



INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 2

NÚMERO DEL CONTRATO	CONTRATO SDS-MC-SS-151-2025
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PREPARACIÓN Y CAPACITACIÓN DE DOCENTES Y ESTUDIANTES DE GRADOS 5º, 9º, 10º Y 11º DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PRUEBAS SABER EN EL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA.
FECHA DEL CONTRATO	28 de marzo de 2025
PLAZO	5 meses
FECHA DE INICIO	3 de abril de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA	2 de septiembre de 2025
NÚMERO DE INFORME	SEGUNDO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INFORME	60 %
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO	100 %
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	FUNDACIÓN EQUIPO EDUCATIVO AULA PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO HUMANO - FEDPRODES
NIT	900418855
REPRESENTANTE LEGAL	SANDRA LILIANA CHARRY MEJÍA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	55.166.689
FECHA DEL INFORME	6 de octubre 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	2
Planilla o certificado de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales	X	9
Informe de ejecución	X	394

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISION

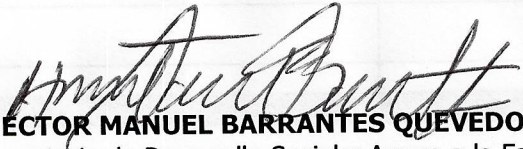
Se realizó la revisión respectiva de los documentos y soportes recibidos, mediante análisis y comparación con el objeto, las obligaciones generales y las obligaciones específicas del contrato de referencia, según la propuesta presentada por el contratista.

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 Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 22 2201 0700 2201072 2 2024258730004 02	02-S.g.p Libre Asignación 42%	\$ 37.990.000	\$ 22.794.000	\$ 0
Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 22 2201 0700 2201072 2 2024258730004 02	02-S.g.p Libre Asignación 42%	\$ 2.010.000	\$ 2.010.000	\$ 0
Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 22 2201 0700 2201072 2 2024258730004 56	56-Excedentes s.g.p. Libre Destinación 42%	\$ 2.176.353	\$ 2.176.353	\$ 0
TOTAL			\$ 42.176.353	\$ 26.980.353	\$ 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 \$37.990.000 (TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE), y el valor adicionado mediante el Otrosí No. 1 \$4.176.353 (CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE) se realiza el pago correspondiente a \$26.980.353 (VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE) teniendo en cuenta la ejecución favorable de las actividades pactadas en la minuta contractual.					
CONCEPTO FINAL					
Se recomienda proceder a efectuar el pago FINAL por valor de \$26.980.353 (VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE) de acuerdo con el valor, la forma y demás condiciones de pago pactados en CONTRATO SDS-MC-SS-151-2025 .					
 HECTOR 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					