	DEPARTAMENTO DEL HUILA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALUPE NIT:891.180.177-9	CODIGO	SSA
		VERSIÓN	1
	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	FECHA	18/1/2024

Ciudad: Guadalupe Huila | Fecha: 23 de agosto de 2026 | Número Contrato: MG-CONV-ASOC-002-2026 | Pago No.: 5

Tipo de Persona: Juridica | Pago Parcial: [X] | Pago Final: [ ] | Liquidación: [ ] | Periodo: 01/08/2026 AL 31/08/2026

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

Número de Cédula de Ciudadanía o NIT	DV	Responsable de IVA	Facturador Electrónico	Nombres y Apellidos ó Razón Social
890.980.484	4	No	SI	CONGREGACIÓN DE LAS HIJAS SAN DE CAMILO

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Dependencia	Secretaría de Salud y Asuntos Sociales	Tipo de Contrato	Prestación de Servicios
Subdependencia	-		
Objeto del Contrato	Aunar esfuerzos financieros, administrativos, económicos y técnicos, para impulsar acciones que garanticen el bienestar, atención, alimentación y asistencia de los adultos mayores en condición de vulnerabilidad ubicados en el hogar del anciano del voluntariado vicentino de la caridad del municipio de Guadalupe Huila.		

Fecha de Suscripción del Contrato	Plazo Inicial de Ejecución del Contrato	Fecha de Inicio del Contrato	Fecha Inicial de Terminación del Contrato
17 de abril de 2026	siete (7) meses	17 de abril de 2026	16 de noviembre de 2026

3. VALOR Y FORMA DE PAGO

Valor Inicial del Contrato (Solo Números)	Forma de Pago
$121.555.750,00	El valor del presente convenio se fija en la suma de CIENTO VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($121,555,750) los cuales serán pagados de siguiente forma: EL MUNICIPIO desembolsara el valor de su aporte a favor de LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, de la siguiente manera: a. Un (1) anticipo equivalente en dinero a la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($20.000.000.oo), desembolsables dentro de los diez (10) días siguientes a la suscripción del acta de inicio de ejecución del mismo y presentación de cuenta de cobro y/o factura acompañada de las demás exigencias normativas o contractualmente necesarias a tal fin, así como de la aprobación de la garantía requerida; b. La suma de CIENTO VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($121.555.750.oo), mediante actas parciales, previa presentación del informe de actividades debidamente soportado, en el que se acredite la ejecución respectiva del objeto del convenio, con los respectivos soportes de su realización, desembolsables dentro de los diez (10) días siguientes a su causación y previa amortización del anticipo otorgado la cual ser hará parcialmente, junto con los demás requisitos legales y convencionalmente necesarios para el efecto.

4. INFORMACIÓN DEL ADICIONAL AL CONTRATO

	No. Plazo	No. Valor	Fecha Suscripción	Tiempo Adicional	Valor Adicional
Adicional					
Adicional					

5. INFORMACIÓN DE ACTA DE SUSPENSIÓN, AMPLIACIÓN Y REINICIO

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			
Acta de Ampliación			
Acta de Reinicio			

Fecha de Terminación Definitiva del Contrato		Tiempo Real ejecutado	

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL (CDP -RP)

Número del CDP	2026000204	Valor del CDP	$121,555,750	Fecha del CDP	21 de marzo de 2026

No. RP	No. RUBRO	No. FUENTE DEL RECURSO	VALOR
2026000246	2.3.41.4104.1500.4104008	1231196	$120.000.000
2026000246	2.3.41.4104.1500.4104008	124303	$1.555.750
VALOR TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL		$121.555.750	

Scanned with CamScanner

6.1. INFORMACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P.) DEL ADICIONAL					
Número del CDP		Valor del CDP		Fecha del CDP	
No. RP ADICIONAL	No. RUBRO	No. FUENTE DEL RECURSO	VALOR		
VALOR TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL		$0			

7. INFORMACIÓN PARA EL PAGO			
N° Factura De Venta	FES330	Fecha de Factura	21 de septiembre de 2026

8. CUENTA BANCARIA					
Banco	BANCOLOMBIA	Cuenta No.	28597998238	Tipo de Cuenta	AHORROS

9. INFORME ESTADO FINANCIERO					
CPC	CONCEPTO	Valor Total	Valor Pagado	Saldo por Pagar	Valor Presente Acta
933304	Otros servicios sociales con alojamiento para adultos	$ 121.555.750,00	$ 89.889.000,00	$ 31.666.750,00	$ 17.222.250,00
	TOTAL	$ 121.555.750,00	$ 89.889.000,00	$ 31.666.750,00	$ 17.222.250,00
Valor Presente Acta (Letras)	DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE.				

10. VERIFICACIÓN DE PÓLIZAS						
TIPO DE PÓLIZA			FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE APROBACIÓN	
Cumplimiento			17/04/2026		17/04/2026	
Buen manejo y correcta ejecución del anticipo			17/04/2026		17/04/2026	
Pago de Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones			17/04/2026		17/04/2026	
Calidad del Servicio			17/04/2026		17/04/2026	
Responsabilidad civil extracontractual			17/04/2026		17/04/2026	
PAGO DE ESTAMPILLAS				PAZ Y SALVO MUNICIPAL		
Recibo No.	Valor	Banco	Fecha de Pago	Paz y Salvo No.	Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento
82026001106	$ 2.431.117,00	Banco agrario	17/04/2026	202600156-202500157	12/03/2026	31/12/2026

11. INFORMACIÓN DE ACTA DE LIQUIDACIÓN			
Valor Real Ejecutado	$ 0,00	Saldos No	$ 0,00

OBSERVACIONES Use este espacio para realizar las aclaraciones y consideraciones que usted considere necesarias

La presente acta se presenta es por valor de $17.222.250; del cual se amortizará la suma de $ 2.857.142,86 por concepto del anticipo otorgado, gradualmente, en consecuencia el saldo a pagar sera 14.365.107,14.

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales y de conformidad con lo estipulado en la Ley 1474 de julio 12 de 2011, estatuto anticorrupción de la administración pública y el manual de contratación de la Alcaldía Municipal de Guadalupe Huila, en calidad de delegado para el ejercicio de funciones contractuales y de supervisión, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades y obligaciones a cargo del contratista CONGREGACIÓN DE LAS HIJAS SAN DE CAMILO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 890980484, correspondientes al pago N° 5 del Contrato N° MG-CONV-ASOC-002-2026 que comprende el periodo del 01/08/2026 AL 31/08/2026. Certifico que se encuentra al día con los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal, firmo el presente documento una vez verificada la información en él contenida, corroborada con los soportes que presenta, y autorizo el pago respectivo.

FIRMA DEL SUPERVISOR	
Nombres y Apellidos	GLORIA MYRELLA GUTIERREZ GIL
Cargo	Secretaria de Salud y Asuntos Sociales
Identificación	C.C. 55157135
Fecha Designación	17 de abril de 2026

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

PRIMER PAGO	PAGOS PARCIALES	ÚLTIMO PAGO
Planilla de seguridad de social correspondiente (2 Copias)	Planilla de seguridad de social correspondiente (2 Copias)	Planilla de seguridad de social correspondiente (2 Copias)
RUT, CDP, RP, Acta de Inicio, Certificación Bancaria y Recibo de pago de Estampillas, Declaración Juramentada para efectos tributarios (Si aplica), factura electrónica (Si aplica).	Adicional o Prorroga, Suspensión, Reinicio, Cesión, Acta Aclaratoria, Otrosí Aclaratorio y/o Modificatorio (Cuando Aplique), Declaración Juramentada para efectos tributarios (Si aplica), factura electrónica (Si aplica).	Informe de Supervisión de Contratos (2 Copias), Informe de Actividades del Contratista (1 Copia) y sus Anexos o Evidencias, Declaración Juramentada para efectos tributarios (Si aplica).
Informe de Supervisión de Contratos (2 Copias), Informe de Actividades del Contratista (1 Copia) y sus Anexos o Evidencias	Informe de Supervisión de Contratos (2 Copias), Informe de Actividades del Contratista (1 Copia) y sus Anexos o Evidencias	Anexar en Solicitud de paz y salvo del pago de Almacen y Archivo de la Alcaldía Municipal

Scanned with CamScanner