



INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 1

NÚMERO DEL CONTRATO	CONTRATO SDS-MC-CSU-162-2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PREPARACIÓN Y CAPACITACIÓN DE DOCENTES Y ESTUDIANTES DE GRADOS 5°, 9°, 10° Y 11° DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PRUEBAS SABER EN EL MUNICIPIO DE VILLAPINZON, CUNDINAMARCA.
FECHA DEL CONTRATO	29 de abril de 2026
PLAZO	5 meses
FECHA DE INICIO	30 de abril de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA	30 de septiembre de 2026
NÚMERO DE INFORME	PRIMERO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INFORME	40 %
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO	40 %
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HÉCTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	MINDSIT S.A.S.
NIT	900736431
REPRESENTANTE LEGAL	WILLIAM FERNANDO CHAMI RIVAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	94.96.907
FECHA DEL INFORME	24 de junio de 2026

OBJETIVO

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según documentos allegados por el contratista y consolidados finalmente por el supervisor del contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

**DOCUMENTACION RECIBIDA
(Marcar con una x)**

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	Nro. DE FOLIOS
Factura electrónica de venta	X	1
Planilla o certificado de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales	X	1
Informe de ejecución	X	10
RUT	X	2
Certificación Bancaria	X	1

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISION

Se realizó la revisión respectiva de los documentos y soportes recibidos, mediante análisis y comparación con el objeto, las obligaciones generales y las obligaciones específicas del contrato de referencia, según la propuesta presentada por el contratista.

El contrato se está ejecutando dentro del plazo establecido.

Como soporte del presente informe se anexan los documentos relacionados anteriormente.



Se verifica el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal respectivo.

PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL

Valor Honorarios a pagar	IBC (40%)	Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL)				
N/A	N/A	N/A				
RUBROS A AFECTAR						
Dependencia	Rubro a afectar	Fuente		Valor contratado	Valor a pagar con la presente acta	Saldo por pagar
Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 22 2201 0700 2201072 2 2024258730004 01	01 Propios	recursos	\$ 8.107.800	\$ 8.107.800	\$ 0
Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia	2.3 1 22 2201 0700 2201072 2 2024258730004 02	02	S.g.p Libre Asignación 42%	\$ 40.000.000	\$ 11.135.320	\$ 28.864.680
TOTAL				\$ 48.107.800	\$ 19.243.120	\$ 28.864.680

FALENCIAS

Como resultado del procedimiento correspondiente llevado a cabo por la supervisión, no se hallaron falencias o inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista.

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN

Teniendo en cuenta que no se encontraron falencias y que el contratista dio cumplimiento a las condiciones pactadas en la carta de aceptación o contrato, se emite un concepto FAVORABLE para el pago por parte del Municipio de Villapinzón.

OBSERVACIONES ADICIONALES

De acuerdo con el valor contratado por \$48.197.800 (CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHICIENTOS PESOS M/CTE) se realizará el pago por el 40% correspondiente a \$19.243.120 (DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE) teniendo en cuenta la ejecución favorable de las actividades pactadas en la minuta contractual.

CONCEPTO FINAL

Se recomienda proceder a efectuar el pago PARCIAL por valor de **\$19.243.120 (DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE)** de acuerdo con el valor, la forma y demás condiciones de pago pactados en **CONTRATO SDS-MC-CSU-162-2026**.


HÉCTOR MANUEL BARRIENTES QUEVEDO
Secretario de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia
Municipio de Villapinzón

Proyectó: Yeimy Lilliana Melo Castiblanco – Contratista Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia