INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

CONTRATO No. MC-047-2025		
CLASE:	Suministro	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	05 de junio de 2025	
CONTRATANTE:	Alcaldía de Cubará, Boyacá. NIT No. 800.099.196-2, representada legalmente por GILDARDO MURCIA BUITRAGO, identificado con C.C. No. 88.030.959 de Pamplona, Norte de Santander.	
CONTRATISTA:	**EMILIA PASTORA ARAQUE CONTRERAS** C.C. 33.516.043 de Cubará.	
OBJETO:	SUMINISTRO DE ALIMENTACION A LA COMUNIDAD INDIGENA U`WA DE BARROSA PARA GARANTIZAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y DEMAS TRÁMITES INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA	
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($9.983.000.00) M/CTE	
VALOR ANTICIPO:	N/A	
VALOR ADICIÓN:	N/A	
VALOR DEL ACTA DE PAGO FINAL:	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y ÚN MIL CIEN PESOS ($9.981.100,00) M/CTE	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES	
PLAZO PRORROGADO:	N/A	
PLAZO EJECUCIÓN FINAL:	N/A	
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Cubará, pagará al Contratista mediante: **PAGOS PARCIALES**, de acuerdo a orden de suministro, previa entrega de informes previstos por la Entidad Contratante de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y la constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, cuenta de cobro y/o factura los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Los pagos a los cuales está obligado el Municipio, se realizarán previa radicación, de la orden de pago, en la secretaría de hacienda, una vez agotados los requisitos a que haya lugar. Los pagos están dispuestos a la disponibilidad de los recursos del Municipio.	
SUPERVISOR:	**ASTRID XIOMARA ALARCÓN ANGARITA** Secretaria de Gobierno y Desarrollo Social	
CDP:	2025000022 del 22/05/2025	
CDP ADICIONAL:	N/A	
RP:	2025000027 del 05/06/2025	
RP ADICIONAL:	N/A	
Pólizas:	**No.**	**Nº 57-54-101001310**
	Concepto:	Garantía de cumplimiento Calidad de los bienes
	Compañía:	Seguros del Estado S. A
	Fecha de expedición:	05/06/2025
	Fecha de aprobación:	06/06/2025
	No.	**Nº 57-46-101008843**
	Concepto:	Responsabilidad civil extracontractual
	Compañía:	Seguros del Estado S. A
	Fecha de expedición:	05/06/2025
	Fecha de aprobación:	06/06/2025

FECHA DE INICIO:	06/06/2025			
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A			
FECHA DE REINICIO:	N/A			
FECHA DE TERMINACIÓN:	03/10/2025			
SEGURIDAD SOCIAL:	**CUMPLE**		**NO CUMPLE**	
	X			
No. Planilla	Salud	Pensión	Arl	Total
34950796	$ 188.000	$ 240.600	$ 8.000	$ 436.600
34951685	$ 184.200	$ 235.700	$ 7.800	$ 427.700
34951899	$ 181.100	$ 231.700	$ 7.700	$ 420.500
34952401	$ 178.000	$ 227.800	$ 7.500	$ 413.300

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha inicial	Fecha final
Suspensión	N/A	N/A	N/A	N/A
Prorroga	N/A	N/A	N/A	N/A
Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
Otras modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones	
Cesión/Otro sí/ Aclaraciones	N/A	N/A	N/A	

BALANCE ECONÓMICO

VALOR DEL CONTRATO		$ 9.983.000
VALOR ACTA PAGO FINAL	**$9.981.100**	
VALOR SALDO A FAVOR	$1.900	
SUMAS IGUALES	$ 9.983.000	$ 9.983.000

En el municipio de Cubará, Boyacá se reunieron, **ASTRID XIOMARA ALARCON ANGARITA**, secretaria de Gobierno y desarrollo social, en calidad de supervisora del contrato de suministro No. **MC-047-2025**, suscrito por el Municipio de Cubará, Boyacá y **EMILIA PASTORA ARAQUE CONTRERAS,** identificada con la cedula de ciudanía No. 33.516.043 de Cubará, Boyacá, en calidad de contratista, con el fin de suscribir el presente informe de supervisión de conformidad a las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que el día 05 de junio de 2025, el municipio de Cubará, Boyacá y **EMILIA PASTORA ARAQUE CONTRERAS,** identificada con la cedula de ciudanía No. 33.516.043 de Cubará, Boyacá, suscribieron Contrato de suministro No. **MC-047-2025** cuyo objeto es "*SUMINISTRO DE ALIMENTACION A LA COMUNIDAD INDIGENA U`WA DE BARROSA PARA GARANTIZAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y DEMAS TRÁMITES INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA*".

2. Que el contratista allega informe de ejecución del contrato en el cual se anexa factura No. **EAC 33** por el valor de **NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y ÚN MIL CIEN PESOS ($9.981.100,00) M/CTE** y planilla de pago de seguridad social integral para el periodo.

