ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISION** **11-FR-83**

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: __X___ Final: _____	Fecha de elaboración: 7 DE OCTUBRE DE 2025
Periodo del informe	Desde: 17-09-2025	Hasta: 7-10-2025
Contrato celebrado con recursos de Inversión _____X_____ Funcionamiento _____ **Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información**		
Responsable del Proyecto: (Dependencia responsable) **SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD**		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) Fortalecimiento y acompañamiento integral a los actores comerciales, en especial a los agropecuarios en sus capacidades de producción y transformación en el municipio de Funza.
Nombre el programa: COSECHA DE OPORTUNIDADES		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
230	**Apoyar a 450 productores agropecuarios, brindando asistencia técnica integral y acceso al banco de maquinaria**

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	**CONTRATO DE SUMINISTRO**
No. Contrato:	**SASIE-0007-2025**
Plazo de ejecución:	**2 MESES, SIN EXCEDER 20/12/2025**
Fecha de suscripción del contrato:	**12 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
Fecha de acta de inicio:	**17 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
Fecha de terminación:	**17 DE NOVIEMBRE DE 2025**
Prórrogas del contrato*:	**Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la suspensión: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la ampliación: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Valor inicial del contrato:	CIEN MILLONES DE PESOS M/C ($100.000.000)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	CIEN MILLONES DE PESOS M/C ($100.000.000)

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

Obligaciones específicas del contratista	**% Programado**	**% Alcanzado**	**Observaciones**
1. Tramitar las garantías exigidas por el municipio y radicarlas en original antes la oficina asesora jurídica para su revisión y posterior aprobación.	100%	100%	Entregaron Póliza de Seguros del estado #62-46-101014475. Con amparos de 1-Cumplimiento del contrato 2-Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.
2. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.	100%	100%	El contratista firma acta de inicio del contrato # SASIE-0007-2025 de fecha 17-09-2025

3. Suministrar las herramientas agrícolas, en este caso las bambas de riego requeridos, en las cantidades y especificaciones solicitadas.	100%	85%	El contratista realizo primera entrega de 40 bombas de riego, con las especificaciones técnicas solicitadas en la minuta de contrato
4. Realizar la entrega de los productos en la fecha, hora y lugares indicados por el supervisor del contrato**.**	100%	85%	El contratista realiza primera entrega de los elementos solicitados 1 de octubre, según lo acordado con esta secretaria
5. Asumir el transporte, cargue, descargue y entrega de los bienes, de acuerdo con la programación que realice la administración municipal y en compañía de los funcionarios asignados para tal fin, sin que ello genere costos adicionales para la entidad contratante**.**	100%	85%	El contratista entrega las bombas, transportándolas, cargándolas y descargándolas en el lugar indicado por esta secretaria, sin generar costos adicionales al contrato
6. Disponer de los bienes objeto del contrato, que garanticen el cumplimiento en condiciones de celeridad, oportunidad, responsabilidad, seriedad y precisión.	100%	85%	Esta secretaria ya dispone de 40 de los bienes objeto de este contrato, cumplimiento en condiciones de celeridad, oportunidad, responsabilidad, seriedad y precisión.
7. Garantizar por cada producto excelente calidad, su respectiva garantía, manual de uso y cuidado.	100%	85%	El contratista entrega la garantía de cada bomba al igual que la póliza de calidad y correcto funcionamiento de los bienes (62-46-101014475)
8. Reemplazar el bien si resulta defectuoso o de mala calidad. Restituir a su costa sin que implique modificaciones al plazo de entrega, al supervisor del contrato o quien este designe.	100%	85%	El contratista entrega la póliza de calidad y correcto funcionamiento de los bienes (62-46-101014475)

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:	17 DE OCTUBRE DE 2025
Soportes del informe:	Se anexa soporte en Secop II y envío archivo ZIP al correo institucior desarrolloeconomico@funza-cundinamarca.gov.co , con las respectivas evidencias, se incluye base de datos correspondientes
Observaciones sobre el informe del contratista:	

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe:
SI __X___ NO_____
Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCION
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$100.000.000		

VALOR ADICIONADO:	N/A		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$100.000.000		
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$ 84.213.600	84.2%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$84.213.600	84.2%
SALDO POR EJECUTAR		$15786.400	15.7%

*Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte
El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte o cuenta por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MTCE. $3.421.950

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI___X___ NO_____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI_____ NO: _____ NO APLICA___X____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI_____ NO: _____ NO APLICA___X____

Soporte de la verificación: Planilla ____X__ Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal
Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los (estudios previos del contrato, invitación pública o pliego de condiciones), para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato	NO MATERIALIZADO	N/A
Entrega de los productos en condiciones diferentes a la establecidas en las especificaciones técnicas.	NO MATERIALIZADO	N/A
Demoras en la entrega de las garantías exigidas	NO MATERIALIZADO	N/A
Tardanza en la firma del contrato	NO MATERIALIZADO	N/A
Falta de liquidez o condiciones financieras adversas.	NO MATERIALIZADO	N/A
Exposición a agentes biológicos como virus SARS- CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos.	NO MATERIALIZADO	

Estado de las garantías

ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISION** **11-FR-83**

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	15	05	2026	XX		
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	15	11	2026	XX		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

CESAR ALIRIO ROJAS JARAMILLO
SECRETARIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
PABLO GRACIA	YULINA CHACON	CESAR ALIRIO ROJAS JARAMILLO

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.