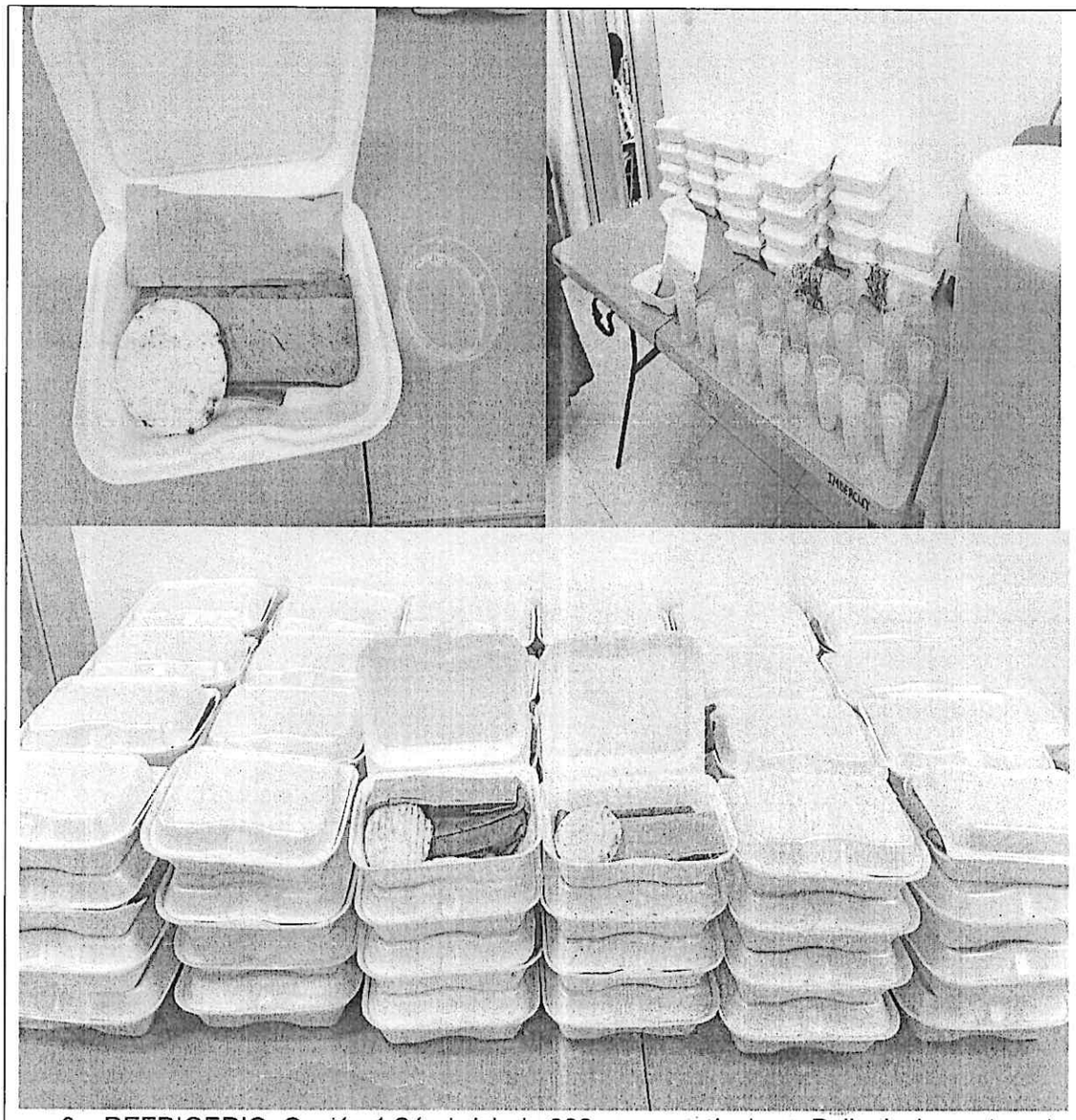
general todos los documentos generados durante la ejecución del contrato.	general todos los documentos generados durante la ejecución del contrato.
Realizar la limpieza y dejar en perfecto estado todos los lugares epicentro de los eventos programados para la semana santa.	Se realizó limpieza y se dejó en perfecto estado todos los lugares epicentro de los eventos programados para la ejecución de las actividades del presente contrato.
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y dificultades que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y demás decretos reglamentarios.	Durante la ejecución del contrato la empresa contratista obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y dificultades que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y demás decretos reglamentarios.
Informar oportunamente al MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.	Durante la ejecución del contrato no se presentó eventualidad alguna que pudiese afectar el desarrollo del contrato, sin embargo la empresa contratista si mantuvo comunicación con la supervisión del contrato.
Mantener indemne a la administración Municipal de puerto López de toda reclamación, demanda, acciones legales o similares, originadas en reclamaciones de terceros, que tengan como causa toda acción y omisión de la misma y que con ellas haya ocasionado daños, lesiones y/o perjuicios a terceros durante la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, sus decretos reglamentarios, Decreto 1510 de 2013 y la legislación civil y comercial vigente.	Durante la ejecución del contrato la empresa contratista mantuvo indemne a la administración Municipal de puerto López de toda reclamación, demanda, acciones legales o similares, originadas en reclamaciones de terceros, que tengan como causa toda acción y omisión de la misma y que con ellas haya ocasionado daños, lesiones y/o perjuicios a terceros durante la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, sus decretos reglamentarios, Decreto 1510 de 2013 y la legislación civil y comercial vigente.
Las demás obligaciones que se requieran para ejecutar correcta y oportunamente el objeto contratado	Durante la ejecución del contrato la empresa contratista cumplió con las peticiones presentadas por parte de la supervisión y población asistente con respecto a la correcta ejecución del presente contrato
REGISTRO FOTOGRAFICO	

ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	INFORME DE SUPERVISION	Código: F-095
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025

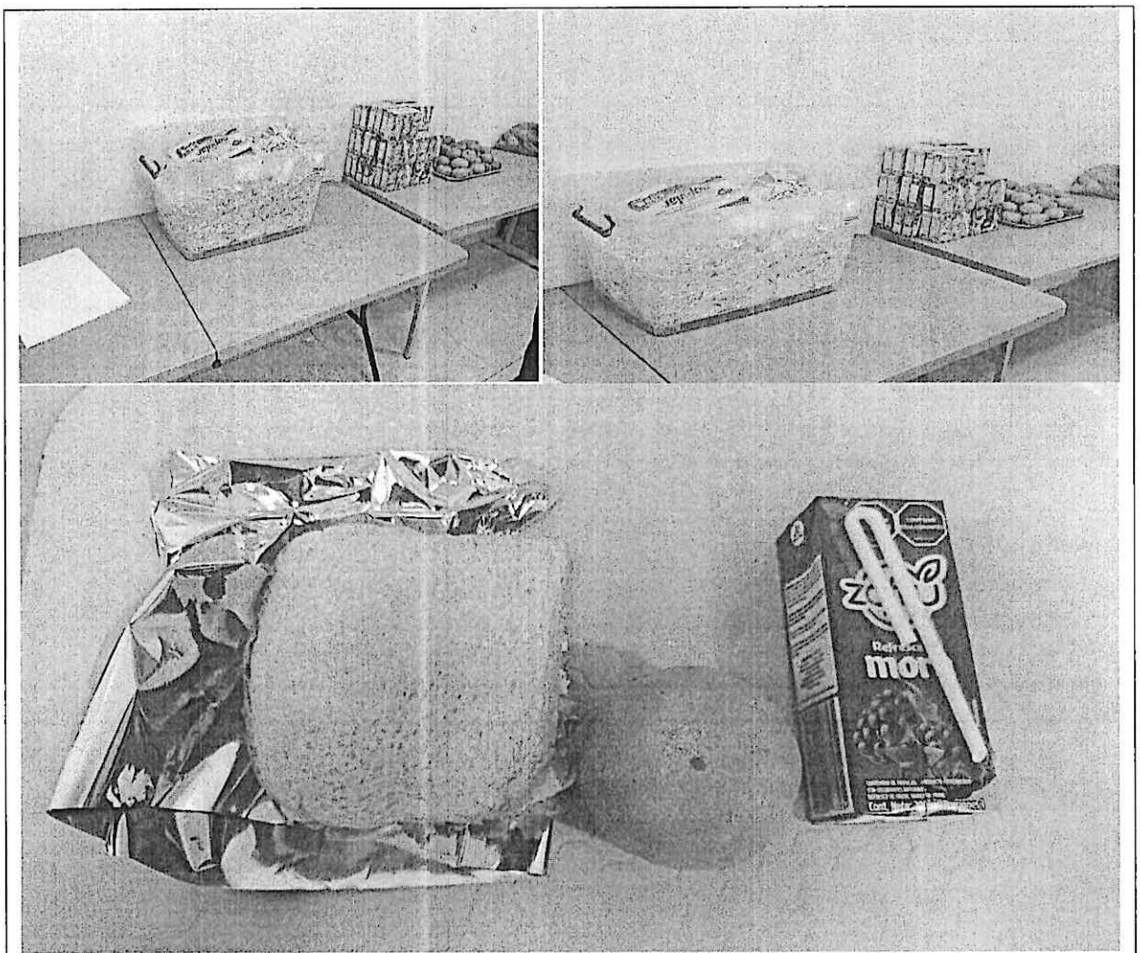
1. CAPACITACION: LIBERTAD RELIGIOSA: DERECHO A LA SALUD Y OBJECION DE CONCIENCIA. por un término de duración mínimo de dos (02) horas, la misma conto con la participación del capacitador.



2. DESAYUNO COMPUESTO POR: Opción 1: Caldo con 60grms de costilla y 40 grms de papa, Proteína (ej: 90 grms huevos revueltos, rancheros) harina (ej: 30 grms pan o arepa) acompañado de bebida caliente (chocolate en leche o café en leche) o preparada. Opcion2: Proteína (ej: Hayaca de 250 grms) harina (ej: 30 grms pan o arepa) acompañado de bebida caliente (chocolate en leche o café en leche) o preparada. DEBIDAMENTE EMPACADOS EN RECIPIENTES DESECHABLES CON SERVILLETA Y CUBIERTOS.



3. REFRIGERIO: Opción 1 Sándwich de 300 grms que incluye: Pollo, lechuga, tomate, cebolla, queso y pan, debidamente empacado, con servilletas, acompañado de Jugo en caja Tetra pack de 200 ml bebida fría entregada en sitio y una fru a (mandarina o banano). Opción 2: Tortilla grande de harina de 250 gramos rellena de lechuga, pollo o carne, tomate, cebolla y salsas, acompañado de bebida fría de 250 ml y una fru a (mandarina o banano)



4. SOUVENIR: kit de entrega a los asistentes compuesto por un esfero de tinta negra, con logo de la administración municipal y frase a acordar con el supervisor, tula deportiva con medidas de 45 cm por 30 cm, elaborada en tela Poliéster 210d, Impresa a una tinta logo a acordar con supervisor, con ojálate y cordones. colores a escoger con el supervisor, agenda Institucional tamaño 16,5 cm x23 cm, caratula en pasta dura full a color por una cara, Plastificado mate, con 90 hojas internas impresas a 1 tinta en papel bond de 75 gr, cuadriculadas, cosidas al lomo.

ALCALDIA PUERTO LOPEZ	INFORME DE SUPERVISION	Código: F-095
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025



5. Llavero manilla en silicona con placa y argolla metálica medidas aproximadas de 10 cm en silicona x 1 cm, con frase y color a convenir con el supervisor

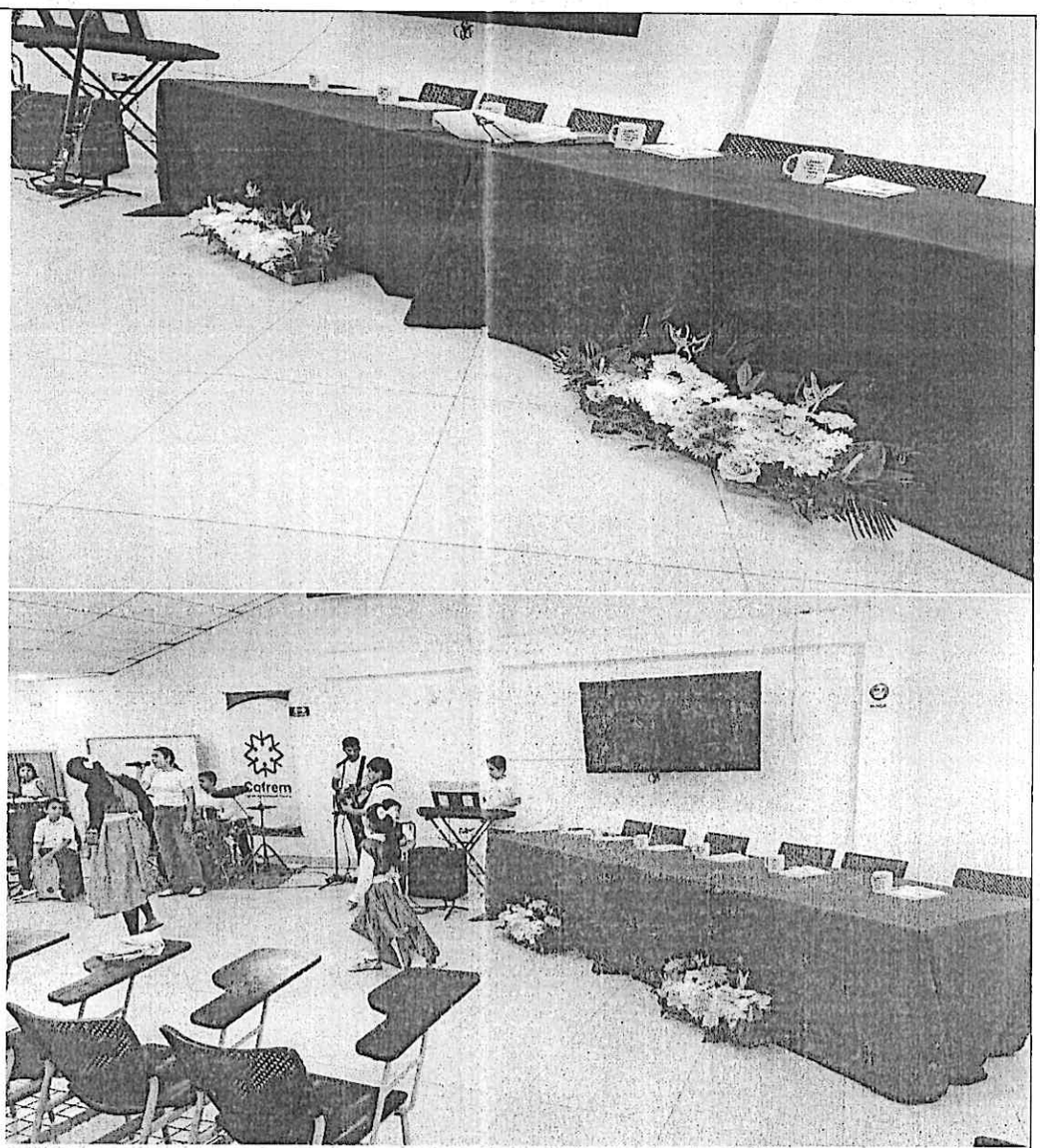


6. Taza de cerámica tipo mug, color blanco con recubrimiento especial para sublimación, capacidad 11 onzas, altura 9.52 cms, aprox, diámetro 8 cms aprox, con diseño full color alusivo al día de las víctimas y logo institucional



