GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA030926004
09-03-2026 08:51:08 a.m.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-SGR-0725-2026
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN **SECOP II**	CO1.BDOS.9766664
TIPO DE CONTRATACIÓN	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2026010011
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.9156244
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	30 DE ENERO DE 2026

OBJETO DEL CONTRATO

ARRIENDO DE INSTALACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO TEMPORAL DE UN ESTABLECIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO DE BÁSICA PRIMARIA A ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO

CONTRATISTA	BE FOR S.A.S
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	901432951-1
REPRESENTANTE LEGAL	ANGIE PAOLA BELTRAN MAYORCA
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	1032466616
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA S.A. Cuenta AHORRO Nro. 0550108900681579

Clasificación P.N: N/A ¿Tiene Dependientes?: NO ¿Es Pensionado?: NO ¿Es Declarante de Renta?: SI

Régimen: RESPONSABLE DE IVA Valor Aportado a Pensiones Voluntarias: $ 0,00 Valor Intereses de Vivienda: $ 0,00

¿SUS INGRESOS EN EL 2025 SUPERARON $ 69.719.000,00? **SI**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 307.769.550,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	$ 13.709.740,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 294.059.810,00
ANTICIPO(S) DEL CONTRATO	$ 0,00

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL VALOR DEL CONTRATO SE CANCELARÁ DE MANERA ANTICIPADA, POR MENSUALIDADES, DEL PRIMER AL ÚLTIMO DÍA HÁBIL DE CADA MES, POR LA SUMA DE VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE ($29.405.981) IVA INCLUIDO. POR MES COMPLETO; Y EL VALOR RESTANTE SE CANCELARÁ PROPORCIONALMENTE. EN TODO CASO, CADA PAGO DEBERÁ ESTAR PRECEDIDO DE: (I) CUENTA DE COBRO; (II) LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR EL INTERVENTOR/SUPERVISOR DEL CONTRATO; Y (III) LA VERIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD Y PENSIÓN), CONFORME A LOS PORCENTAJES EXIGIDOS POR LA LEY. CAPÍTULO IV: BASES PARA LA EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO		11 MES(ES)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO		1 MES(ES)
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO		N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO		10 MES(ES)
FECHA DE INICIO		4 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN		3 DE DICIEMBRE DE 2026
INTERVENTOR	IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
	NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
	FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
52195847	LILIANA MARIA POSADA ABELLA	4 DE FEBRERO DE 2026

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	135	VALOR	$ 1.636.538.770,00	FECHA	13 DE ENERO DE 2026

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por LILIANA MARIA POSADA ABELLA el día: 6 de marzo de 2026

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
N°	1635	VALOR	$ 307.769.550,00	FECHA	30 DE ENERO DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	04 - 3.7.1.1 - 2.3.2.02.02.007.02 - 20 - ARRENDAMIENTO				

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	$ 258.629.874,00	1,0 %	$ 2.586.000,00	32604029566	04/02/2026
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	$ 258.629.874,00	1,0 %	$ 2.586.000,00	32604029566	04/02/2026
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	$ 258.629.874,00	1,5 %	$ 3.879.000,00	32604029566	04/02/2026
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	$ 258.629.874,00	0,5 %	$ 1.293.000,00	32604029566	04/02/2026

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
NO APLICA					
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			NO APLICA		

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	04-02-2026	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
2026010011-01	MODIFICATORIO	20-02-2026	MODIFICATORIO 01

7. RELACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA

N° INFORME	FECHA	PERIODO CORRESPONDIENTE
NO SE REGISTRARON INFORMES DE GESTIÓN PARA ESTE CONTRATO		

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
NO SE REGISTRÓ UN CRONOGRAMA DE PAGO EN ESTE CONTRATO								
TOTAL:		**$ 0,00**						

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

NÚMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONSE EL APORTE	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL APORTE
43781243	MES DE ENERO DE 2026	$ 710.000,00	$ 908.800,00	$ 29.700,00	$ 511.200,00	$ 2.159.700,00

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

DESCRIPCIÓN DEL BIEN, PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SUMINISTRADA EN EL PERÍODO	VALOR PARCIAL	FECHA DE ENTREGA

OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR

SE RECIBE INFORME DE ACTIVIDADES ACORDE CON EL OBJETO CONTRACTUAL

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por LILIANA MARIA POSADA ABELLA el día: 6 de marzo de 2026

- Prestar servicio de arriendo de instalaciones para el funcionamiento temporal de un establecimiento para la prestación del servicio educativo de básica primaria.

OBLIGACIONES DEL CONTRATRISTA

- 1. Entregar en arrendamiento el bien inmueble descrito en el objeto del contrato, en óptimas condiciones. 2. Prestar el servicio de arrendamiento del bien inmueble el cual debe contar con todos sus servicios (agua, energía eléctrica, gas domiciliario y línea telefónica) 3. Entregar el inmueble al día de los servicios públicos. 4. En caso de litigios o perturbación en el goce del inmueble, salir al saneamiento. 5. Radicar las cuentas de cobro dentro de los plazos convenidos. 6. Llevar a cabo las reparaciones o mejoras locativas del inmueble cuando correspondan a daños estructurales o no correspondientes al uso cotidiano. 7. Cumplir con los aportes a los sistemas generales de aportes parafiscales y de seguridad social integral, en los términos de la ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002, la ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. 8. Las demás que por ley o contrato le correspondan.

11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
1	San Alberto	$ 22.239.817,00
TOTAL:		$ 22.239.817,00

El suscrito Interventor y/o Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

SI	**X**	Valor Total Aprobado en este Documento: $ 26.465.383,00 Valor Amortización Anticípo: $ 0,00 Valor neto a Cobrar: $ 26.465.383,00 se da visto bueno para realizar el pago de **VEINTISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES CON 00/100.- PESOS M/CTE ($ 26.465.383,00),** el cual se discrimina a continuación:
NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
1635 del 2026	04 - 3.7.1.1 - 2.3.2.02.02.007.02 - 20 - ARRENDAMIENTO	$ 26.465.383,00	2026010011
	TOTAL	**$ 26.465.383,00**	

Por concepto de **PAGO ANTICIPADO** correspondiente al pago del periodo *del 04/02/2026 al 28/02/2026*, del contrato **2026010011**.

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Interventor y/o Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro 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.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE030626165

LILIANA MARIA POSADA ABELLA
SUPERVISOR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por LILIANA MARIA POSADA ABELLA el día: 6 de marzo de 2026