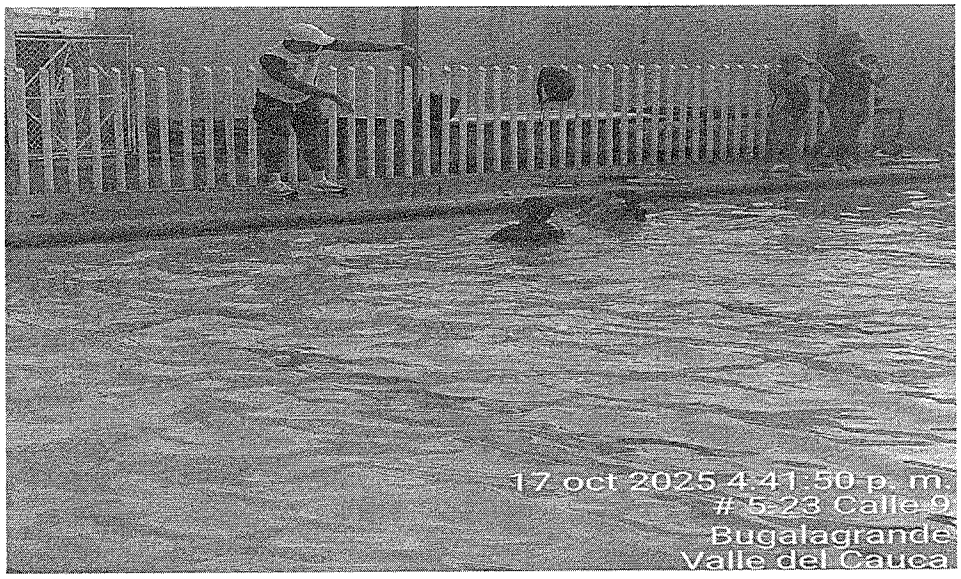
SUPERVISIÓN No. 07			
TIPO DE INFORME	No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
		DESDE	HASTA
PARCIAL X FINAL	195 DEL 02.04.2025	10.10.2025	09.11.2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE		
CONTRATISTA	MANUEL ALEJANDRO JIMENEZ GIL		
No. DE IDENTIFICACION	6.199.931	EXPEDIDA EN	BUGALAGRANDE
SUPERVISOR	CAROL ANDREA GONZALEZ GONZALEZ		
CARGO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CDP No.	N° 346 de 10/03/2025	CRP No.	N° 515 de 07/04/2025
APROPIACION No.	2.3.2.02.02.009.4301007.966 20.16.01.55.0	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.851.200
FORMA DE PAGO	ACTAS PARCIALES	PAGO No.	07
VALOR A PAGAR	$ 3.356.400		
VALOR EJECUTADO	$ 23.494.800	% EJECUTADO	87.5%
VALOR POR EJECUTAR	$ 3.356.400	% POR EJECUTAR	12.5%
PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			
EPS	SOS	VALOR PAGADO	$ 178.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	$ 34.700
AFP	COLFONDOS	VALOR PAGADO	$ 227.800
CCF	NINGUNA	VALOR PAGADO	--
I.C.B.F	NINGUNA	VALOR PAGADO	--
SENA	NINGUNA	VALOR PAGADO	--
No. DE PLANILLA	4623962209	VALOR TOTAL PLANILLA	$ 440.500
OBSERVACIONES A LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL			
SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE OCTUBRE			

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PISCINA PARA DESARROLLAR LAS CLASES DE LA DISCIPLINA DE NATACIÓN DIRIGIDA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE, VALLE DEL CAUCA

REGISTRO FOTOGRAFICO





Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

NO CONFORMIDADES DE OBLIGACIONES INHERENTES AL CONTRATO
NO SE PRESENTAN NO CONFORMIDADES PARA EL PERIODO SUPERVISADO
COMPROMISO ANTE NO CONFORMIDADES
NO SE PRESENTAN
SEGUIMIENTO A NO CONFORMIDADES
NO SE PRESENTAN
VERIFICACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
SE VERIFICÓ PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL **SI (X)** **NO ( )**
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN
SE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE OCTUBRE AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2025.
VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN INFORME PRESENTADO
De acuerdo al informe presentado por el contratista, se desarrollaron las siguientes actividades: ➢ Ingresos a la piscina del parque recreativo: 600 al mes

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S
1. Factura electrónica	01
2. Formato Informe contratistá	--
3. Declaración Juramentada Retefuente	01
4. Evidencias fotográficas y anexos	25
5. Planilla mensual de Seguridad Social	01
6. Certificados (Revisor Fiscal, Bancaria, Junta central de contadores, Cámara de comercio, otra).	--
7. Cédula (Representante legal, revisor fiscal, otra)	--
8. Tarjeta profesional (Revisor fiscal, otra)	--
9. RUT	--

AUTORIZACION DE PAGO: SI (X) NO (__)

Se firma en Bugalagrande a los (18) días de Noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

FIRMA SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.