INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 2	
NÚMERO DEL CONTRATO	CONTRATO SDS-MC-CSU-163-2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CELEBRACIÓN Y CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL NIÑO Y HALLOWEEN EN EL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA
FECHA DEL CONTRATO	16 de abril de 2025
PLAZO	Hasta el treintaiuno (31) de octubre de 2025
FECHA DE INICIO	21 de abril de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA	31 de octubre de 2025
NÚMERO DE INFORME	SEGUNDO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INFORME	3,7 %
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO	100 %
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	EDWIN ALBERTO SALINAS IBAGUÉ
NIT	11.210.504-1
REPRESENTANTE LEGAL	EDWIN ALBERTO SALINAS IBAGUÉ
CÉDULA DE CIUDADANÍA	11.210.504
FECHA DEL INFORME	25 de noviembre 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 o cuenta de cobro	X	1
Planilla o certificado de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales	X	6
Informe de ejecución	X	3

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)
$ 5.961.500	$ 1.423.500	$ 413.128

RUBROS A AFECTAR			
Dependencia	**Rubro a afectar**	**Fuente**	**Valor a pagar**
Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 41 4102 1500 4102052 16 2024258730018 01	01 Recursos Propios	$ 5.961.500
		TOTAL	**$ 5.961.500**

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 TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($39.460.000), el valor adicionado mediante el Otrosí No. 1 CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($4.501.500), el valor consumido por la presente acta fue **CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 5.961.500),** quedando un saldo de CERO PESOS (0).

CONCEPTO FINAL

Se recomienda efectuar el pago PARCIAL Y FINAL por valor de **CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 5.961.500)** de acuerdo con el valor, la forma y demás condiciones de pago pactados en **SDS-MC-CSU-163-2025.**

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