INFORME DE SUPERVISIÓN N. 1 Y FINAL

CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC 006 DE 2025

Periodo del 27 de junio al 26 de diciembre del 2025

OBJETIVO: MANTENER INFORMADO AL MUNICIPIO DE BECERRIL CESAR, SOBRE EL DESARROLLO DEL CONTRATO OBJETO DE ESTE INFORME, PRESENTAR EVIDENCIAS DE SU EJECUCIÓN Y VERIFICAR QUE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS SEAN HECHAS CON CALIDAD Y EN LOS TÉRMINOS ADECUADOS.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**ABREVIADA DE MENOR CUANTIA**
N° DEL PROCESO DE SELECCIÓN	**006 DE 2025**
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO SUMINISTRO**
NUMERO DEL CONTRATO	**006 DE 2025**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	**27 DE JUNIO DEL 2025**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	**27 DE JUNIO DEL 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	**"APOYO REALIZACION DE ENCUENTROS CIUDADANOS E INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR"**
CONTRATISTA	**FUNDACION ACCION SOCIAL DEL CARIBE "ASCVITAL".**
NIT/ CEDULA	**900639441-3**
REP. LEGAL	**MARIA JOSE CASTILLA LOPEZ**
CC	**1.007.445.775**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**($ 250.000.000.oo)**
ANTICIPO 50%	**($ 125.000.000.oo)**
PLAZO DEL CONTRATO	**SEIS (06) MESES**
CDP	**202 DE FECHA 19 DE FEBRERO DE 2025**
RP	**557 DE FECHA 27 DE JUNIO DE 2025**
SUPERVISOR	**URSULINA MARÍA ADECHINE VIÑA**
FECHA DE ELABORACION DEL ACTA DE RECIBO	**30 DE DICIEMBRE 2025**
FECHA DE ELABORACION DEL ACTA DE SUPERVISION	**03 DE FEBRERO DEL 2026**

2. PROCESO DE CONTRATACIÓN

Parala ejecucion y desarrollo del contrato la ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE BECERRIL CESAR realizó un proceso de selección, del cual se adjudicó y se firmó el Contrato de **SAMC 006 2025**, con la propuesta presentada por **FUNDACION ACCION SOCIAL DEL CARIBE "ASCVITAL" (NIT. 900639441.3)** para **"APOYO REALIZACION DE ENCUENTROS CIUDADANOS E INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR".**

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El contratista aporta los documentos en los que se relacionan el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales del personal vinculado como personal calificado mediante la propuesta, siguiendo lo establecido en los pliegos de condiciones. (Anexo relación de pagos)

FUNDACION ACCION SOCIAL DEL CARIBE

Tipo de aporte	Planilla N°	Valor Liquidado	Valor Pagado	Mes al que corresponde el aporte
PENSION SALUD	9486511223	$544.000		PENSION MAYO SALUD JUNIO
SALUD PENSION	9489454725	$818.100		PENSION JULIO SALUD AGOSTO
SALUD PENSION	9491775445	$1.087.700		PENSION AGOSTO SALUD SEPTIEMBRE
SALUD PENSION	9494045727	1.096.600		PENSION SEPTIEMBRE SALUD OCTUBRE
SALUD PENSION	9496598524	1.108.100		PENSION OCTUBRE SALUD NOVIEMBRE
SALUD PENSION	9496597658	1.088.900		PENSION NOVIEMBRE SALUD DICIEMBRE

DIANA MARGARITABLOPEZ PERDOMO

Tipo de aporte	Planilla N°	Valor Liquidado	Valor Pagado	Mes al que corresponde el aporte
SALUD PENSION	4606412335	$534.100		PENSION JUNIO SALUD JUNIO
SALUD PENSION	4610532876	$534.100		PENSION JULIO SALUD JULIO
SALUD PENSION	4612995474	$534.100		PENSION AGOSTO SALUD AGOSTO

SALUD PENSION	4619259552	$534.100	PENSION SEPTIEMBRE SALUD SEPTIEMBRE
SALUD PENSION	4622507672	$534.100	PENSION OCTUBRE SALUD OCTUBRE
SALUD PENSION	4628070266	$534.100	PENSION NOVIEMBRE SALUD NOVIEMBRE
SALUD PENSION	4635450416	$413.300	PENSION DICIEMBRE SALUD DICIEMBRE

4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO.

