	PROCESO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Formato No Controlado
	PROCEDIMIENTO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	
	FORMATO DE ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OPERADOR - MODALIDAD CANASTAS COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS - CABILDO INDIGENA	Fecha 29/8/2022

Fecha de visita: 24 / 3 / 2023 Hora inicio: 10:30am Hora fin: 11:30am

Capitulo A. IDENTIFICACION

1. Identificación del contratista

Periodo Evaluado: 01-02-2023 al 28-02-2023

No Contrato: 7367-2022 Nombre del contratista: CABILDO INDIGENA AMBIKA DE LA ETNIA PIJAO

2. Ubicación

Localidad: USME Barrio: CHARALA Dirección: Cra. 2 B Este No. 90 B - 23 Sur

Tel: 2000513 Cel.: 3112110843 Correo Electrónico: cabildoambikapijao@hotmail.com

3. Datos Generales del Contrato

Valor del Contrato: $982,657,145

Fecha Acta de Inicio: 29 / 8 / 2022 Plazo en Meses: 4

Fecha de Finalización: 31 / 12 / 2022 Plazo en Dias: 125

Tipo	Contratadas	Entregadas en el Periodo	No Entregadas en el Periodo	Entregadas Acumuladas
A	155	155	0	1,085
B	128	128	0	896
C	0	0	0	0
D - REFRIGERIOS	1,233	1,233	0	8,631

Capitulo B. PAGOS MENSUALES

4. Primer Pago

% Primer pago: 20% Primer pago Legalizado: SI [X] No [ ]

Valor Primer pago: $ 192,531,429

Fecha de pago: 23 / 9 / 2,022

5. Pagos

Cantidad de Pagos Realizados: 7 % Financiero Ejecutado a la Fecha: 86%

Valor Certificado Ultimo Pago: $ 192,805,216

Fecha del Ultimo Pago: 23 / 2 / 2,023

Verificar en la Pagina de Hacienda Distrital

Capitulo C. VERIFICACION CATEGORIAS

6. Adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales o a través de sus organizaciones, en un porcentaje mínimo del 30% del valor total destinado a la compra de alimentos, o en el porcentaje por encima de este en que el contratista se haya comprometido. Cuando la oferta de alimentos producidos por pequeños productores y/o productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria local sea inferior al porcentaje al que esta obligado, el CONTRATISTA asume el compromiso de adquirir los alimentos a los pequeños productores y/o productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria no locales a quienes puede acudir para suplir el porcentaje restante, en los términos previstos en la Ley 2046 de 2020 y el Decreto 248 de 2021.

C [ ] NC [ ] NA [X]

7. El Cabildo deberá verificar el pago de seguridad social en salud del talento humano contratado a través de la pagina del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA –, para lo cual deberá presentar a la Interventoria o Supervisión un pantallazo de la consulta realizada junto con una copia de las planillas de pago del talento humano vinculado.

C [ ] NC [ ] NA [X]

8. Elaborar y entregar dentro de los (3) hábiles del mes, en medio impreso y magnético a la Interventoría o supervisión del contrato en el modelo establecido por la SDIS, el informe sobre la ejecución del contrato para el componente administrativo y financiero.

C [ ] NC [ ] NA [X]

Capitulo D. CONTROL DE COSTOS

9. Control de Pago costos

	Pagado C	Pagado NC	Pagado NA	Valor	Periodo	Fecha de Pago	Factura
Agua		-	-				
Energia	X	-	-				
Gas	X	-	-				
Teléfono	-	-	-				
Internet	X	-	-				
Otros*	-	-	-	-	-	-	-

*Indique en las observaciones a que hace referencia

10. Elabora el plan de inversión mensual de rubro para el desarrollo de actividades, en el formato establecido por la SDIS. Y es enviado vía electrónica el primer día calendario de cada mes a la interventoría o supervisión, para su aprobación y acompañamiento.

C [ ] NC [ ] NA [X]

11. Las cantidades y valores establecidos en el plan de inversión de rubro para el desarrollo de actividades concuerdan con la facturacion relacionada en la ejecución de gastos en el rubro de insumos?

C [ ] NC [ ] NA [X]

Powered by CamScanner

	PROCESO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Formato No Controlado
	PROCEDIMIENTO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	
	FORMATO DE ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OPERADOR - MODALIDAD CANASTAS COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS - CABILDO INDIGENA	Fecha 29/9/2022

12. PERSONAL

CARGO	VALOR MES	DIAS	VALOR TOTAL
RESPONSABLE DEL SERVICIO	4.119.000	30	-
PROFESIONAL SOCIAL	3.537.000	30	-
NUTRICIONISTA DIETISTA	3.434.000	30	-
GESTOR SOCIAL	1.950.000	30	-
OPERARIO	1.597.000	30	-
SABEDOR APOYO SOCIAL	1.502.000	30	-
TOTAL PERSONAL			-

13. COSTO CANASTAS Y REFRIGERIOS

TIPO	CANTIDAD	VALOR	ENTREGADAS	TOTAL
A	155	369.502	155	-
B	128	799.638	128	-
C	-	-	0	-
REFRIGERIO	1233	-	1.233	-
TOTAL COSTOS CANASTAS Y REFRIGERIOS				-