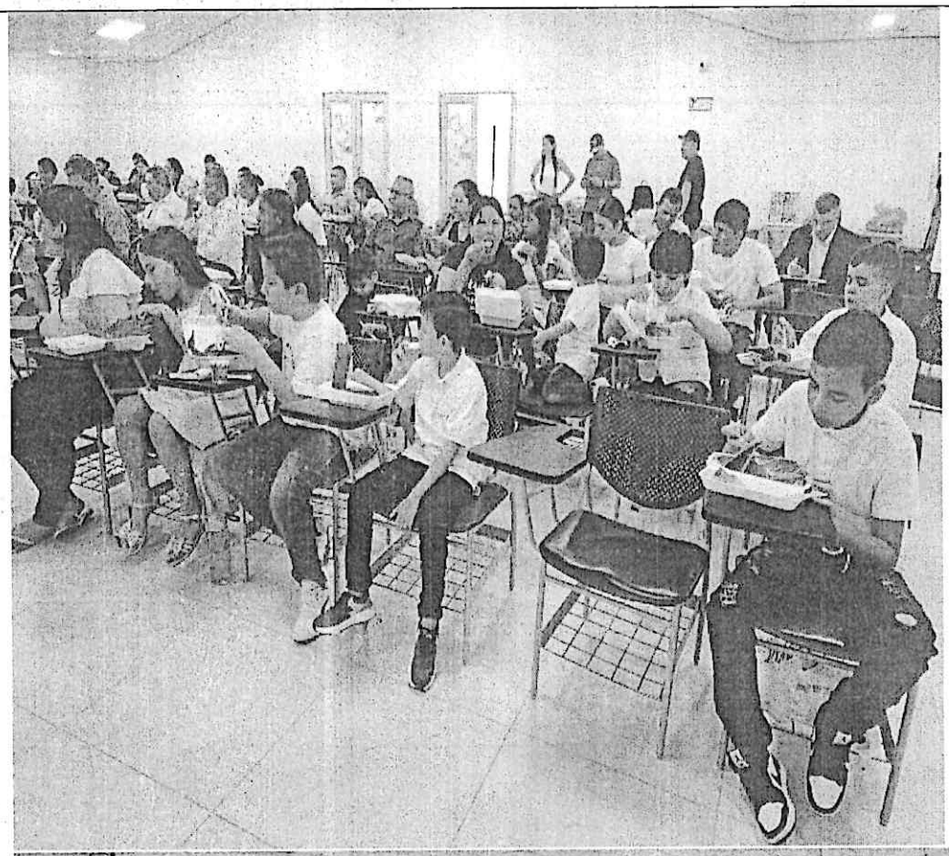
7. Arreglos florales horizontales de 80 centímetros de largo con flores tropicales y exóticas, los arreglos deberán contener 3 orquídeas en una misma base, deben estar compuestas de aproximadamente un 60% de flores abiertas y un 40% de flores semiabiertas, la combinación de colores debe ser blanca, verde y roja, la base de los arreglos debe ser rectangular, la base debe ser en material de cerámica con una medida de 15", deben estar decorados con musgo y piedras de rio. El servicio incluye Transporte ida y vuelta hasta el lugar por cada evento, según designación del supervisor