3. Que, de acuerdo con la información presentada por el contratista, se evidencia que queda un saldo a favor del municipio por el valor de **UN MIL NOVECIENTOS PESOS ($ 1.900,00) M/CTE**.

4. Que, se procede a la revisión y verificación del cumplimiento de las actividades específicas objeto del Contrato de Suministro No. **MC-047-2025** correspondientes al periodo del **06 de junio al 03 de octubre del 2025**, en el cual se encuentra vigente y en ejecución, previo la entrega de informe de actividades por parte del contratista.

5. Respecto de las obligaciones específicas del contratista, a continuación, se presentan los resultados de su ejecución:

ASPECTOS TÉCNICOS

Relación de comidas suministradas a la comunidad indígena de barrosa en el periodo comprendido del 06 de junio al 03 de octubre del 2025.					
Item	**Actividad/ componente**	**Unidad**	**Cant.**	**Valor Unitario**	**Valor Total**
1	Servicios de alimentos, desayunos	Unidad	185	$ 19.200	$ 3.552.000
2	Servicio de alimentos, almuerzos	Unidad	166	$ 23.900	$ 3.967.400
3	Servicio de alimentos, cenas	Unidad	103	$ 23.900	$ 2.461.700
Total					**$ 9.981.100**

Para el presente proceso se consideró pertinente solicitar las siguientes garantías:

SUFICIENCIA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Artículo 2.2.1.2.3.1.12. Decreto 1082 de 2015	**SUFICIENCIA DE LA GARANTÍA DE CALIDAD DEL SERVICIO** Artículo 2.2.1.2.3.1.15. Decreto 1082 de 2015	**SUFICIENCIA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** 2.2.1.2.3.1.17 **(DECRETO 1082 DE 2015)**
VIGENCIA: Esta garantía debe tener una vigencia hasta la liquidación del contrato y cuatro (04) meses más.	**VIGENCIA:** Esta garantía debe tener una vigencia por el plazo del contrato y cuatro (04) meses más.	**VIGENCIA:** Por el termino de duración del contrato
SUFICIENCIA: El valor de esta garantía debe ser del Diez por ciento (10%) del valor total del contrato.	**SUFICIENCIA:** Esta garantía debe ser por el Diez por ciento (10%) del valor del contrato.	**SUFICIENCIA:** Suficiencia: Doscientos (200) SMMLV

CONSTANCIAS DEL SUPERVISOR:

Que es viable proceder a realizar el **pago final** por valor de **NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y ÚN MIL CIEN PESOS ($9.981.100,00) M/CTE**

Que el contratista, dio cumplimiento durante el periodo comprendido del **06 de junio al 03 de octubre de 2025** de ejecución del contrato, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral de conformidad con las normas legales vigentes.

En constancia de lo anterior, se firma en Cubará, Boyacá, a los 27 días del mes de octubre de 2025.

ASTRID XIOMARA ALARCON ANGARITA
Secretario de Gobierno y Desarrollo Social

Proyectó: *Danna Camila Rodriguez Fuentes;*
Apoyo a secretaria de Gobierno y Desarrollo social

ACTA DE FINAL

CONTRATO No. MC-047-2025		
CLASE:	Suministro	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	05 de junio de 2025	
CONTRATANTE:	Alcaldía de Cubará, Boyacá. NIT No. 800.099.196-2, representada legalmente por GILDARDO MURCIA BUITRAGO, identificado con C.C. No. 88.030.959 de Pamplona, Norte de Santander.	
CONTRATISTA:	**EMILIA PASTORA ARAQUE CONTRERAS** C.C. 33.516.043 de Cubará	
OBJETO:	SUMINISTRO DE ALIMENTACION A LA COMUNIDAD INDIGENA U`WA DE BARROSA PARA GARANTIZAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y DEMAS TRÁMITES INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA	
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($ 9.983.000.00) M/CTE	
VALOR ANTICIPO:	N/A	
VALOR ADICIÓN:	N/A	
VALOR DEL ACTA DE PAGO FINAL:	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y ÚN MIL CIEN PESOS ($9.981.100,00) M/CTE	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES	
PLAZO PRORROGADO:	N/A	
PLAZO EJECUCIÓN FINAL:	N/A	
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Cubará, pagará al Contratista mediante: **PAGOS PARCIALES**, de acuerdo a orden de suministro, previa entrega de informes previstos por la Entidad Contratante de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y la constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, cuenta de cobro y/o factura los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Los pagos a los cuales está obligado el Municipio, se realizarán previa radicación, de la orden de pago, en la secretaría de hacienda, una vez agotados los requisitos a que haya lugar. Los pagos están dispuestos a la disponibilidad de los recursos del Municipio.	
SUPERVISOR:	**ASTRID XIOMARA ALARCÓN ANGARITA** Secretaria de Gobierno y Desarrollo Social	
CDP:	2025000022 del 22/05/2025	
CDP ADICIONAL:	N/A	
RP:	2025000027 del 05/06/2025	
RP ADICIONAL:	N/A	
Pólizas:	**No.**	**Nº 57-54-101001310**
	Concepto:	Garantía de cumplimiento Calidad de los bienes
	Compañía:	Seguros del Estado S. A
	Fecha de expedición:	05/06/2025
	Fecha de aprobación:	06/06/2025
	No.	**Nº 57-46-101008843**
	Concepto:	Responsabilidad civil extracontractual
	Compañía:	Seguros del Estado S. A

