



MUNICIPIO DE PISBA

NIT: 800.066.389-5

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

VERSION

PROCESO

FECHA

PROCEDIMIENTO

FORMATO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CODIGO

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No.

IPMC-MP-036-2025

INFORME FINAL

## I.- Datos Generales

Fecha Informe	<u>lunes, 15 de diciembre de 2025</u>	Número de Contrato	<u>IPMC-MP-036-2025</u>
Tipo de Contrato	<u>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>	Fecha Suscripción Contrato	<u>martes, 7 de octubre de 2025</u>
Valor Inicial del Contrato	<u>\$12,000,000.00</u>	Plazo de Ejecución (hasta cuándo)	<u>DOS (02) DIAS (contados a partir de la suscripción del acta de Inicio)</u>

Objeto

**PRESTAR EL SERVICIO LOGÍSTICO INTEGRAL PARA EL TRASLADO, CARGUE, TRANSPORTE, DESCARGUE Y ENTREGA OPORTUNA DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS EN DONACIÓN POR LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES – DIAN, GARANTIZANDO SU CONSERVACIÓN, SEGURIDAD Y CORRECTA DESTINACIÓN A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE PISBA, BOYACÁ**

## II.- Datos Supervisor

Cargo Supervisor (según cláusula de supervisión del contrato)	<u>SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS Y PLANEACIÓN</u>	Nombre Supervisor (que conoció de la ejecución del contrato)	<u>LEONEL AGUILAR OCHOA</u>
Fecha de designación de supervisión	<u>7/10/2025</u>		

Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

## III.- Datos Contratista

Nombre Contratista	<u>ANALYTICAL S.A.S</u>	Cédula o NIT	<u>NIT: 901.375.775-7</u>
Dirección	<u>CL 14 A 2 23 ESTE - XATIVILLA</u>	Correo electrónico	<u>sesanalitcal2025@gmail.com</u>
Representante Legal que suscribió el contrato	<u>OVIDIO ALFREDO VILLAMARIN MEDINA</u>	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i)	<u>N/A</u>
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i)	<u>N/A</u>		

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

## IV.- Plazo de Duración del Contrato

Desde cuándo	<u>miércoles, 8 de octubre de 2025</u>	Hasta cuándo	<u>jueves, 9 de octubre de 2025</u>
Fecha aprobación pólizas	<u>miércoles, 8 de octubre de 2025</u>	Fecha expedición R.P.	<u>martes, 7 de octubre de 2025</u>
Fecha acta de inicio (si aplica)	<u>miércoles, 8 de octubre de 2025</u>	Fecha inicio del contrato	<u>miércoles, 8 de octubre de 2025</u>
Fecha Suspensión (si aplica)	<u>N.A.</u>	Fecha reinicio (si aplica)	<u>N.A.</u>
Fecha documento de Prorroga		Prorrogado hasta cuándo	<u>N.A.</u>
Fecha aprobación póliza de la prorroga	<u>N.A.</u>	Fecha de terminación	<u>jueves, 9 de octubre de 2025</u>

Incluir todas la prrogas

## V.- Información Presupuestal

Valor Inicial del Contrato	\$	<u>12,000,000.00</u>		
No. de CDP		<u>202509025</u>	Valor de CDP	\$ <u>12,000,000.00</u>
Fecha CDP		<u>lunes, 15 de septiembre de 2025</u>		
No. de RP		<u>202510013</u>	Valor de RP	\$ <u>12,000,000.00</u>



<b>MUNICIPIO DE PISSA</b>	
NIT: 800.060.389-5	
<b>MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS</b>	VERSION
PROCESO	FECHA
PROCEDIMIENTO	CODIGO
FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN



Fecha Documento Adición	N/A	Valor Adición	\$	-
No. de CDP Adición	N/A	Valor de CDP Adición	\$	-
Fecha CDP Adición	N/A			
No. de RP Adición	N/A	Valor de RP Adición	\$	-
Fecha RP Adición	N/A			
Fecha aprobación póliza de la adición	N/A			
Valor Total del Contrato	\$ 12,000,000.00			
Incluir todas la adiciones				
<b>Valor Total del Contrato</b>	<b>\$ 12,000,000.00</b>			
Valor Anticipo	\$ -	Fecha Pago Anticipo	N.A.	
Porcentaje Amortización	0	Período Facturado	DEL 08 DE OCTUBRE AL 09 DE OCTUBRE DE 2025	

**Forma de Pago**

El municipio pagará el valor del contrato mediante de la siguiente forma:  
 En un solo pago, por el 100% del valor ejecutado, previa presentación de cuenta de cobro o factura, acta de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor que dé cuenta de las actividades desarrolladas, presentación de informe de actividades por parte del contratista (registro fotográfico) y acreditación el pago por concepto de seguridad social integral.  
**CONDICIONES PARA EFECTUAR EL PAGO.** - El pago se efectuará previo cumplimiento a las siguientes condiciones:  
 1) Presentación del certificado de pago de aportes a los sistemas de seguridad social y parafiscales. 2) Presentación de factura o cuenta de cobro con todos los requisitos establecidos en la Ley. 3) Presentación de informes de ejecución al contrato, respaldados por planillas de servicios avaladas por el supervisor (el cual debe contener el respectivo registro fotográfico). 4) Presentación de acta de recibo a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento de las actividades objeto del contrato y obligaciones a cargo del contratista. 5) Los demás documentos que se requieran como soporte de la adecuada ejecución del contrato y que sean coordinadas con el supervisor.  
 Los pagos estarán sujetos a la disponibilidad del PAC elaborado por la Secretaría de Hacienda Municipal para la vigencia 2025.

