

INFORME DE SUPERVISION**INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO N° 2025228**

Fecha de presentación: 18/12/2025

Período del informe: DEL 11 DE DICIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FUNDACIÓN ESPERANZA, DESARROLLO Y FUTURO NIT: 901.052.327-4**NOMBRE SUPERVISOR:** CRISTINA ZAPATA PIÑEROS CARGO: SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL**DATOS DEL CONTRATO****CONTRATO No:** 2025228 DEL: ONCE (11) DE DICIEMBRE 2025**OBJETO:** ADQUISICION DOTACIÓN DE IMPLEMENTOS DEPORTIVOS A LOS DIFERENTES PROGRAMAS DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA**PLAZO DE EJECUCION:** LOS DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL (16) DE DICIEMBRE DE 2025**VALOR CONTRATO:** DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 17.200. 000.OO) M/CTE**FECHA DE INICIO:** 11/12/2025**FECHA DE TERMINACIÓN:** 16/12/2025**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No:** 772-776-780-840-847 **Fecha:** 23/10/2025 – 23/10/2025 -23/10/2025 – 31/10/2025 - 31/10/2025**REGISTRO PRESUPUESTAL:** No.1402**Fecha:** 11/12/2025**FUENTE DE FINANCIACION:** 1.2.4.3.03 - 1.2.3.1.19**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

Adiciones en Valor \$ _____ Adiciones en % _____ Fecha de la Adición: ____/____/____ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: _____ Fecha de la Prórroga: _____

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

Anticipo \$ _____

Ejecución de Anticipo \$ _____

Saldo por amortizar \$ _____

Rendimientos financieros generados: \$ _____

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
Cumplimiento de las obligaciones en el desarrollo del contrato	Seguros del estado S. A	11-44-101272336	10/12/2025	15/12/2026	5.900.000





INFORME DE SUPERVISION

2025228 en Proceso de Contratación No. MC-031-2025 objeto ADQUISICION DE DOTACION DE IMPLEMENTOS DEPORTIVOS A LOS DIFERENTES PROGRAMAS DEL MUNICIPIO DE OBANDO VALLE DEL CAUCA.					
---	--	--	--	--	--





INFORME DE SUPERVISION

INFORMACION ADMINISTRATIVA		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos)
50 uniformes de fútbol	Conformados por camiseta y pantaloneta en tela de secado rápido con transporte de humedad, elaborados mediante sublimación completa con los logos de la Alcaldía y del club de fútbol, distribuidos en tallas XL, L y M.	EL INFORME ANEXOS CORRESPONDIENTE A: FACTURA, SEGURIDAD SOCIAL Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS
50 uniformes de baloncesto	Conformados por camiseta y pantaloneta en tela de secado rápido con transporte de humedad, elaborados mediante sublimación completa con los logos de la Alcaldía y de los clubes Escorpión y Lobos, distribuidos en tallas S, M y L.	
50 uniformes de patinaje	Conformados por camiseta y pantaloneta en tela poliéster de secado rápido con transporte de humedad, elaborados mediante sublimación completa con el logo de la Alcaldía, distribuidos en tallas 12, 14, S, M, L y XL.	
AUTORIZACION DE PAGO		
En el Municipio de Obando, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre del año 2025, se reunieron en la oficina de la secretaria de salud y desarrollo social la Dra. Cristina Zapata Piñeros quien y para el contrato en mención fue designada como supervisora y el señor JEHISON ANDRES CATANO VINASCO. Identificado con C.C. No 94.233.100 R.L de la FUNDACIÓN ESPERANZA DESARROLLO Y FUTURO, para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago total, de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$17.200.000.00) MCTE, equivalente Al 100% del total del contrato,		
FORMA DE PAGO		
La anterior cifra será cancelada mediante pagos parciales, por suministro efectivamente entregado, previa certificación de recibo de satisfacción por parte del supervisor del contrato, el cual se reconozca el cumplimiento de la ejecución del contrato, pago de la seguridad social y autorice el respectivo pago.		
BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO		





INFORME DE SUPERVISION

INFORMACIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR	VALOR PAGOS	FECHA (dd/mm/aaaa)	AVANCE %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$17.200. 000.00		11/12/2025	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$17.200. 000.00			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES				
VALOR A PAGAR	\$17.200. 000.00	\$17.200. 000.00	18/12/2025	
SALDO POR EJECUTAR				
SUMAS IGUALES	\$17.200. 000.00	\$17.200. 000.00		100%

Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).

**INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS**

La secretaría de salud y desarrollo social del municipio de Obando certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato No 2025228 de 2025 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	X
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.	X	Entrada a almacén	X
Factura o Documento Equivalente	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista FUNDACIÓN ESPERANZA, DESARROLLO Y FUTURO declara que: SI ____ / NO X es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN

(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Aportes
	PENSION				





INFORME DE SUPERVISION

	CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR				
	ICBF				
	SENA				

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

CRISTINA ZAPATA PIÑEROS

Supervisor contrato

Secretaría de Salud y Desarrollo social

