



1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO:	CPS 031-2025
FECHA DE SUCRIPCION:	24/09/2025
FECHA DE ACTA DE INICIO:	22/10/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DIRIGIDA A LOS EMPELADOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SINCELEJO, DENTRO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL, DESARROLLADO EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES LEGALES Y CONSTITUCIONALES
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNDACION INTEGRAL SERVICES
NIT O CÉDULA DEL CONTRATISTA:	900203926
PLAZO:	CUATRO (04) DÍAS
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$16.000.000)
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	YULIETH OÑATE SIERRA
FECHA DEL INFORME DE SUPERVISION:	30/10/2025
PERIODO:	Octubre

2. OBLIGACIONES A DESARROLLAR POR EL CONTRATISTA:

1. Ejecutar la capacitación de conformidad con lo señalado en el estudio previo, la propuesta y el contrato en forma eficiente y eficaz.
2. Prestar el servicio de Conformidad con las especificaciones del objeto contractual.
3. Desarrollar la capacitación de manera idónea de acuerdo con lo establecido en el estudio previo y la propuesta.
4. Atender las recomendaciones que imparta la entidad a través del Supervisor del contrato, relacionadas con la ejecución del mismo.
5. El contratista deberá llevar registro de asistencia de las jornadas de capacitación identificando claramente el objeto de la actividad, nombre de la capacitación, fecha, hora, lugar y datos personales de los asistentes (nombre, ocupación, identificación, número telefónico y/o celular, correo electrónico, entre otros).
6. Suministrar a los asistentes el material y herramientas didácticas necesarias para el desarrollo del objeto del contrato.
7. Garantizar el material técnico y logístico para el desarrollo de los eventos programados, incluyendo equipo de sonido y video beam para las proyecciones necesarias, telón, computador portátil para el manejo de la información y proyecciones, para cada uno de los eventos.
8. Realizar el registro fotográfico de cada de los eventos y presentarlos debidamente diligenciados en el informe final.
9. Entregar las memorias al Concejo Municipal de Aguazul para fortalecer la gestión del conocimiento explícito.
10. Cumplir estrictamente con el horario acordado para el ciclo de la capacitación

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDADES DURANTE EL PERIODO:

- Ejecutar la capacitación de acuerdo a los fines previstos en el bienestar social.
- Garantizar el material didáctico, impreso y digital con los contenidos tratados
- Ejecución de temas desarrollados en los días acordados.



CONCEJO DE SINCELEJO

Nit. 823000135-1

4. RESUMEN DE PAGO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$16.000.000)
PAGO NUMERO:	1
PRIMER PAGO:	\$ 16.000.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	\$ 0

5. RESUMEN SEGURIDAD SOCIAL:

Numero de Planilla:	4629629587		
Periodo:	octubre		
Valor de la Planilla:	\$ 630.400		
SEGURIDAD SOCIAL		VALOR	FECHA DE PAGO
PENSIÓN	Porvenir	\$ 341.400	11/12/2025
SALUD	Mutual ser	\$ 266.700	11/12/2025
ARL	Positiva	\$ 22.300	11/12/2025

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato anteriormente descrito certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes, las obligaciones del contrato CPS 041-2025.

Para constancias se firma en la oficina de secretaria general a los 30 días del mes de octubre 2025.


YULIETH OÑATE SIERRA
Secretaria General- Supervisor

	Nombre	Cargo
Proyecto:	Sandra Vásquez	Contratista/ Asesor Externo
Reviso:	Saul Torres	Contratista/ Asesor Externo

Inscripciones

[Pagos, Transferencias e Incripciones](#) > [Transacciones Programadas](#)

Crear Transacción

Pendientes de Aprobación

Transacciones Programadas

Transacciones Recientes

Transacción Enviada



Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de [Consultas y Extractos](#)

Resumen

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago a Proveedores

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta corriente
Número de producto: *****5366

Destino de los fondos:

Cuentas: 1						
Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****2326	FUNDACION PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL	900203926	\$ 15.200.000,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas: 1
Valor: \$ 15.200.000,00
Descripción:
Fecha: 31/10/2025
Hora: 15:55

Número de documento: 69541055

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia
01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco