
	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA	
	EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 5
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN	

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
A. INFORMACIÓN GENERAL			
Nº PAGO/Nº DE INFORME:	01 de 1		
CONTRATO N°:	672025 de 24 de Septiembre de 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS SOCIALES Y AMBIENTALES		
Nº DE IDENTIFICACIÓN:	900866709-4		
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA, QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE		
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. (\$4.401.810,00)		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. (\$4.401.810,00)		
Nº CDP:	132 del 26 de Agosto de 2025		
Nº CRP:	138 del 24 de Septiembre de 2025		
PLAZO DEL CONTRATO	4 meses		
FECHA DEL ACTA DE INICIO	26 de Septiembre de 2025		
Nº PAGO	1		
ITEM	B. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
1	Se realizó entrega, correspondiente a la entrega Total de los suministro de calzado y vestidos para los servidores de la asamblea Departamental del Magdalena y este acto, tiene como fecha el 07 de Octubre de 2025.		
2	Se verificó la entrega de los productos y se constata que los vestido con sus respectivos bordados y los calzados con se encuentran en perfecto estado de conservación y sin daños, conforme a la revisión realizada por ambas partes antes de la entrega.		
3	La cantidad y calidad de los suministros entregados coinciden con lo acordado en el contrato de suministro previamente firmado entre ambas partes.		
4	Una vez se realiza la entrega de los de los suministro de calzado y vestidos el Supervisor asume la responsabilidad sobre el uso, cuidado y almacenamiento adecuado de los productos entregados.		
5	Se realizó una sola entrega correspondiente a la entrega total de acuerdo a los requerimientos realizados por EL Supervisor.		
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	9486932012		
A. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DEL PAGO	VALOR PAGADO
Salud	COSALUD, NUEVA EPS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS MOVILIDAD	2025/09/30	\$2,610,800
Pensión	PROTECCION, COLPENSIONES Y PORVENIR	2025/09/30	\$3,113,400
Riesgos Laborales	POSITIVA	2025/09/30	\$208,700
B. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA			
1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.			

	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA	
	EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 2 de 5
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN	

2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la Corporación.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple

C. ANEXOS


Soportes de Actividades desarrolladas en el periodo

ANEXO ACTIVIDAD 1



ANEXO ACTIVIDAD 2




	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA	
	EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 3 de 5
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN	

ANEXO ACTIVIDAD 3



ANEXO ACTIVIDAD 4



	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA	
	EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 4 de 5
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN	

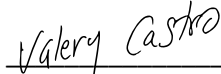


ANEXO 5 INSUMOS Y CANTIDADES ENTREGADAS.


ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	PIJAMAS: ANTIFLUIDOS PARA SERVICIOS GENERALE	6	\$ 395.500	\$75.145	\$2.823.870
	CALZADO: ZAPATOS ANTIDESLIZANTES TIPO TENIS PARA SERVICIOS GENERALES	6	\$188.000	\$35.720	\$1.342.320
	LOGOS: LOGO DE LA ASAMBLEA BORDADO	6	\$33.000	\$6.270	\$235.620
	TOTAL				\$ 4.401.810

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	
No. Identificación	1.082.864.900

D. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR			
ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización del mencionado contrato serán descontados por la corporación.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	
5.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago 1 de 1 correspondiente a los días ejecutados desde la fecha de inicio del contrato. La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta, en el mes de Octubre.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	 Firma del Contratista
FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO	 Firma del Presidente
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	 Firma del Supervisor

	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA	
	EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 5 de 5
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN	

REVISADO POR:	
FECHA:	
VERIFICADO POR:	
FECHA:	