

INFORME DE SUPERVISION FINAL**INFORME FINAL DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO N°2025157**

Fecha de presentación: DICIEMBRE DE 2025

Período del informe: DICIEMBRE DE 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA NELLY PANIAGUA VILLA **CC:**31.408.265**NOMBRE SUPERVISOR:** ELIANA RENDON RENDON **CARGO:** SECRETARIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**DATOS DEL CONTRATO****CONTRATO No:** 2025157 DEL 2025**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE DESINFECCION, MANTENIMIENTO, ATENCION Y PREPARACION DE BEBIDAS, EN EDIFICACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA.**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 3 MESES**VALOR CONTRATO:** \$ 7.600.000 M/CTE**FECHA DE INICIO:** 24/09/2025**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31/12/2025**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No:** 562**Fecha** 28/08/2025**REGISTRO PRESUPUESTAL:** 953**Fecha** 22/09/2025**FUENTE DE FINANCIACIÓN:** 1.2.1.0.00**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

Adiciones en Valor \$ _____ Adiciones en % _____ Fecha de la Adición: ____/____/____ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo:

Fecha de la Prórroga:

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

Anticipo \$ _____

Ejecución de Anticipo \$ _____

Saldo por amortizar \$ _____

Rendimientos financieros generados: \$ _____

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	



INFORME DE SUPERVISION FINAL

INFORMACION ADMINISTRATIVA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos)
1. Realizar las actividades de aseo general en las instalaciones de la entidad, con el fin de garantizar espacios higiénicos, organizados y adecuados para el correo funcionamiento de la administración municipal.	Se llevo a cabo la limpieza de los pisos, escritorios y equipos de oficina en las diferentes oficinas de la administración municipal, garantizando una desinfección adecuada.	ANEXO INFORME FÍSICO CONTRATISTA
2. Ejecutar las labores de limpieza en las áreas asignadas, de acuerdo con el plan de trabajo establecido, contemplando de manera específica la higienización de escaleras, muros, andenes, puertas, ventanales, pisos y el área correspondiente al archivo municipal.	Se realizó la limpieza, aseo y desinfección de gradas, paredes, andenes, puertas, ventanas, pisos y áreas de archivo municipal, retirando polvo, manchas y suciedad acumulada.	
3. Ofrecer el servicio de apoyo en cafetería a servidores públicos y visitantes de la Administración municipal, cuando se requiera.	Se brindo el servicio de cafetería a los visitantes de la administración municipal y a los servidores públicos, brindando un servicio respetuoso y eficiente.	
4. Colaborar en la logística de atención durante reuniones y eventos institucionales que se realicen en las distintas dependencias de la administración municipal.	Se brindo el servicio de cafetería en las diferentes reuniones de los servidores públicos en la administración municipal.	
5. Llevar a cabo la limpieza y desinfección de los sanitarios, incluyendo lavamanos, espejos, muros y tocadores.	Se realizo el aseo y desinfección de las baterías sanitarias, lavamanos, espejos, paredes, mesas de tocador.	
6. Efectuar la limpieza y desinfección de mobiliario y equipos tales como ventiladores, escritorios, sillas, mesas, archivadores y demás enseres presentes en las oficinas de la entidad.	Se realizo limpieza y desinfección de los muebles y enseres, ventiladores, escritorios, sillas, mesas archivadores y demás muebles, de las diferentes dependencias municipales.	

INFORME DE SUPERVISION FINAL

7. Cumplir con las funciones adicionales asignadas por el superior inmediato, siempre que guarden relación con las responsabilidades del cargo y con el área de desempeño.	Se apoyó las actividades decembrinas con la entrega de refrigerios.	
--	---	--

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Obando, al mes de diciembre del año 2025, se reunieron en las oficinas de la secretaria Financiera y Administrativa, Eliana Rendon Rendon, quien, y para el contrato en mención fue designada como supervisora y María Nelly Paniagua Villa, identificada con C.C. 31.408.265 de Cartago, Valle, para dejar constancia que en la fecha se ha cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago parcial N° 004 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de UN MILLON NOVESENTOS MIL PESOS (\$1.900.000) M/CTE , equivalente a un 25% del total del contrato, para una ejecución acumulada del 100% quedando por ejecutar un 0% del total del contrato.

FORMA DE PAGO

Mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	VALOR	VALOR PAGOS	FECHA	AVANCE %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 7.600.000			
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 7.600.000			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		\$3.800.000		50%
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		\$1.900.000	03/12/2025	25%
VALOR A PAGAR		\$1.900.000	12/2025	25%
SALDO POR EJECUTAR		\$0		0%
SUMAS IGUALES	\$7.600.000	\$ 7.600.000		100%
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

INFORMACION TECNICA CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

La secretaria Financiera y Administrativa del municipio de Obando certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato N° 2025157 de 2025 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	NA
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.	NA	Entrada a almacén	NA

INFORME DE SUPERVISION FINAL

Factura o Documento Equivalente	X		
---------------------------------	---	--	--

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista MARIA NELLY PANIAGUA VILLA, declara que: SI ____ / NO X es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN

(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Aportes
1077419132	ARL	SURA	DICIEMBRE	17/12/2025	\$ 34.700
	SALUD	NUEVA EPS			\$ 178.000
	PENSION	NA			\$ 0

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

ELIANA RENDON RENDON
Secretaría Financiera y Administrativa
Supervisora

