INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 1	
NÚMERO DEL CONTRATO	CONTRATO SDS-CSS-295-2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN, COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE LAS OLIMPIADAS DEL CONOCIMIENTO DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA
FECHA DEL CONTRATO	7 de noviembre de 2025
PLAZO	Hasta el veinte (20) de diciembre de 2025
FECHA DE INICIO	12 de noviembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA	20 de diciembre de 2025
NÚMERO DE INFORME	PRIMERO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INFORME	40 %
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO	40 %
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	JOSÉ GREGORIO FIERRO CLAVIJO
NIT	86.063.227
REPRESENTANTE LEGAL	JOSÉ GREGORIO FIERRO CLAVIJO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	86.063.227
FECHA DEL INFORME	15 de diciembre 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	1
Informe de ejecución	X	11

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 está ejecutando 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)

$10.090.667	$4.037.000	$1.171.800

RUBROS A AFECTAR

Dependencia	Rubro a afectar	Fuente	Valor contratado
Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 22 2201 0700 2201072 2 2024258730004 01	01 Recursos Propios	$ 14.403.020
Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 22 2201 0700 2201072 2 2024258730004 56	56 Excedentes Sgp Libre Destinacion 42%	$ 10.823.647
		TOTAL	**$ 25.226.667**

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 VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 25.226.667), el valor consumido por la presente acta fue **DIEZ MILLONES NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($10.090.667),** quedando un saldo de QUINCE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($15.136.000).

CONCEPTO FINAL

Se recomienda efectuar el pago PARCIAL por valor de **DIEZ MILLONES NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($10.090.667)** de acuerdo con el valor, la forma y demás condiciones de pago pactados en **SDS-CSS-295-2025.**

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