1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [x]

Cancelación Acta Final

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO

Contrato No.143 DEL 2025	
Fecha del Informe: 10 de Octubre de 2025	
Nombre completo del contratista: Funcevyal	
Cedula y/o Nit: 900.741222.-2	Correo electrónico: funcevidayalegriaon@gmail.com
Dirección: Carrera 22 Nro.84-26	No. Telefónico: 3172479766
Nombre (s) del Supervisor (es): Juan Ramon Jimenez cifuentes	
Dependencia: Secretaria de Gobierno	No. Telefónico: 3163222049
Objeto del contrato: PRESTACION DEL SERVICIO PARA REALIZAR ESCUELA PARA PADRES EN JARDINES INFANTILES	

3.INFORME JURIDICO

Fecha de Inicio	Plazo de Ejecución	Fecha terminación
13 de Agosto de 2025	Dos (02) Meses	10 de octubre de 2025
Suspensión (Cuando aplique)		N/A
Fecha de inicio de la suspensi6n:		
Fecha final de la suspensión:		
Cesión (Cuando aplique):		N/A
Fecha de inicio de la cesión:		
Fecha final de la cesión:		
Otrosí (Cuando aplique):		N/A
Fecha de inicio del Otrosí:		
Fecha final del Otrosí:		
Terminación anticipada (Cuando aplique):		N/A
Acta de Liquidación:		
Observaciones al informe jurídico:		

4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: $22.000.000

Adición (Recursos): N/A

Prorroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de la Disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia delos siguientes documentos:	SI	NO
• Certificación bajo gravedad de juramento en los términos del art 383 del ET.	X	
• Recibo de Consignación en mi cuenta del fondo de pensiones voluntarias del periodo de la cuota		x

• Recibo de consignación en mi cuenta de apoyo al fomento de la construcción AFC del periodo de la Cuota		x

Balance Financiero del Contrato

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$22.000.000	$22.000.000	$-0-	$-0-

Observaciones al informe contable y financiero:

Información del Pago de Seguridad Social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	**N° de Planilla:9493159053, 9492982136,9492982071** **N° de Referencia de Pago:** 1843596513, 1832754702 **Operador: NEQUI** **Fecha de Pago:** 10/10/2025, 06/10/2025 **Periodo de Pago de la Seguridad Social:** 2025-10

Observaciones:

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Que durante el tiempo comprendido entre el 13 Agosto al 10 de octubre de 2025, la contratista **FUNCEVYAL,** Cumplió a cabalidad con las funciones del contrato y para ello realizo las siguientes actividades:

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Las Actividades desarrolladas por la contratista fueron las siguientes:

1. Realizo 8 Capacitaciones en jardines infantiles
2. Realizo la entrega de 4 estanterías
3. Realizo la entrega de 100 juguetes didácticos.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Puerto Tejada- Cauca, de los servicios prestados pactados en el contrato Nro.143 DEL 2025.

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Evaluación del Contratista o prestador de servicios:

Por medio del presente, el suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios No.143 DEL 2025, celebrado entre el municipio de Puerto Tejada y FUNCEVYAL a, **Certifica** que el objeto del presente contrato se realizo a entera satisfacción, durante el periodo comprendido entre el 13 Agosto al 10 de octubre de 2025, desarrollando las actividades correspondientes durante el mismo.

Constancia de Paz y Salvo:
Que la Contratista: FUNCEVYAL identificada con NIT 900.741.222-2 representada legalmente por Carmen Adriana Ibarbo, vinculada a la Secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana, como Apoyo a la Gestión mediante contrato de Prestación de Servicio No.143 DEL 2025, durante el tiempo comprendido entre el 13 Agosto al 10 de octubre de 2025, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Puerto Tejada, entregados por parte de esta oficina.

6. FIRMA RESPONSABLES

JUAN RAMON JIMENEZ CIFUENTES
Secretario de Gobierno y Participación
Supervisor

REP.LEGAL FUNCEVYAL
Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada, 10 de Octubre de 2025

Formato adoptado en Resolución No. 091 de Febrero 12 de 2018

F.5.