



INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 1

NÚMERO DEL CONTRATO	CONTRATO SDS-MC-CV-264-2025
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE AYUDAS TÉCNICAS, DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL Y ELEMENTOS PARA LA ATENCIÓN BÁSICA, PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA E INCLUSIÓN SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA.
FECHA DEL CONTRATO	8 de septiembre de 2025
PLAZO INICIAL	15 días
PRÓRROGA	No aplica
FECHA DE INICIO	11 de septiembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	26 de septiembre de 2025
NÚMERO DE INFORME	PRIMERO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INFORME	100 %
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO	100 %
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	SOLUCIONES VALMAJIA S.A.S.
NIT	901.438.879 – 6
REPRESENTANTE LEGAL	HUGO ALFONSO MEJÍA FLOREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79.850.152 de Bogotá D.C.
FECHA DEL INFORME	26 de septiembre 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	3
Planilla o certificado de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales	X	1
Informe de ejecución	X	7

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 41 4104 1500 4104008 26 2024258730020 99	99-Excedentes Estampilla Adulto Mayor	\$ 10.997.545	\$ 10.997.545	\$ 0
Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 41 4104 1500 4104020 23 2024258730020 01	01-Recursos Propios	\$ 4.205.083	\$ 4.205.083	\$ 0
TOTAL			\$ 15.202.628	\$ 15.202.628	\$ 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 **QUINCE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$ 15.202.628)** se realiza el pago total del valor contratado considerando el recibo a satisfacción de los elementos.

CONCEPTO FINAL

Se recomienda efectuar el pago TOTAL por valor de **QUINCE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$ 15.202.628)** de acuerdo con el valor, la forma y demás condiciones de pago pactados en **SDS-MC-CV-264-2025**


HÉCTOR 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