**VI.- Información Relacionada con la Contratación Derivada (Si Aplica)**

--

**VII. Certificaciones para pagos suscritas por el Supervisor**

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor a Pagar	Observaciones
DEL 08 DE OCTUBRE AL 09 DE OCTUBRE DE 2025	15/12/2025	\$12,000,000.00	Acta de Liquidación

**VIII. Pagos por Efectuar según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera**

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor pagado o desembolsado	Fecha en que se hace efectivo el pago	Observaciones
<b>TOTAL</b>	\$ -		

**IX. Reducciones al Valor (si aplica)**

Fecha Descuento o Reducción	Valor Descuento o Reducción	Concepto Descuento o Reducción
N.A.	N.A.	N.A.
<b>TOTAL</b>	\$ 0.00	

Si se trata de un contrato en cuya ejecución se hayan practicado "descuentos", éstos deberán incluirse en este ítem.

**X. Reintegros Efectuados (si aplica)**

Fecha Reintegro	Valor Reintegro	Comprobante Reintegro	Concepto Reintegro
N.A.	N.A.		

**XI. Resumen Ejecución Presupuestal (Sólo aplica para Informe Final)**



MUNICIPIO DE PISBA

NIT: 860.866.389-5

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

VERSIÓN

PROCESO

FECHA

PROCEDIMIENTO

FORMATO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	\$ 12,000,000.00
Valor Adicional	\$ -
Valor Reducciones	\$ -
Valor Total del Contrato	\$ 12,000,000.00
Valor Reintegros	\$ -
Valor Total Ejecutado	\$ 12,000,000.00
Valor Total Pagado	\$ -
Saldo pendiente por pagar	\$ 12,000,000.00
Saldo pendiente por liberar	\$ -
Saldo liberado	\$ -
Saldo a favor del Municipio	\$ -

## XII. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)	Observaciones (iv)
N.A.	N/A		
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Suministro	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii)	Observaciones (iv)
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SI	INFORME	

## Actividades Desarrolladas

PRESTAR EL SERVICIO LOGÍSTICO INTEGRAL PARA EL TRASLADO, CARGUE, TRANSPORTE, DESCARGUE Y ENTREGA OPORTUNA DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS EN DONACIÓN POR LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES – DIAN, GARANTIZANDO SU CONSERVACIÓN, SEGURIDAD Y CORRECTA DESTINACIÓN A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE PISBA, BOYACÁ



MUNICIPIO DE PISBA

NIT: 800.066.399-5

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

VERSION

PROCESO

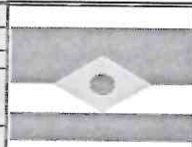
FECHA

PROCEDIMIENTO

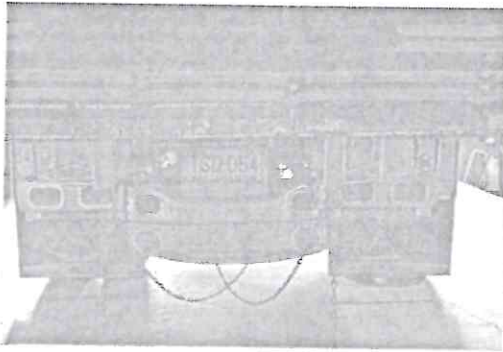
FORMATO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CODIGO



Evidencias Fotográficas





MUNICIPIO DE PISBA

NIT: 800.066.389-6

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

VERSION

PROCESO

FECHA

PROCEDIMIENTO

FORMATO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CODIGO



(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la Cláusula correspondiente del contrato. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencie el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) El supervisor deberá revisar el numeral 4.1.4 de la presente Guía del supervisor de Contratos y Convenios suscritos por el Municipio de Pisba Boyacá, con relación a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión, relacionar aquellas actividades que se relacionan con el Contrato en los componentes de Calidad, Seguridad y Salud Ocupacional, Ambiental y Seguridad de la Información y verificar el cumplimiento de las mismas.

(iii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los Informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales se así, y al sobre dicho incumplimiento se han adelantado las acciones correspondientes. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "NA" sólo podrá ser relacionada con algunos períodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iv) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencian el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas (de entrega a satisfacción, de reuniones), informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento.

(v) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

XIII. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente Informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha Informe

15/12/2025

LEONEL AGUILAR OCHOA
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS Y PLANEACIÓN

Table with 4 columns: RESPONSABLES, PROYECTÓ Y ELABORÓ, REVISÓ, APRORÓ. Rows include NOMBRE and CARGO for Eduar Tabora, Leonel Aguilar, and Leonel Aguilar.