INFORME SUPERVISIÓN 04
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No CPS-120-2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

De conformidad a la pactado en el contrato, las condiciones generales son:

Contrato No	120			**Fecha**	27-ene-2026
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
Objeto	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN PROGRAMAS DE GESTIÓN SOCIAL ORIENTADOS A LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI, SANTANDER".**				
Contratante	MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURÍ				
NIT	800.099.829-6				
Contratista	MARINA PINILLA DE GRANADOS				
NIT o C.C. No.	28.401.973			**Expedido(a)**	San Vicente de Ch.
Tipo de persona	Natural			**Régimen tributario**	NO IVA
Representante legal	N/A				
NIT o C.C. No.	N/A			**Expedida**	N/A
Supervisor	LUIS EMILIO CUEVAS PINZON				
Cargo o empleo	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO				
Valor inicial	10.500.000			**Valor adición**	5.250.000
Valor Anticipo	N/A			**Porcentaje anticipo**	N/A
Valor final	15.750.000				
Suspensión Nº	N/A	**Fecha**	N/A	N/A	**Fecha** N/A
Reinicio Nº	N/A	**Fecha**	N/A	N/A	**Fecha** N/A
Prórroga Nº	01	**Fecha**	24-04-2026	N/A	**Fecha** N/A
Fecha de ejecución	**Inicial**		02/02/2026	**Final**	01/05/2026
Plazo inicial	TRES MESES (03)			**Plazo final**	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Oficina gestora	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO				
Periodo de ejecución	**Desde**		02/06/2026	**Hasta**	15/06/2026
Valor a pagar	$ 1.750.000				

2. RELACION DE ACTAS

De acuerdo con el avance de ejecución del contrato a la fecha, las actas son:

ACTA	FECHA
Inicio	02-02-2026
Acta No. 02	22 ABR 2026
Acta No. 03	08 JUN 2026
Acta No. 04	09 JUN 2026
Acta final	22 JUN 2026

3. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisado el informe de actividades parcial presentado por el Contratista y como supervisor del contrato mencionado, manifiesto que el objeto del contrato se ha venido cumpliendo de manera adecuada y satisfactoria

4. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO SEGURIDAD SOCIAL

Seguridad Social Integral							
No identificación	No planilla	Base liquidación	Salud	Pensión	ARL	Parafiscales	Valor cancelado
			Mes	Mes	Mes	Mes	
28.401.973	9506331474	1.750.905	06	N/A	06	N/A	228.100
Total base liquidación		1.750.905	**Total, cancelado**				228.100

Nota. Los parafiscales no son obligatorios para la persona independiente

Verificación cumplimiento sistema de seguridad social integral		
Requisito		**Novedad**
Valor facturado	1.750.000	No presenta
Base liquidación (40% del valor facturado antes de iva)	N/A	No presenta
Base liquidación para cobrar acreditado con planilla (s)	1.750.905	No presenta
Cumple el 40% de la IBC	Si	No presenta
Cumple periodo cotizado	Si	No presenta

Tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato
Se realizó el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hubo materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento.

5. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Con base a lo pactado en el contrato con las modificaciones si se realizan, las condiciones a la fecha del presenta pago, desde lo financiero y contable son las siguientes:

Condiciones pactadas			
CDP inicial No	26-00108	**Fecha**	21-ene-2026
CDP adición No	26-00513	**Fecha**	21-04-2026
RP inicial No	26-00261	**Fecha**	06-feb-2026
RP adición No	26-00688	**Fecha**	24-04-2026
Forma de pago	Cuatro actas parciales mensuales y un acta final.		

Balance financiero			
CONCEPTO	**Contratado**	**Ejecutado**	**Porcentaje ejecución**
Valor contrato	$10.500.000	N/A	
Valor adición	$5.250.000	N/A	
Valor ejecutado acumulado	N/A	$14.000.000	88.89%
Valor a cobrar	N/A	$1.750.000	11.11%
Saldo por ejecutar	$0	$0	0%
SUMAS IGUALES	$15.750.000	$15.750.000	100%

6. ACREDITACIÓN PAGO ESTAMPILLAS

El contratista canceló los respectivos derechos departamentales según recibo Nº 2502600400789 emitido por la secretaria de Hacienda Departamental y cancelado el 19 de Junio de 2026.

Que, de conformidad con lo anterior, el (la) suscrito (a), en calidad de supervisor (a) del contrato CERTIFICA que se cumplió a cabalidad con las actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requerida, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas en el contrato, motivo por el cual están dadas las condiciones para el respectivo pago.

Se expide en el Municipio de San Vicente de Chucurí, Santander, a 22 JUN 2026

LUIS EMILIO CUEVAS PINZÓN
Secretario de Desarrollo Social Comunitario
Supervisor

Elaboró: Lidia M.
Revisó: Luis C.