# ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
## No. 02
## CONTRATO DE SUMINISTRO No. CAO -010 -2025 DEL 11 DE ABRIL DE 2025

**FECHA: 23 de Julio de 2025**

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE SUMINISTRO |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | CAO -010 -2025 DEL 11 DE ABRIL DE 2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | CC 23.489.938 |
| **OBJETO** | SUMINISTRO DE ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA A DOMICILIO) PARA LA POLICIA NACIONAL EN AQUELLOS EVENTOS QUE SE REALICEN EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA Y QUE REQUIERAN ESPECIAL INCREMENTO EN EL PIE DE FUERZA DE LA INSTITUCION VIGENCIA 2025 |
| **PERIODO CORRESPONDIENTE** | Periodo comprendido entre el 01 de AL 31 DE MAYO DE 2025 |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($39.858.000) M/CTE |
| **VALOR ADICIÓN 1** | N/A |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL, CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)** | TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($39.858.000) M/CTE |
| **FECHA DE INICIO:** | DIECISEIS (16) DE ABRIL DE 2025 |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO** | HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO |
| **PLAZO PRÓRROGA 1** | N/A |

| | |
|---|---|
| **PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)** | HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO |
| **FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO |
| **FORMA DE PAGO** | El Municipio de CHIQUINQUIRA, cancelara el valor del presente contrato de la siguiente forma: ACTAS PARCIALES, de acuerdo a los servicios efectivamente prestados, previa verificación de los soportes suministrados, de acuerdo al Acta de recibo a satisfacción por parte del interventor y/o Supervisor. Para que el municipio firma del Acta de parcial del contrato.<br><br>Cada pago se efectuará dentro de los treinta (30) dias calendario siguiente a la fecha en que se radique definitivamente la factura o el documento de cobro, con los respectivos soportes, previa revisión y aprobación del supervisor; de los documentos entregados por el contratista. El proceso de aceptación de la factura o documento de cobro se surtirá en un término no mayor a tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de su entrega por parte del contratista, periodo en el cual la supervisión realizará las reclamaciones en contra de su contenido, bien sea mediante la devolución de esta, o por medio de reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor de la factura o documento de cobro. En todo caso, el pago está sujeto a la disponibilidad del PAC.<br><br>El contratista debe allegar fotocopia del Registro Único Tributario RUT, en el que indique a qué régimen pertenece, documento indispensable para la realización de cada uno de los pagos del contrato<br><br>Para los proveedores obligados a facturar electrónicamente (responsabilidad 52 en el R.U.T.), la factura deberá ser enviada al correo tesoreria@chiquinquira-boyaca.gov.co como receptor único de las facturas electrónicas (inclusive notas débito y notas crédito electrónicas) emitidas al Municipio, esto con el propósito de que dichas facturas sean enviadas por su sistema de facturación electrónica, junto con el contenedor electrónico - Documento zip (PDF, XML), para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN. Para que la factura, nota débito o nota crédito electrónicos sean radicados correctamente al Municipio, EL CONTRATISTA deberá coordinar con el supervisor del contrato las instrucciones especificas de registro en los campos "Notas" u Observaciones del documento electrónico y en el "asunto" del correo electrónico mediante el cual se remite la factura electrónica al buzón señalado en el presente parágrafo. Además de lo anterior, la cuenta deberá estar acompañada de: |

| | |
|---|---|
| | - Acta de recibo a satisfacción de los servicios efectivamente prestados.<br>- Presentar la respectiva factura y/ cuenta de cobro debidamente soportada con los servicios de impresión y fotocopiado efectivamente prestados.<br>- Acreditar, de conformidad con lo establecido en el inciso segundo del articulo 41 de Ley 80 de 1993-modificado mediante el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007-, que se encuentra al dia en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y las cajas de compensación familiar, cuando corresponda. Igualmente, para la realización de cada pago derivado del contrato, de conformidad con lo estipulado en el parágrafo 1° del articulo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, el Contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social Integral. Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal.<br>-Copia de la planilla de pago de los aportes al sistema de seguridad social, para el periodo cobrado, en proporción al valor total del contrato, cuando se trate de personas naturales.<br><br>Todo pago será realizado previa presentación del Certificado de Cumplimiento expedido por el Supervisor del Contrato. El supervisor del contrato verificará el cumplimiento del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral que incluye el ámbito de riesgos laborales. De los soportes de tales pagos se deberá adjuntar fotocopia, para el correspondiente desembolso.<br><br>El pago se realizará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha de radicación correcta de los documentos antes mencionados junto con de la factura respectiva<br><br>Será causal de terminación unilateral del contrato cuando se compruebe la evasión en el pago total o parcial de estos aportes por parte del contratista, durante la ejecución del mismo. Cuando sea una sociedad con revisoria fiscal, la certificación deberá ser expedida por el revisor fiscal.<br><br>En caso que el oferente favorecido sea un Consorcio o Unión Temporal, para efectos del pago, éste deberá informar el número del NIT, a nombre del Consorcio o Unión Temporal, así como efectuar la facturación en formato aprobado por la DIAN a nombre del respectivo Consorcio o Unión Temporal. |

