ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 02
CONTRATO DE SUMINISTRO No. CAO-009-2025 DEL 08 DE ABRIL DE 2025

FECHA: 26 de Diciembre de 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO Y FECHA	CAO-009-2025 DEL 08 DE ABRIL DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 23.489.938 de Chiquinquirá
OBJETO	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA LAS CONMEMORACIONES DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA VIGENCIA 2025
PERIODO CORRESPONDIENTE	Periodo comprendido entre el 08 de AL 09 DE Abril DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL, CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) M/CTE
FECHA DE INICIO:	OCHO (08) DE ABRIL DE 2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	OCHO (08) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
PLAZO PRÓRROGA 1	N/A
PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	OCHO (08) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO

Scanned with CamScanner

FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	SIETE (07) DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
FORMA DE PAGO	El Municipio de CHIQUINQUIRÁ, cancelara el valor del presente contrato de la siguiente forma: ACTAS PARCIALES de acuerdo con la relación de los servicios efectivamente prestados, requerido por la Administración Municipal, previa suscripción del Acta de recibo a satisfacción por parte del interventor y/o Supervisor y firma del Acta de parcial del contrato.
SUPERVISOR:	**MAYERLY LORENA FORERO GARCIA** **Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales**

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

1. **EJECUCIÓN TÉCNICA:** Detalle el cumplimiento de las obligaciones técnicas definidas en el contrato para el periodo reportado, anexando evidencias y/0 entregables respectivos

ACTIVIDAD					MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA LAS CONMEMORACIONES DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA VIGENCIA 2025					Se adjunta respectivas planillas y evidencia fotografica
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANT.**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	
1	**Refrigerio Tipo 3** **Arepa de Queso:** Mezcla (harina de maiz+agua+mantequilla+sal) + rebanada de queso **Bebida:** Jugo no refrigerado sabor a frutas EN CAJA TETRA PACK 200 ML **Fruta:** Manzana Chilena Roja **Dulce:** Chocolatina MINI SAORES SURTIDOS	215	$6.975	$1.499.625	
TOTAL				**$1.499.625**	

2. **EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:**

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	$5.000.000	
Valor Adicional (Si aplica)	$0	
Valor a pagar de la presente acta		$1.499.625
Valor ejecutado		$3.500.000
Saldo por ejecutar		$375

Scanned with CamScanner

SUMAS IGUALES	$5.000.000	$5.000.000

3. EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:

- GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (Si aplica)

No. POLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
39-44-101171444 ANEXO 0 DEL 08/04/2025	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/04/2025	15/04/2026

- ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN: (Si aplica)

	CONSECUTIVO	VALOR	FECHA
ENTRADAS			
SALIDAS			

- APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA NÚMERO 9484168385				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	04/2025	04/04/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	04/2025	04/04/2025	$ 7.500	POSITIVA

PLANILLA NÚMERO 9486028454				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	05/2025	16/05/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	05/2025	16/05/2025	$ 7.500	POSITIVA

PLANILLA NÚMERO 9488110541				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA

Scanned with CamScanner

SALUD	06/2025	09/07/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	06/2025	09/07/2025	$ 7.500	POSITIVA

PLANILLA NÚMERO 9490248365				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	07/2025	13/08/2025	$316.500	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	07/2025	13/08/2025	$ 13.300	POSITIVA

PLANILLA NÚMERO 9490248561				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	08/2025	13/08/2025	$316.500	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	08/2025	13/08/2025	$ 13.300	POSITIVA

PLANILLA NÚMERO 9492216255				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	09/2025	17/10/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	09/2025	17/10/2025	$ 7.500	POSITIVA

PLANILLA NÚMERO 9493697424				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	10/2025	07/11/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	10/2025	07/11/2025	$ 7.500	POSITIVA

Scanned with CamScanner

PLANILLA NÚMERO 9494446029				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	11/2025	07/11/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	11/2025	07/11/2025	$ 7.500	POSITIVA

PLANILLA NÚMERO 9496287903				
ÍTEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	12/2025	15/12/2025	$178.000	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	12/2025	15/12/2025	$ 7.500	POSITIVA

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 02, el cual corresponde a $1.499.625. A la fecha el porcentaje de ejecución es el 99,99% Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

MAYERLY LORENA FORERO GARCIA
Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales
Supervisor

Retención documental							
Elaborado por		Revisado por		Aprobado por			
Nombre: MAYERLY LORENA FORERO GARCIA	Firma	Nombre	Firma	Nombre: MAYERLY LORENA FORERO GARCIA	Firma		
Nombre del documento						Versión	
Dependencia / Proceso / Dimension		TRD		Procedimiento / Politica		Consecutivo	

Scanned with CamScanner