| **INFORME DE SUPERVISIÓN**<br>**MP-CPS-029-2025** | |
|---|---|
| Informe Parcial __ No.<br>**7 DE 7** | Informe Final ___ **X** _____ |
| Periodo del Informe: | 12/09/2025 – 11/10/2025 |
| Fecha en la que se rinde el informe: | 22 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| Porcentaje de ejecución: | **100%** |
| ***1.*** **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO** | |
| Contratista: | **ALVARO BORDA CANTOR** |
| NIT / C.C. | C.C. No. 19.218.761 de Bogotá |
| Supervisor | **OMAR ESNEIDER CASTIBLANCO RODRIGUEZ** |
| Cargo | DIRECTOR TECNICO DE DESARROLLO SOCIAL |
| Objeto del Contrato o Convenio | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ASISTENCIA Y PROTECCIÓN INTEGRAL A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN ESTADO DE ABANDONO, VULNERABILIDAD Y/O POBREZA ABSOLUTA DEL MUNICIPIO DE PANDI, CUNDINAMARCA AÑO 2025 |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio | 11 DE MARZO DE 2025 |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio | 12 DE MARZO DE 2025 |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | DIS-2025000045 del 25 de Enero del 2025 |
| Registro Presupuestal | RES-2025000101 del 12 de Marzo del 2025 |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio | $11.200.000,00 |
| Adición | N/A |
| Valor Total del Contrato | $11.200.000,00 |
| Plazo de Ejecución Inicial | SIETE (7) MESES |
| Prorroga | N/A |
| Plazo de Ejecución Final | SIETE (7) MESES |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio | 11 DE OCTUBRE DE 2025 |
| Cesión / Terminación Anticipada | N. A |
| Aseguradora | SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT No. 860.009.578-6 |
| Garantía de Cumplimiento | GARANTIA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015 POLIZA No. 11-46-101078232 DE FECHA 12 DE MARZO DE 2025 |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | N. A |

**2. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

En la ejecución del Contrato **No. MP-CPS-029-2025**, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ASISTENCIA Y PROTECCIÓN INTEGRAL A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN ESTADO DE ABANDONO, VULNERABILIDAD Y/O POBREZA ABSOLUTA DEL MUNICIPIO DE PANDI, CUNDINAMARCA AÑO 2025**, el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en su informe de actividades, durante el periodo de tiempo comprendido entre el 12/09/2025 – 11/10/2025. Por lo anterior se autoriza el giro del pago por el valor de **UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. ($1.600.000,00).**

***1.* ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

<table>
<tr><td colspan="2">CUENTA N°</td><td colspan="2">031130011015</td><td>AHORROS</td></tr>
<tr><td colspan="2">BANCO</td><td colspan="3">BANCO AGRARIO DE COLOMBIA</td></tr>
<tr><td colspan="2">ENTIDAD DE FINANCIACIÓN</td><td>VALOR</td><td>ANTICIPO</td><td>VALOR</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">MUNICIPIO</td><td rowspan="4">$11.200.000,00</td><td>PORCENTAJE DEL ANTICIPO</td><td></td></tr>
<tr><td>VALOR ANTICIPADO</td><td>$</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL ANTICIPO</td><td>$</td></tr>
<tr><td>AMORTIZACIÓN ANTICIPO</td><td>$</td></tr>
<tr><td rowspan="4">ADICIÓN</td><td rowspan="4">MUNICIPIO</td><td rowspan="4"></td><td>AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO</td><td>$</td></tr>
<tr><td>SALDO AMORTIZACIÓN</td><td>$</td></tr>
<tr><td>VALOR BRUTO A PAGAR</td><td>$1.600.000,00</td></tr>
<tr><td>V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS</td><td>$9.600.000,00</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>$11.200.000,00</td><td>SALDO TOTAL</td><td>0</td></tr>
</table>

**2. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO**

| COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| 2025000381 | 14 de Mayo de 2025 | $1.600.000,00 |
| 2025000423 | 30 de Mayo de 2025 | $1.600.000,00 |
| 2025000596 | 11 de Julio de 2025 | $1.600.000,00 |
| 2025000756 | 08 de Septiembre de 2025 | $1.600.000,00 |
| 2025000967 | 27 de Noviembre de 2025 | $1.600.000,00 |
| 2025000980 | 02 de Diciembre de 2025 | $1.600.000,00 |

**3. BALACE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor inicial del Contrato / Convenio | | $11.200.000,00 |
| Valor Adición | | |
| Valor Ejecutado y pagado | $9.600.000,00 | |
| Valor Ejecutado y a favor del contratista | $1.600.000,00 | |
| Saldo a favor de la Entidad para liberar | | |
| **Sumas iguales** | **$11.200.000,00** | **$11.200.000,00** |

El contratista adjunto planilla de pago de seguridad social No. 9493871696 del operador de pago Aportes en Línea, correspondiente al mes de Octubre de 2025.

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

| DIA | MES | AÑO | NÚMERO DE PLANILLA Y OPERADOR |
|---|---|---|---|
| 24 | 11 | 2025 | 9493871696 – APORTES EN LINEA |

**4. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)**

N.A

**5. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)**

N.A

**6. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

Para constancia, se firma a los Veintidós (22) días del mes de diciembre de 2025.

**OMAR ESNEIDER CASTIBLANCO RODRIGUEZ**
DIRECTOR TECNICO DE DESARROLLO SOCIAL
Supervisor MP-CPS-029-2025