ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 02
CONTRATO DE SUMINISTRO No. CAO-028-2025 DEL 20 DE AGOSTO DE 2025

FECHA: 18 DE DICIEMBRE DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO Y FECHA	CAO-028-2025 DEL 20 DE AGOSTO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 23.489.938 de Chiquinquirá
OBJETO	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA LOS BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES DE ORDEN NACIONAL (RENTA JOVEN, RENTA CIUDADANA, DEVOLUCION DEL IVA Y COLOMBIA MAYOR) EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA VIGENCIA 2025
PERIODO CORRESPONDIENTE	Periodo comprendido entre el 01 de Noviembre al 18 de Diciembre 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DE PESOS ($17.149.750) M/CTE
VALOR ADICIÓN 1	OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS ($8.574.000) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL, CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL SETENCIENTOS CINCUENTA PESOS ($25.723.750) M/CTE
FECHA DE INICIO:	VEINTIUNO (21) DE AGOSTO DE 2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
PLAZO PRÓRROGA 1	N/A

No. POLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
39-44-1011174935 ANEXO 0 DEL 19/08/2025	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/08/2025	30/04/2026
	CALIDAD DEL SERVICIO	19/08/2025	30/06/2026
	PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19/08/2025	31/12/2028
39-44-1011174935 ANEXO 1 DEL 28/11/2025	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/08/2025	30/04/2026
	CALIDAD DEL SERVICIO	19/08/2025	30/06/2026
	PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19/08/2025	31/12/2028

- **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN:** (Si aplica)

	CONSECUTIVO	VALOR	FECHA
ENTRADAS			
SALIDAS			

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

PLANILLA NÚMERO 9494446029				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	11/2025	07/11/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	11/2025	07/11/2025	$ 7.500	POSITIVA

PLANILLA NÚMERO 9496287903				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	12/2025	15/12/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	12/2025	15/12/2025	$ 7.500	POSITIVA

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 01, el cual corresponde a $9.180.000 A la fecha el porcentaje de ejecución del contrato inicial es el 100% y el porcentaje de ejecución de la Adición es 99,98%. Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

MAYERLY LORENA FORERO GARCIA
Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales
Supervisor

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre: MAYERLY LORENA FORERO GARCIA	Firma	Nombre: MAYERLY LORENA FORERO GARCIA	Firma	Nombre: MAYERLY LORENA FORERO GARCIA	Firma
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimensión:		Política:			