| | |
|---|---|
| | El Municipio de CHIQUINQUIRA sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el proceso de selección y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros.<br><br>Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término para este efecto sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma o se haya aportado el último de los documentos exigidos en este pliego de condiciones.<br><br>Los retardos que se presenten por este concepto será responsabilidad del contratista y éste no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.<br><br>PARÁGRAFO PRIMERO: En el evento que el servicio contratado éste gravado con el impuesto al valor agregado (IVA), de conformidad con la normatividad tributaria vigente y no haya sido contemplado en el valor ofertado en la propuesta por el CONTRATISTA, éste deberá asumir dicha obligación con cargo al valor del contrato y en consecuencia estará obligado a presentar la respectiva factura o su documento equivalente discriminando los valores a pagar y el IVA.<br>PARAGRAFO SEGUNDO: En el evento que el CONTRATISTA no presente la factura o su documento equivalente para el pago, estando obligado a ello de conformidad con el régimen tributario aplicable, el MUNICIPIO no lo tramitará mientras no se cumpla la obligación por parte del CONTRATISTA y en consecuencia el retraso en el pago que se produzca por esta circunstancia, no generará interés moratorio alguno a cargo del MUNICIPIO.<br>PARAGRAFO TERCERO: Los pagos estarán sujetos al Programa Anual Mensualizado de Caja-P.A.C., sin generar intereses moratorios.<br>PARÁGRAFO CUARTO: En el evento de que algún pago llegare a tener la condición de Pasivo Exigible, no se ocasionará responsabilidad ni intereses a cargo del MUNICIPIO y se tramitará con base en el marco normativo vigente. |
| **SUPERVISOR:** | **JULIO ARMANDO MEDINA DELGADILLO**<br>**Secretario de Gobierno y Convivencia Ciudadana** |

**RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:**

1. **EJECUCIÓN TÉCNICA:** Detalle el cumplimiento de las obligaciones técnicas definidas en el contrato para el período reportado, anexando evidencias y/0 entregables respectivos.

| ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|
| SUMINISTRO DE ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA A DOMICILIO) PARA LA POLICIA NACIONAL EN AQUELLOS EVENTOS QUE SE REALICEN EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA Y QUE REQUIERAN ESPECIAL INCREMENTO EN EL PIE DE FUERZA DE LA INSTITUCION VIGENCIA 2025 | Se adjunta informe de suministro de raciones, con respectivas planillas |

| TIPO DE RACIÓN | CANTIDAD DE RACIONES | VALOR UNITARIO RACIÓN | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| Desayuno | 101 | $21.000 | $2.121.000 |
| Almuerzo | 101 | $21.000 | $2.121.000 |
| Cena | 101 | $21.000 | $2.121.000 |
| TOTAL | 303 | VALOR TOTAL CONSUMIDO | $6.363.000 |

2. **EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| **Valor inicial del contrato o convenio** | $39.858.000 | |
| **Valor Adicional (Si aplica)** | $0 | |
| **Valor a pagar de la presente acta** | | $6.363.000 |
| **Valor ejecutado** | | $22.365.000 |
| **Saldo por ejecutar** | | $11.130.000 |
| **SUMAS IGUALES** | **$39.858.000** | **$39.858.000** |

3. **EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:**

- **GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA** (Si aplica)

| No. POLIZA Y FECHA | AMPAROS | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA |
| **39-44-101171600 ANEXO 0 DEL 16 DE ABRIL DE 2025** | **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **11/04/2025** | **30/04/2026** |
| | **CALIDAD DEL SERVICIO** | **11/04/2025** | **30/04/2026** |
| | **PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **11/04/2025** | **31/12/2028** |

- **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN:** (Si aplica)

| | CONSECUTIVO | VALOR | FECHA |
|---|---|---|---|
| ENTRADAS | | | |
| SALIDAS | | | |

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| PLANILLA NUMERO 94860284541 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | PERIODO PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR APORTADO | ENTIDAD RECAUDADORA |
| SALUD | 05/2025 | 16/05/2025 | $178.000 | NUEVA EPS |
| PENSIÓN | N/A | N/A | N/A | N/A |
| ARL | 05/2025 | 16/05/2025 | $ 7.500 | POSITIVA |

| PLANILLA NUMERO 9489201219 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | PERIODO PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR APORTADO | ENTIDAD RECAUDADORA |
| SALUD | 05/2025 | 22/07/2025 | $129.200 | NUEVA EPS |
| PENSIÓN | N/A | N/A | N/A | N/A |
| ARL | 05/2025 | 22/07/2025 | $ 5.400 | POSITIVA |

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 02, el cual corresponde a $6.363.000 A la fecha el porcentaje de ejecución es el 72,07% Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

**JULIO ARMANDO MEDINA DELGADILLO**
**Secretario de Gobierno y Convivencia Ciudadana**
**Supervisor**

| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma |
| JULIO ARMANDO MEDINA DELGADILLO | | JULIO ARMANDO MEDINA DELGADILLO | | JULIO ARMANDO MEDINA DELGADILLO | |
| Nombre del documento | | | | | Versión |
| Dependencia | | TRD | | | Consecutivo |
| Proceso: | | | Procedimiento: | | |
| Dimensión: | | | Política: | | |