Que el contratado presentó el informe correspondiente al periodo establecido en el contrato adjudicado, comprendido entre el **27 de junio al 26 de diciembre del 2025,** relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

1. Actividades y Productos Contratados

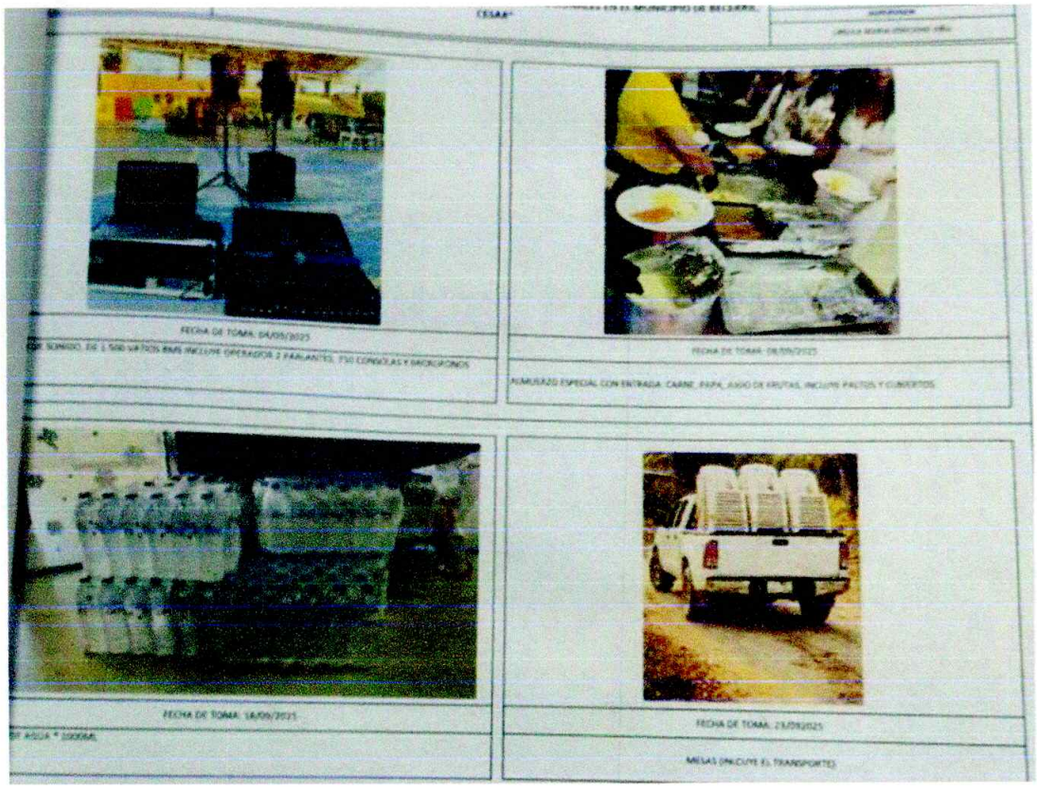
N°	Descripción de la Actividad / Obligación	Estado	Soporte Sugerido
1	Cumplimiento de especificaciones técnicas (pliegos, estudios previos y adendas).	**CUMPLIDA**	Ficha técnica / Acta de recibo
2	Organización y contratación de personal idóneo y equipo de trabajo para el evento.	**CUMPLIDA**	Planilla de personal / Contratos
3	Garantía de la normal realización del evento y programación de actividades.	**CUMPLIDA**	Cronograma / Registro fotográfico/planillas de registro
4	Elaboración y ejecución del plan de contingencias y seguridad.	**CUMPLIDA**	Documento del Plan / Radicado
5	Suministro en los términos, condiciones y calidades técnicas requeridas.	**CUMPLIDA**	Soportes de entrega