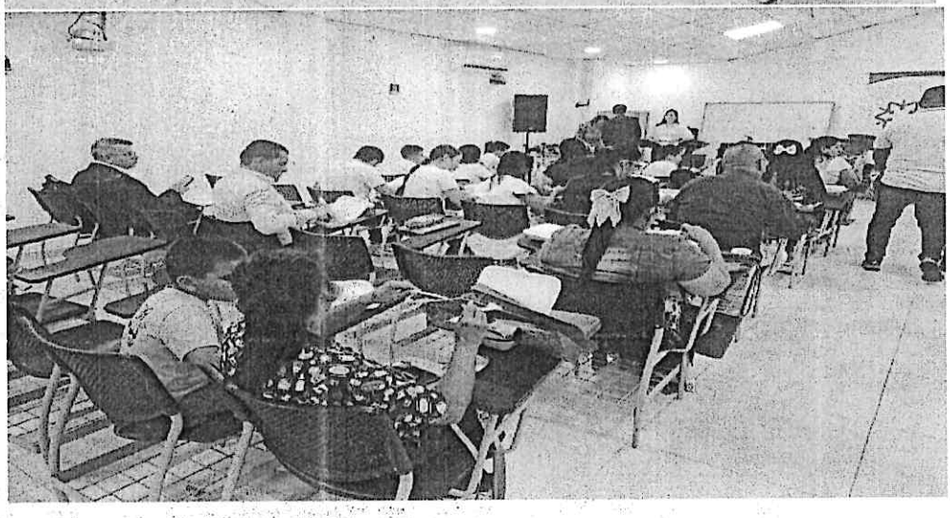
ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	INFORME DE SUPERVISION	Código: F-095
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025



ASISTENCIA

ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	INFORME DE SUPERVISION	Código: F-095
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025





ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	INFORME DE SUPERVISION	Código: F-095
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025

INVERSION ANTICIPO

DATOS ESPECÍFICOS:

CHEQUE/COMPROBANTE No.	FECHA CHEQUE/COMPROB.	BENEFICIARIO	VALOR	ITEM	DESCRIPCIÓN EGRESO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ACTAS LEGALES TRAMITADAS

ACTA	DESCRIPCION	FECHA	VALOR	OBSERVACION
01	ACTA DE INICIO	08-08-2025	$15.865.534	ACTA DE INICIO
02	ACTA DE PAGO FINAL	22-09-2025	$15.865.534	ACTA DE PAGO FINAL
03	ACTA DE TERMINACION	19-08-2025	$15.865.534	ACTA DE TERMINACION
04	ACTA DE LIQUIDACION		$15.865.534	ACTA DE LIQUIDACION

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) **y parafiscales (aplica en procesos diferentes a la prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión)** correspondiente al periodo del presente informe, así:

NÙMERO DE PLANILLA: 80364342 - 80608332 **PERIODO: AGOSTO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	C.C / NIT	IBC* (base de cotización)	SALUD		PENSIÓN		ARL		TOTAL A PAGAR
			EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	
MIGUEL ANGEL MENLENDEZ BURGOS	1121858052	53.350	SANITAS	6.700	COLPENSIONES	8.600	SURA	1.300	16.600

ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	INFORME DE SUPERVISION	Código: F-095
		Versión: 005
		Fecha: Abril de 2025

***Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.**

OBSERVACIONES: N/A o hacer las anotaciones que requiera.
Nota. Teniendo en cuenta que el contratista corresponde a una persona jurídica, se anexa el certificado de cumplimiento, debidamente suscrito por la señora Carmen Yolanda Quintero Lizarazo, representante legal de la empresa contratista Servicios Integrales y Ambientales de Colombia S.A.S., y por un contador público.

De igual manera, nos permitimos manifestar que se adjunta la seguridad social del personal ofertado.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Como supervisor de este **contrato**, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del **contrato,** así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, evidenciando pleno cumplimiento de las actividades descritas en la Minuta contractual.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban, a los veintidós (22) días del mes de septiembre de 2025.

CAROLINA RODRIGUEZ PEREA
Supervisor

Carmen Yolanda Quintero
SERVICIOS INTEGRALES Y AMBIENTALES DE COLOMBIA S.A.S R/L
CARMEN YOLANDA QUINTERO LIZARAZO
Contratista