14. TRANSPORTE

TIPO	VALOR	ENTREGADAS	VALOR
A	9.085	155	0
B	20.230	128	0
C	0	0	0
TOTAL TRANSPORTE			0

15. EMPAQUE

TIPO	VALOR	ENTREGADAS	TOTAL
A	874	155	0
B	1.460	128	0
C	0	0	0
TOTAL EMPAQUE			0

16. MATERIAL DE APOYO

EGRESO	CONCEPTO	VALOR
	MATERIALES COMPONENTE SOCIAL	0
TOTAL MATERIAL APOYO		0

17. COSTOS POR REALIZACIÓN

EGRESO	CONCEPTO	VALOR
	ESPACIO FISICO	0
	SERVICIOS PUBLICOS	0
	APOYO A LA GESTION COMUNITARIA	0
	ELEMENTOS DE ASEO Y DESINFECCION	0
	PAPELERIA E INSUMOS	0
	ARCHIVO	0
TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		0

18. TOTAL EJECUTADO

CONCEPTOS	MES	ACUMULADO
PERSONAL	-	97.903.866
CANASTAS	-	1.117.386.318
REFRIGERIOS	-	36.112.104
TRANSPORTE	-	27.983.306
EMPAQUE	-	2.364.950
MAT. APOYO	-	7.414.955
COSTOS POR REALIZACIÓN	-	39.449.184
TOTALES	-	1,328,813,682

Capitulo E OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA

19

Nota: el empleador debe cumplir con lo estipulado en el Código Sustantivo del trabajo en cuanto a los aportes y pagos legales de todos los empleados; para esto remítase a la nomina y compare las apropiaciones realizadas en el periodo VERIFIQUE SOPORTES

Cantidad de empleados: 0

El valor pagado Según Contrato Laboral — C: ☐ NC: ☐ N.A: X

Fecha del ultimo pago: - - -

	C	NC	N.A	
Salud	☐	☐	X	Se realizo el pago de salud de los empleados de acuerdo a los porcentajes establecidos en el CST 8,5% empleador y 4% empleado
Pensión	☐	☐	X	Se realizo el pago de pensión de los empleados de acuerdo a los porcentajes establecidos en el CST 12% empleador y 4% empleado
ARL	☐	☐	X	Se realizo el pago de la ARL por parte del empleador
Cesantías	☐	☐	X	se realizaron las apropiaciones correspondientes "estas corresponden a un salario mensual al año y se realiza la apropiación mensual"
Prima	☐	☐	X	se realizaron las apropiaciones correspondientes "estas corresponden a un salario mensual al año y se realiza la apropiación mensual"
Vacaciones	☐	☐	X	Estas se calculan cumplido el año o liquidado de acuerdo a los días laborados con la siguiente formula "S. básico * días laborales/720"
Parafiscales	☐	☐	X	Verifique el certificado de pago de parafiscales firmado por el revisor fiscal y adjuntelo

Capitulo E OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA

20

Cantidad de contratistas: 8

El valor pagado Según Contrato de Prestación de Servicios — C: ☐ NC: ☐ N.A: X

Fecha del último pago: 27 / 2 / 2023

	C	NC	N.A	
Salud	☐	☐	X	Los contratistas aportaron los comprobantes de pago correspondientes al 12,5% del ingreso mensual.
Pensión	☐	☐	X	Los contratistas aportaron los comprobantes de pago correspondientes al 16% del ingreso mensual.
ARL	☐	☐	X	Los contratistas aportaron los comprobantes de pago correspondientes al arl del ingreso mensual.

Powered by CamScanner

	PROCESO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Formato No Controlado
	PROCEDIMIENTO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	
	FORMATO DE ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OPERADOR - MODALIDAD CANASTAS COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS - CABILDO INDIGENA	Fecha 29/9/2022

Capitulo F. DATOS RELEVANTES DE LA visita

DATOS RELEVANTES DE LA VISITA

En la presente visita se califica la variable 6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20 como NO APLICA, toda vez que la presente visita es de cierre de la ejecucion del contrato, el cual termino el dia 28/02/2023.
En la presente visita se evidencia adicion por valor de $385.062.858 y prorroga hasta el dia 28/02/2023
Se evidencia que el valor del contrato es por valor de $962.657.145 mas adicion por valor de $385.062.858 para un valor total de $1.347.720.003 de los cuales se ejecuto el valor de $1.328.613.682 quedando un saldo por valor de $19.106.321
La presente visita corresponde al cierre de la ejecución del cabildo.
En la presente visita se evidencia informe final
En la presente visita se evidencia paz y salvo

Observaciones por parte quien atiende la visita

GENERACION REQUERIMIENTOS

Variable N°	DESCRIPCIÓN

Powered by CamScanner



	PROCESO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Formato No Controlado
	PROCEDIMIENTO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	
	FORMATO DE ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OPERADOR - MODALIDAD CANASTAS COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS - CABILDO INDIGENA	Fecha 29/9/2022

GENERACIÓN REQUERIMIENTOS

Variable N°	DESCRIPCIÓN

SEGUIMIENTO A REQUERIMIENTOS

Variable	Consecutivo	Fecha de generación	Acciones Correctivas a implementar por el contratisa	Fecha Limite Cumplimiento	Seguimiento	Estado

CONTRATISTA	INTERVENTORIA
BERNARDO CHILATRA TAPIERO	MARGOTH SANTANILLA QUINTERO
NOMBRE Y APELLIDO	NOMBRES Y APELLIDOS
FIRMA	FIRMA
79,119,311	55,164,144
CEDULA DE CIUDADANÍA	CEDULA DE CIUDADANÍA
RESPONSABLE DEL SERVICIO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
CARGO	CARGO

Nota: La firma de este documento implica aceptación de todo lo escrito
El no cumplimiento en alguna de las variables genera Requerimiento

Powered by CamScanner