INFORME DE SUPERVISIÓN/PARA PAGO No. 001

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Modalidad de Contratación	Mínima Cuantía
Tipo de Contratación	Prestación de Servicios
Justificación de Contratación	Servicios de bienestar social e incentivos y apoyo logístico
Contrato No.	018 – 2025
Fecha de suscripción del Contrato	12 de diciembre de 2025
Objeto del Contrato	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS Y APOYO LOGÍSTICO DE LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS, CULTURALES Y DEMÁS ACTIVIDADES DE BIENESTAR, LAS CUALES TIENEN COMO FIN CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS MOTIVACIONALES, ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA COMERCIALIZADORA MERCABASTOS
Contratista	CHARLYS JAVIER GOMEZ REYES
Identificación	C.C. No. 84.093.090 expedida en Riohacha
Datos de la Cuenta Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A. Cuenta AHORRO Nro. 0550257100064209
Clasificación P.N: SERVICIOS PERSONALES ¿Tiene Dependientes?: SI ¿Es Pensionado?: NO ¿Es Declarante de Renta?: SI	
Contratante	COMERCIALIZADORA MERCABASTOS
NIT	824.002.182-0
Valor Inicial del Contrato	$10.999.240,oo
Valor Adicional del Contrato	N/A
Valor Reducido del Contrato	N/A
Valor Total del Contrato	$10.999.240,oo
Forma de pago: La Comercializadora Mercabastos pagará al contratista el 100% del valor del contrato que resulte de la selección una vez se realice la entrega de los bienes objeto del presente proceso de selección, previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor, informe de actividades del contratista, la constancia de pago de los aportes a seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales) y de las obligaciones parafiscales (SENA, ICBF, Caja de compensación familiar) y la radicación de la factura o cuenta de cobro, con todos los anexos anteriores..	
Plazo Inicial del Contrato	Del 15 al 19 de diciembre de 2025
Plazo Adicional del Contrato	N/A
Plazo reducido del contrato	N/A
Plazo suspendido del Contrato	N/A
Plazo total del contrato	El plazo de ejecución del contrato será de TRES (3) días o hasta agotar el presupuesto a partir de la aprobación de la póliza de garantía y suscripción del Acta de Inicio.
Fecha de Inicio	15 de diciembre de 2025
Fecha de terminación	19 de diciembre de 2025
Periodo	Del 15 al 19 de diciembre de 2025

SUPERVISOR DEL CONTRATO		
Identificación	**Nombre**	**Fecha designación**
1.065.664.222	**Camila Andrea González Mejía**	**12 de diciembre de 2025**

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO (S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No.	25223	**VALOR**	$11.000.000.oo	**FECHA**	24 de noviembre de 2025
REGISTROS (S) PRESUPUESTAL (ES) – RP					
No.	25237	**VALOR**	$10.999.240.oo	**FECHA**	12 de diciembre de 2025
Rubro (s) presupuestal (es) afectado (s)		2.1.1 01.03.020.02 ESTIMULOS A LOS EMPLEADOS DEL ESTADO – CAPACITACIÓN Y BIENESTAR			

3. PAGO DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES PUBLICADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE ANTES DE IVA	Tarifa	Valor	No. liquidación	Fecha Pago
Estampilla Pro-Cultura Municipio de Valledupar	$9.746.000.oo	2%	$194.9520	20250358995	29-diciembre-2025
Estampilla Bienestar Adulto Mayor Municipio de Valledupar	$9.746.000.oo	4%	$389.840	20250358995	29-diciembre-2025

Estampilla Pro – Universidad Popular del Cesar – Municipio de Valledupar	$9.746.000.oo	0.50%	$ 48.730	20250358995	29-diciembre-2025
Estampilla Pro- Desarrollo Fronterizo Gobernación del Cesar	$9.746.000.oo	1.50%	$ 148.000	32504024746	29-diciembre-2025

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA					
ASEGURADORA	**N° DE POLIZA**	**AMPARO**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	**NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE**
SEGUROS DEL ESTADO SA.	47-44-101033380	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$1.099.924,oo	Desde 12/12/2025 Hasta 13/06/2026	N/A
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA	Resolución No. 043-1 del 15 de diciembre de 2025				

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	15-12-2025	DA POR INICIADO EL CONTRATO

6. RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO SUSCRITOS HASTA LA FECHA

NÚMERO DE LA MODIFICACIÓN	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

7. RELACIÓN DE INFORMES PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA

N° INFORME	FECHA	PERIODO CORRESPONDIENTE
1	diciembre 30/2025	Del 15 al 19 de diciembre de 2025

8. RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

N°	TIPO	VALOR BRUTO	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	MENOS GLOSAS	VALOR NETO	N° ORDEN PAGO	COMPROBANTE DE EGRESO	
							N°	FECHA
TOTAL:								

9. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDADSOCIAL Y PARAFISALES

NÚMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL APORTE
4636021446	MES DICIEMBRE DE 2025	$397.000,00	$508.200,oo	$16.600,oo	$63.500,oo	$985.300,oo

10. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS FACTURADOS POR EL CONTRATISTA Y SUS CARACTERÍSTICAS

ITEM	DESCRIPCION	VR. TOTAL FACTURA
	Se adjunta factura electrónica FE 313 emitida por el contratista, de fecha 29 de diciembre de 2025	$10.999.240,oo

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

A) Organizar el evento con puntualidad y seriedad de acuerdo a lo solicitado en las especificaciones técnicas del presente Estudio Previo. B) Suministrar cada uno de los servicios de acuerdo a la calidad y cantidad exigida en este estudio previo. C) Cumplir con las especificaciones técnicas contenidas en el presente estudio previo y la invitación pública. D) Acatar todas y cada una de las instrucciones que le imparta el supervisor del contrato, en relación con el objeto. E) Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutándolo oportuna e idóneamente, con lealtad y buena fe, evitando dilaciones. F) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de que haga u omita alguna conducta. G) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales. H) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. I) Presentar las cuentas de cobro, con los anexos requeridos para su pago, dentro de los plazos establecidos para tal fin. J) Pagar los impuestos, tasas, estampillas y contribuciones dentro de los diez (10) días siguientes al perfeccionamiento del contrato. K) Cumplir con los aportes a los Sistemas Generales de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales si a ello hubiere lugar. L) Asumir por su cuenta y riesgo todos los imprevistos económicos y físicos que conlleve la ejecución del contrato. M) Las demás que se deriven del objeto del contrato.

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

Valor Total Aprobado en este Documento: $ 10.999.240,oo

Valor Amortización Anticipo: $ 0,oo

Valor neto a cobrar: $10.999.240,oo

Se da visto bueno para realizar el pago de **DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS ML,** el cual se discrimina a continuación:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR
25237 del 12 de diciembre de 2025	2.1.1 01.03.020.02 ESTIMULOS A LOS EMPLEADOS DEL ESTADO – CAPACITACIÓN Y BIENESTAR	$10.999.240,oo
	TOTAL	**10.999.240,oo**

Por concepto de INFORME GENERAL No.1 correspondiente al pago del período del 15/12/2025 al 19/12/2025

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Valledupar, 30 de diciembre de 2025.

Responsable,

CAMILA ANDREA GONZALEZ MEJÍA
Supervisor
Gerente Comercializadora Mercabastos

Elaboró: María Elvira Catalán Rojas