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:**	15 DE AGOSTO 2025	**HASTA:**	11 DE SEPTIEMBRE 2025
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	$38.644.000
VALOR ADICION 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$38.644.000
PAGO NO.	004
PERIODO DE PAGO	POR EL 15 DE AGOSTO AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025
VALOR DEL PAGO	$38.644.000

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

SUPERVISOR DEL CONTRATO	ADRIANA PAOLA GARZON ESPITIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
REGIMEN TRIBUTARIO	Responsable de IVA SI [ ] NO [X]

3. CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES

<table>
<tr><th>NÚMERO DE ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD</th><th>SE INCUMPLIÓ A LA ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD CUMPLIDA</th><th>NO APLICA</th><th>OBSERVACIONES</th></tr>
<tr><td>1</td><td>ENTREGA DE REFRIGERIOS</td><td></td><td>X</td><td></td><td>
Se realizo la entrega de suministros de alimentos de 635 refrigerios, los días y fechas programadas como se encuentran en la ficha.

- 408 con el siguiente menú: Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida

- 115 con el siguiente menú: Yogur con fruta fresca

- 325 menús de la siguiente manera: Bebida caliente: Té de hierbas
Acompañamiento: Galletas integrales Fruta fresca de temporada
<table>
<tr><th>DIA</th><th>REFRIGERIO</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>Viernes 15 agosto</td><td>Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida</td><td>60</td></tr>
<tr><td>Martes 19 agosto</td><td>Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida</td><td>50</td></tr>
<tr><td>Miércoles 20 agosto</td><td>Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida</td><td>55</td></tr>
<tr><td>Jueves 21 agosto</td><td>Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida</td><td>60</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

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

					Viernes 22 agosto	Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida	50
					Lunes 25 agosto	Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida	50
					Martes 26 agosto	Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida	40
					Miércoles 27 agosto	Sándwich de jamón, queso y verduras con bebida	43
					Jueves 28 agosto	Yogur natural con complemento de Fruta fresca	55
					Lunes 1 septiembre	Yogur natural con complemento de Fruta fresca	60
					2 septiembre	Bebida caliente: Té de hierbas Acompañamiento: Galletas integrales Fruta fresca de temporada	55
					3 septiembre	Bebida caliente: Té de hierbas Acompañamiento: Galletas integrales Fruta fresca de temporada	51
					4 septiembre	Bebida caliente: Té de hierbas Acompañamiento: Galletas integrales Fruta fresca de temporada	40
					8 septiembre	Bebida caliente: Té de hierbas Acompañamiento: Galletas integrales Fruta fresca de temporada	46
					9 septiembre	Bebida caliente: Té de hierbas Acompañamiento: Galletas integrales Fruta fresca de temporada	42

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

					10 septiembre	Bebida caliente: Té de hierbas Acompañamiento: Galletas integrales Fruta fresca de temporada	50
					11 septiembre	Bebida caliente: Té de hierbas Acompañamiento: Galletas integrales Fruta fresca de temporada	41
						TOTAL, ENTREGADOS	**848**

Modificaciones Contractuales: SI [ ] NO [X]

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período comprendido entre el 15 de agosto al 11 de septiembre 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 GARANTÍA

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	$ 1.423.500	$178.000	$227.800	$7.500	33920529
AGOSTO 2025	$ 1.423.500	$178.000	$227.800	$7.500	34342199

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

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.

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	$ 6.032.500
Pago No. 4	$7.935.000
Saldo (presupuestal)	$4.168.500

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 **$7.935.000,00 M/CTE,** el cual pertenece al periodo comprendido entre el 15 de agosto al 11 de septiembre 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