Alcaldía de Entrerríos	**ACTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO**	**CÓDIGO: F-SG-012**
		VERSIÓN: 05
		FECHA: 24/08/2022

ACTA No. 001
PERÍODO DEL INFORME: (Factura No FELE 737)

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO			
Número Contrato/Convenio:	Contrato de Suministros No. 008-2023	**Certificado Disponibilidad Presupuestal CDP**	00407-00332
		Certificado de Registro y Compromiso Presupuestal	00676
Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.006 Comercio y distribución: alojamiento, servicios de suministro de comidas y bebidas, servicio de transporte y servicio de distribución de electricidad, gas y agua.		
Objeto del Contrato/Convenio:	Dotación del Centro Vida del Adulto Mayor en el municipio de Entrerríos" (Lote No. 6 – Dotación de Mobiliario)		
Valor del Contrato/Convenio:	Doscientos millones trescientos treinta mil pesos m/c ($200.330.000)		
Duración del Contrato/Convenio:	Un (1) mes y quince (15) días		
Fecha de Suscripción	2/08/2023		
Fecha de Inicio	8/08/2023		
Valor adición/reducción	N/A		
Adición o prórroga (tiempo)	N/A		
Fecha de Terminación	22/09/2023		
RESPONSABLES			
Supervisor/Interventor	Yaneth Amparo Rodríguez Villa/secretaria de Salud		
Contratista	Carmen Niver Raigosa		

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	**Actividad**	**Evidencia (Referenciar anexos si aplica)**
1. Efectuar las entregas de los bienes, insumos y elementos en los plazos establecidos por la supervisión	Se cumplió a satisfacción la entrega de todos los insumos adjudicados en el proceso contractual Dotación del Centro Vida del Adulto Mayor en el municipio de Entrerríos Lote No. 6 – Dotación de Mobiliario). Todos los elementos cumplieron con las características descritas en la ficha técnica en elementos, tamaños, colores y disposiciones propias,	Se adjunta la evidencia en el informe de actividades, el cual hace parte integral de esta acta, además adjunta los soportes de
2. Entregar los insumos en condiciones de calidad y con sus respectivas garantías de calidad, manuales y lo que corresponda según el producto		

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
3. Mantener durante la ejecución del contrato, las condiciones exigidas y ofrecidas en su propuesta	dispuesta por la Gobernación de Antioquia y las necesidades proyectos .	parafiscales, factura.
4. El contratista deberá prestar el suministro de acuerdo a los términos establecidos por las correspondientes normas y reglamentos expedidos por la Autoridad competente, atinentes a los bienes objeto de suministro		
5. Realizar la entrega de los bienes, objeto de este contrato, en óptimas condiciones de calidad y libre de defectos, cumpliendo con todas las características y especificaciones consignadas en la propuesta		
6. Realizar el suministro objeto de este contrato en el plazo y sitio convenidos		
7. Asumir el transporte, cargue, descargue y entrega de los bienes requeridos por EL MUNICIPIO DE ENTRERRÍOS, hasta las instalaciones de la Alcaldía Municipal o Centro Vida (según disponga el supervisor) ambos sitios ubicados en la cabecera municipal. El riesgo y propiedad de los bienes será asumido por parte del PROVEEDOR hasta que se realice la entrega total a satisfacción en el lugar indicado		
8. Reemplazar, sin costo adicional para la entidad, los bienes que resulten defectuosos, de mala calidad o con especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos por la entidad y ofertados por el proponente		
9. Sostener el precio ofrecido en la oferta económica presentada, durante el término de ejecución del contrato		
10. Entregar al municipio de Entrerríos el manifiesto o declaración de importación de los bienes a entregar, en caso de que aplique		
11. Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad, llevando un control adecuado del valor del lote correspondiente		

Alcaldía de Entrerríos	**ACTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO**	**CÓDIGO: F-SG-012** **VERSIÓN: 05** **FECHA: 24/08/2022**

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES			
12. Presentar la garantía exigida dentro del término pactado			
13. Asumir bajo su costo y riesgo todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato			
14. Especificar en la factura los elementos entregados objeto de cobro y los valores de cada uno de ellos			
15. Contar con todos los permisos, habilitaciones o licencias emitidas por la autoridad competente para la correcta ejecución del contrato. 1			
16. Las demás que se consideren pertinentes conforme al objeto del contrato			
Base de Cotización a la Seguridad Social (EPS, Pensión y ARL) 40% de los honorarios mensuales del contratista.	N/A		
Valor Pagado Seguridad Social	$ 4.935.400	**Mes Cotizado Periodo de Servicio**	Riesgos/Agosto Salud/Septiembre

Estado de avance del objeto contractual (%).	Porcentaje el Avance del Contrato a la fecha 100%
Observaciones	Se autoriza el pago acordado en el contrato, teniendo en cuenta que en el momento se están cumplimento con el objeto contractual

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
Compromiso	**Fecha de Entrega**	**Responsable**
Dar cumplimiento a las obligaciones contractuales existentes en el contrato.		Carmen Niver Raigosa

SEGUIMIENTO FINANCIERO		
Descripción	**Valor**	**Saldo en el Contrato**
Valor inicial	$200.330.000	$200.330.000
Anticipo	N/A	$200.330.000
Acta de Pago No 1	$200.329.999,03 (se realiza aproximación por asesoría de la misma secretaria de hacienda puesto que los bancos no permiten pagar decimales)	$0,97

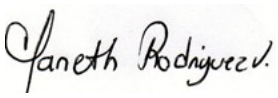
DE ACUERDO AL SEGUIMIENTO REALIZADO SE ACUERDA
Pagar al Contratista la suma de doscientos millones trescientos veintinueve mil novecientos noventa y nueve con tres centavos m/c ($200.329.999,03) correspondientes al Acta de Pago No. 01, según tabla adjunta a la presente acta.

En caso de tratarse de un contrato de Obra Pública, debe diligenciarse además el siguiente cuadro.

CORTE DE OBRA DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA							
Item	**Descripción de la actividad**	**Unidad**	**Cantidad contractual**	**Cantidad adicional**	**Cantidad extra**	**Valor Unitario**	**Valor. Total**
1.							
2.							
				SUBTOTAL			
				AIU		**___ %**	
				TOTAL A PAGAR			

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del Supervisor.

Para constancia de lo anterior, se firman la presente acta el día 02 del mes de octubre de 2023



YANETH AMPARO RODRIGUEZ VILLA
Secretaria de Salud
Supervisor