	Fecha de expedición:	05/06/2025		
	Fecha de aprobación:	06/06/2025		
FECHA DE INICIO:	06/06/2025			
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A			
FECHA DE REINICIO:	N/A			
FECHA DE TERMINACIÓN:	03/10/2025			
SEGURIDAD SOCIAL:	CUMPLE	NO CUMPLE		
	X			

No. Planilla	Salud	Pensión	Arl	Total
34950796	$ 188.000	$ 240.600	$ 8.000	$ 436.600
34951685	$ 184.200	$ 235.700	$ 7.800	$ 427.700
34951899	$ 181.100	$ 231.700	$ 7.700	$ 420.500
34952401	$ 178.000	$ 227.800	$ 7.500	$ 413.300

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha inicial	Fecha final
Suspensión	N/A	N/A	N/A	N/A
Prorroga	N/A	N/A	N/A	N/A
Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
Otras modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones	
Cesión/Otro sí/ Aclaraciones	N/A	N/A	N/A	

BALANCE ECONÓMICO

VALOR DEL CONTRATO		$ 9.983.000
VALOR ACTA PAGO FINAL	**$9.981.100**	
VALOR SALDO A FAVOR	$1.900	
SUMAS IGUALES	$ 9.983.000	$ 9.983.000

En el municipio de Cubará, Boyacá se reunieron **GILDARDO MURCIA BUITRAGO,** quien desempeña el cargo de alcalde y representante legal del Municipio de Cubará, **ASTRID XIOMARA ALARCON ANGARITA**, secretaria de gobierno y desarrollo social, en calidad de supervisora del contrato de suministro No. **MC-047-2025**, suscrito por el Municipio de Cubará, Boyacá y **EMILIA PASTORA ARAQUE CONTRERAS,** identificada con la cedula de ciudanía No. 33.516.043 de Cubará, con el fin de suscribir la presente acta de pago final de conformidad a las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el contratista allega informe de ejecución de actividades final del contrato **MC-047-2025** correspondiente al periodo **06 de junio al 03 de octubre del 2025** en el cual se anexa factura No. No. **EAC 33** por el valor de **NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y ÚN MIL CIEN PESOS ($9.981.100,00) M/CTE**, y planillas de pago de seguridad social integral para el periodo.

2. Que, el supervisor realizó informe de supervisión correspondiente al periodo que se pretende pagar, acreditando el cumplimiento de las obligaciones contratadas, por lo que es viable realizar el pago parcial final, por la suma de **NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y ÚN MIL CIEN PESOS ($9.981.100,00) M/CTE.**

3. Que, de acuerdo con la información presentada por el contratista, se evidencia que queda un saldo a favor del municipio por el valor de **UN MIL NOVECIENTOS PESOS ($ 1.900,00) M/CTE**.

NOTA: El código BPIN del proyecto es 20250000002265 y el contratista, presenta la certificación bancaria de la cuenta de ahorros No. 4- 51-02-01996-8 adscrita al BANCO AGRARIO DE COLOMBIA.

Que con merito en lo expuesto las partes,

ACUERDAN:

PRIMERO: Dar por finalizada la ejecución del objeto del Contrato No. **MC-047-2025** de conformidad a la documentación relacionada en la parte considerativa de la presente acta, y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente del contrato.

SEGUNDO: El municipio de Cubará, Boyacá deberá pagar al contratista la suma de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y ÚN MIL CIEN PESOS ($9.981.100,00) M/CTE.

TERCERO: Realizar la liberación del saldo a favor del municipio por UN MIL NOVECIENTOS PESOS ($ 1.900,00) M/CTE a cargo del RP No. 2025000027 del 05/06/2025.

En constancia de lo anterior, se firma en Cubará, Boyacá, a los 27 días del mes de octubre de 2025.

Por el Municipio de Cubará, Boyacá	Contratista,
GILDARDO MURCIA BUITRAGO Alcalde Municipal **ASTRID XIOMARA ALARCON ANGARITA** Secretaria de Gobierno y Desarrollo Social	Emilia Pastora Araque Contreras **EMILIA PASTORA ARAQUE CONTRERAS** C.C. 33.516.043 de Cubará.

Proyectó: *Danna Camila Rodriguez Fuentes;*
Apoyo a secretaria de Gobierno y Desarrollo social

Revisó Aspectos Jurídicos: *Sheyla Julieth Parada Mora*
Apoyo Profesional Oficina de Contratación