



INFORME DE SUPERVISION

INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO N° 2025227

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: AMAYER DE JESÚS MARQUEZ **CARGO:** SECRETARIA GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

NOMBRE SUPERVISOR: CRISTINA ZAPATA PIÑEROS **CARGO:** SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 2025227 DEL: ONCE (11) DE DICIEMBRE 2025

OBJETO: ADQUISICION DE DOTACION DE MOBILIARIO E IMPLEMENTOS PARA 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: VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$29.500. 000.00) MCTE

FECHA DE INICIO: 12/12/2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 16/12/2025

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 844-902-903-909 **Fecha:** 31/10/2025 – 20/11/2025 -20/11/2025 -24/11/2025

REGISTRO PRESUPUESTAL: No.1401

Fecha: 11/12/2025

FUENTE DE FINANCIACION: 1.2.4.3.04 – 1.3.3.5.04 -1.2.3.1.18

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





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)
1. Ayudas técnicas para población vulnerable	Se realizó la entrega de: 12 sillas de ruedas plegables para adulto. 10 muletas básicas en aluminio talla M. 12 caminadores plegables en aluminio. Estos elementos contribuyen al mejoramiento de la movilidad y calidad de vida de personas con limitaciones físicas o capacidades diferentes.	EL INFORME ANEXOS CORRESPONDIENTE A: FACTURA, SEGURIDAD SOCIAL Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS
2. Fortalecimiento de bibliotecas rurales	Se verificó la adquisición y entrega de: 8 juegos didácticos de ajedrez y damas chinas. 8 juegos de mesa Armatodo. 10 tablets didácticas. 5 juegos didácticos Twister. Los materiales entregados facilitan el acceso de la población a recursos educativos, recreativos y de aprendizaje.	
3. Dotación de mobiliario escolar	Se constató la entrega de: 16 mesas plegables tipo portafolio. 50 sillas plásticas sin brazos. Esta dotación fortalece los espacios de formación y actividades académicas en las instituciones educativas beneficiadas.	
4. Dotación de material didáctico para sedes educativas	Se verificó la entrega de: 4 tableros acrílicos para aula. 6 caballetes de madera con tablero. 1 aire acondicionado de 12.000 BTU. Estos elementos contribuyen al mejoramiento de los ambientes de aprendizaje y al fortalecimiento de los procesos pedagógicos.	

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Obando, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre del año 2025, se reunieron en las oficinas de Gobierno, seguridad y convivencia, el Dr. Amayer de Jesús Márquez López, y la Dra. Cristina Zapata Piñeros quien y para el contrato en mención fueron designados como supervisores y el señor JHISON 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 VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$29.500.000.00) 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.





INFORME DE SUPERVISION

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
Cumplimiento de las obligaciones en el desarrollo del contrato 2025228 en Proceso de Contratación No. MC-031-2025 objeto ADQUISICION DE DOTACION DE MOBILIARIO E IMPLEMENTOS PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DEL MUNICIPIO DE OBANDO VALLE DEL CAUCA..	Seguros del estado S. A	11-44-101272336	10/12/2025	15/12/2026	5.900.000



INFORME DE SUPERVISION**BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO**

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	VALOR	VALOR PAGOS	FECHA (dd/mm/aaaa)	AVANCE %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$29.500. 000.00		11/12/2025	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$29.500. 000.00			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES				
VALOR A PAGAR	\$29.500. 000.00	\$29.500. 000.00	18/12/2025	
SALDO POR EJECUTAR				
SUMAS IGUALES	\$29.500. 000.00	\$29.500. 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 secretaria de gobierno, seguridad y convivencia ciudadana y la secretaria 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, DEARROLLO 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



INFORME DE SUPERVISION

	PENSION				
	CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR				
	ICBF				
	SENA				

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)	SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)
 CRISTINA ZAPATA PIÑEROS Supervisor contrato Secretaría de Salud y Desarrollo social	 AMAYER DE JESUS MARQUEZ LÓPEZ Supervisor contrato Secretario de Gobierno de seguridad y convivencia ciudadana.

