INFORME DE SUPERVISIÓN 05

CONTRATO:	CPS 042 de 2025.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUCY AURORA GONZÁLEZ VALENZUELA.
CEDULA:	12.210.272
FECHA DE INICIO:	27 DE JUNIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	17/03/2025 — 2025-081 21/07/2025 — 2025-193 16/12/2025 — 2025-341
REGISTRO PRESUPUESTAL:	25/06/2025 — 2025-167 21/07/2025 — 2025-190 16/12/2025 — 2025-346
OBJETO: SERVICIO DE CATERING Y APOYO LOGÍSTICO PARA LOS DIFERENTES EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA INFIHUILA.	

El valor total presupuestado es la suma de **CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($54.995.000)**, más la adición según Otrosí No. 01por valor de **VEINTE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE. ($20.967.900)**, más la adición según Otrosí No. 03 Por un valor de **SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($6.300.000)** para un total de **OCHENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE. ($82.262.900)**, que el Instituto pagará como honorarios así: mediante pagos parciales de conformidad con los servicios prestados, autorizados y recibidos previa presentación de la factura o documento equivalente, el consolidado de las actividades realizadas, el informe de cumplimiento suscrito por el supervisor en el que conste el recibo a satisfacción y suscripción del acta de recibo final y acta de liquidación del contrato. Para cada pago se requiere de la presentación de los siguientes documentos:

A. Certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que conste la verificación del cumplimiento del objeto y las obligaciones de esta y de que el contratista ha efectuado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales de acuerdo con lo previsto en la normatividad vigente.
B. Copia del recibo o constancia de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud y pensiones, así como del pago de la ARL).
C. Cuenta de cobro y/o Factura respectiva, si el contratista es de régimen común.
D. Certificación de que la seguridad social presentada para el cobro corresponde al contrato suscrito con el INFIHUILA.

Gobernación del Huila AA+ VrR 1+ Dirección: Calle 10 #5-05 piso 3 y 4 (608) 8677749 +57 314 293 2941
contacto@infihuila.gov.co www.infihuila.gov.co

1. RESUMEN EJECUTIVO

1.1 Información sobre estado y avance del contrato de prestación de servicios (Describir)

No	CANT	DESCRIPCION
1	15	Alquiler de sillas tipo (referencia) tífanni
2	5	Alquiler de Mesones que Incluya: transporte, instalación, manteles.
3	15	Pavo a la galantina 200grs, pure de papa, ensalada agridulce, jugo natural de cholupa servido en platos de porcelana.
4	15	"Nochebuena" – presentación individual (aprox. 350 g)
5	10	souvenir (Obsequio para los consejeros de la Entidad en coordinación con el supervisor)

El contratista dio cumplimiento de manera íntegra y oportuna a cada una de las actividades establecidas en el cuadro anteriormente relacionado, desarrollándolas conforme a los lineamientos definidos y a los tiempos previstos. Las acciones ejecutadas evidencian el cumplimiento de los objetivos contractuales y permiten dar recibido a satisfacción de las obligaciones pactadas, de acuerdo con lo estipulado en los términos de referencia y en el plan de trabajo presentado.

ACTAS (Relación de las diferentes actas: acta de inicio, acta de suspensión, acta de reinicio, actas de modificación, actas de obra ejecutada, actas de modificación y acta de recibo final.)

Tipo de Acta	No	Fecha
ACTA DE INICIO	01	27 de junio de 2025
INFORME DE SUPERVISIÓN	01	20 de agosto de 2025
INFORME DE SUPERVISIÓN	02	06 de octubre de 2025
INFORME DE SUPERVISIÓN	03	11 de Noviembre de 2025
INFORME DE SUPERVISIÓN	04	22 de Diciembre de 2025
INFORME DE SUPERVISIÓN	05	30 de Diciembre de 2025

1.2. Recomendaciones y Conclusiones

- NINGUNA –

2. INFORME BÁSICO

2.1. Estado Financiero del Contrato

RELACIÓN DE PAGOS	FECHA	VALOR	EJECUTADO	SALDO
CUENTA No. 1	27/06/2025-04/08/2025	$ 37.904.510	$37.904.510	$ 38.058.390
CUENTA No. 2	05/08/2025-05/10/2025	$16.628.270	$54.532.780	$21.430.120
CUENTA No. 3	06/10/2025-10/11/2025	$ 7.393.820	$61.926.600	$ 14.036.300
CUENTA No. 4	11/11/2025-19/12/2025	$ 16.230.820	$78.9157.420	$ 4.105.480
CUENTA No. 5	19/12/2025-30/12/2025	$ 4.105.480	$82.262.900	$ 0
Valor Contrato Inicial	**Valor Adicional**	**Valor Total Contratado**	**Valor Ejecutado**	**Valor no Ejecutado**
$54.995.000	$27.267.900	$82.262.900	$ 82.262.900	$ 0

3. ASPECTOS CONTRACTUALES

3.1. Verificación de Pólizas y pagos de Salud, Pensión y Riesgos profesionales (si el contrato lo exige).

En cumplimiento de la cláusula sexta del contrato, se verifica la existencia de la garantía única de cumplimiento de las obligaciones contraídas por parte del contratista así:

N° PÓLIZA	AMPAROS	VALOR ASEGURADO	FECHA APROBACIÓN	VIGENCIA	
				Desde	Hasta
CHU-100050601	Cumplimiento del contrato **Cumplimiento - Pago de salarios Cumplimiento - Calidad del servicio Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes**	$38.496.500,00	02/07/2025	25/06/2025	30/12/2028

CHU-100009514	Responsabilidad civil extracontractual	$284.700.000,00	02/07/2025	25/06/2025	30/12/2025
CHU-100050601	Cumplimiento del contrato **Prestaciones sociales Calidad del servicio Calidad y correcto funcionamiento de los bienes**	$53.174.030,00	15/08/2025	25/6/2025	30/12/2028

En cumplimiento de la cláusula Cuarta del contrato, se verifica el pago correspondiente al mes de DICIEMBRE **de 2025** así:

N° PLANILLA 35176172	**SALUD (12,5%)**	$178.000
(IBC $1.423.500)	**PENSIÓN (16%)**	$0
	RIESGOS (0,0104400%)	$14.900
	CCF (2%)	$ 0

3.2. Certificado de Cumplimiento

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de servicios **CPS 042 de 2025** certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto de este, durante el periodo comprendido entre el **30 de Diciembre al 29 de Diciembre del 2025** por lo tanto, se recibe a entera satisfacción y se autoriza el pago de sus honorarios.

La presente certificación se expide con el fin de cumplir los requisitos para el **Quinto pago** correspondiente al periodo mencionado.

Informe presentado en Neiva, el **día 30 de Diciembre del 2025**

ESPERANZA HERRERA GONZALEZ
Líder Planeación, Calidad y Desarrollo I.
SUPERVISOR