Fúquene 15 de diciembre de 2025

**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA N°. CMF 03-2025**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | CONCEJO MUNICIPAL DE FÚQUENE,CUNDINAMARCA |
| **CONTRATISTA:** | **KARHEM JHYNNETH ROSAURA ARGUELLO**<br>**FORERO** |
| **SUPERVISOR** | PRESIDENTA CONCEJO MUNICIPAL |
| **OBJETO:** | **COMPRAVENTA DE TRES DOTACIONES PARA LA SECRETARIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUQUENE2025** |
| **RUBRO:** | 2.1.003.2.02.01.002.01 Dotación Empleados |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **81-2025** |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **127-2025** |
| **FECHA DE INICIO:** | DIEZ(10) DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | DOCE (12) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE 2025 |
| **VALOR INICIAL:** | UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.950.000) |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | VEINTINUEVE (29) DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025 |

## 2. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ADICIONES** | **SI** | | **NO** | X |
| **VALOR ADICIONADO** | **$ 0** | | | |
| **PRORROGAS** | **SI** | | **NO** | X |
| **PLAZO PRORROGADO** | **--** | | | |
| **CESIONES** | **SI** | | **NO** | X |
| **NOMBRE DEL CESIONARIO** | **--** | | | |
| **SUSPENSIONES** | **SI** | | **NO** | X |
| **PERIODO SUSPENDIDO** | **--** | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 12 DE NOVIEMBRE DE 2025 | | | |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA** | **SI** | | **NO** | **X** |

## 3. INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | CERTIFICACIÓN | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|
| UNICO PAGO | 15 de Diciembre de 2025 | $ 1.950.000 |

## 4. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y/O PARAFISCALES** | **SI** | **X** | **NO** | |
| **OBSERVACIONES** | La contratista acredito el pago de seguridad social durante la ejecución del contrato. | | | |

**5. OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DE OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **SI** | **X** | **NO** | |
| **OBSERVACIONES** | la contratista entrego a satisfacción del Concejo la dotación de la secretaria, y cumplió con todas sus obligaciones contractuales. | | | |

**6. CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

| | |
|---|---|
| Una vez revisado el informe presentado por la contratista y de acuerdo con la verificación de cumplimiento del objeto contractual y los requisitos para pago | SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE |

**GLORIA ELISA CAÑON CASTIBLANCO**
**PRESIDENTA CONCEJO MUNICIPAL DE FUQUENE**
**SUPERVISOR**

Proyectó: Angélica Briceño- Secretaria
Revisó - Aprobó: Gloria Cañón - Presidenta