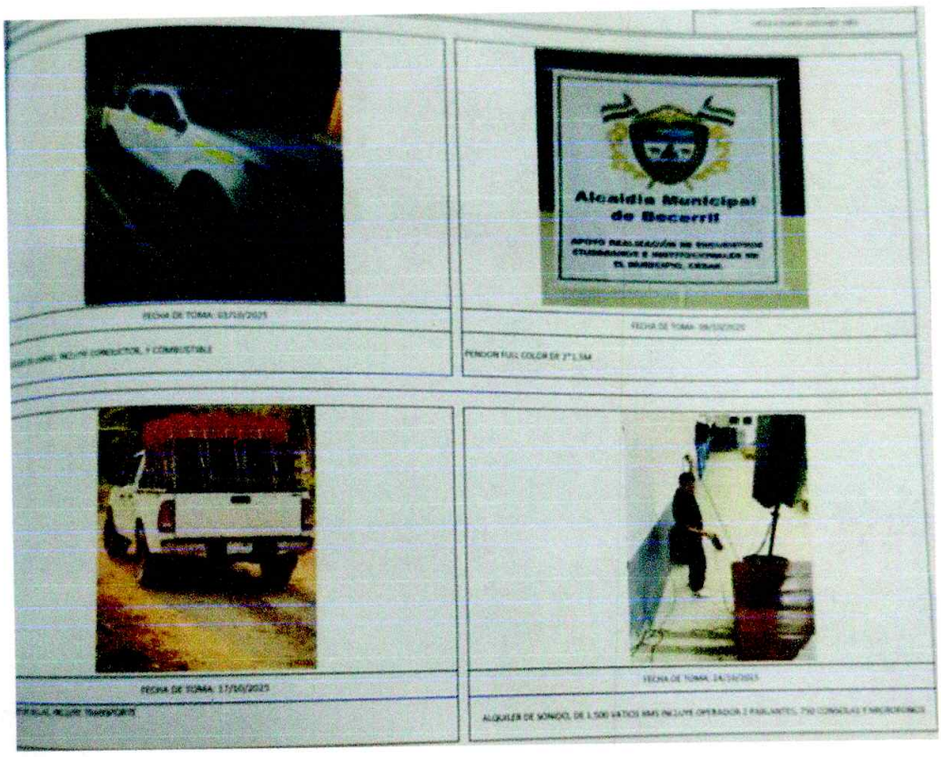
N°	Descripción de la Actividad / Obligación	Estado	Soporte Sugerido
6	Ejecución del objeto contractual bajo el principio de buena fe.	CUMPLIDA	Informe de supervisión
7	Comunicación oportuna al supervisor sobre novedades en la ejecución.	CUMPLIDA	Oficios / Bitácora de supervisión
8	Presentación de la factura de cobro tras la ejecución total.	CUMPLIDA	Factura electrónica # FEFA24
9	Pago oportuno de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.	CUMPLIDA	Planillas PILA / Certificación
10	Demás acciones orientadas a garantizar el cumplimiento contractual.	CUMPLIDA	Otros soportes documentales

REGISTROS FOTOGRAFICOS JULIO A DICIEMBRE DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS








Alcaldía Municipal
de Becerril





BALANCE FINANCIERO DE LO EJECUTADO

VALOR INICIAL CONTRATO:	**$ 250.000.000.oo**
VALOR EJECUTADO ACUMULADO PRESENTE ACTA:	**$ 250.000.000.oo**
ANTICIPO 50 %	**$ 125.000.000.oo**
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES:	**$ 0.00**
VALOR TOTAL FACTURADO PRESENTE ACTA N. 1 Y FINAL:	**$ 250.000.000.oo**
AMORTIZACION ANTICIPO (50%)	**$ 125.000.000.oo**
VALOR POR PAGAR	**$ 125.000.000.oo**
VELOR POR EJECUTAR	**$ 0.00**

VALOR CONTRATO	**$ 250.000.000.oo**	**100 %**
ANTICIPO:	**$ 125.000.000.oo**	**50 %**
VALOR FACTURADO	**$ 250.000.000.oo**	**100 %**
VALOR POR AMORTIZAR	**$ 125.000.000.oo**	**50 %**
VALOR A CANCELAR EN LA CUENTA DE COBRO N° 1 Y FINAL	**$ 125.000.000.oo**	**50 %**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (lo que falta por ejecutar después de este pago)	**$ 0.00**	**0 %**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que, el contratista cumplió a satisfacción las actividades conforme al objeto del contrato, y todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA SEGÚN SOLICITUD DE PAGO N° 01 Y FINAL CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/L ($ 125.000.000.oo)

Para mayor constancia este informe se firma en el municipio de becerril el día tres (03) de febrero del año 2026.

URSULINA MARIA ADECHINE VIÑA
Secretaria de Planeación
Supervisora

Proyectó: Dielber Echeverri Granados, Profesional Jurídico Secretaría de Planeación
Revisó y Aprobó: Ursulina María Adechine Viña, secretaria de Planeación