ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	***PROCESO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES*** ***PROCEDIMIENTO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES*** **FORMATO DE ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OPERADOR - MODALIDAD CANASTAS COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS - CABILDO INDIGENA**	Formato No Controlado Fecha /2023

Fecha de visita	15	11	2023	Hora inicio	10:30 a.m	Hora fin	1:30 p.m.

Capítulo A. IDENTIFICACIÓN

1. Identificación del contratista

No Contrato: 5270 - 2023 **Nombre del contratista** CABILDO INDIGENA AMBIKA DE LA ETNIA PIJAO **Periodo Evaluado** 01/10/2023 - 30/10/2023

2. Ubicación

Localidad: USME **Barrio:** Charalá **Dirección:** CARRERA 2 B # 90B -71 SUR

Tel: NA **Cel.:** 3138066477 **Correo Electrónico:** coordinador.ambikapijao@gmail.com

3. Datos Generales del Contrato

Valor del Contrato: $2.038.260.770

Fecha Acta de Inicio: 16 / 3 / 2023 **Plazo en Meses:** 9,5

Fecha de Finalización: 31 / 12 / 2023 **Plazo en Días:** 291

Tipo	Contratadas	Entregadas en el Periodo	No Entregadas en el Periodo	Entregadas Acumuladas a Octubre
A	155	155	0	1.240
B	128	128	0	1.024
C	0	0	0	0
D - REFRIGERIOS	283	283	0	2.264

Capítulo B. PAGOS MENSUALES

4. Primer Pago

% Primer pago: 10% **Primer pago Legalizado** Si: X No:

Valor Primer pago: $ 203.826.077

Fecha de pago: 25 / 4 / 2.023

5. Pagos

Cantidad de Pagos Realizados 7 % Financiero Ejecutado a la Fecha 64

Valor Certificado Ultimo Pago $ 183.443.469

Fecha del Ultimo Pago 21 / 9 / 2.023

Verificar en la Pagina de Hacienda Distrital

Capítulo C. VERIFICACIÓN CATEGORIAS

6. Cargar de manera mensual en la plataforma SECOP II los informes de ejecución, plan de pagos con sus respectivos soportes de manera mensual, lo cual será verificado en la visita administrativa y financiera, y será condición para el pago a efectuarse.

C	NC	NA
X		

7. El Cabildo deberá verificar el pago de seguridad social en salud del talento humano contratado a través de la página del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA –, para lo cual deberá presentar a la Interventoría 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 (5) 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		

Capítulo D. CONTROL DE COSTOS

9. Control de Pago costos

	Pagado C	Pagado NC	Pagado NA	Valor	Periodo	Fecha de Pago	Factura
Agua			X				12177253
Energía	X			$97.500	SEPTIEMBRE-OCTUBRE	03/11/2023	4417574-6
Gas	X			$135.080	OCTUBRE-NOVIEMBRE	13/11/2023	63209971
Teléfono	X			$148.489	OCTUBRE	23/10/2023	11738982
Internet				INCLUIDO EN SERV.TEL	OCTUBRE	23/10/2023	11738982
Otros*							

*Indique en las observaciones a que hace referencia

10. Elaborar un plan de ejecución de cada uno de rubros establecidos en la estructura de costos y presentarlo a la Interventoría o Supervisión para su verificación y aval.

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 facturación relacionada en la ejecución de gastos en el rubro de insumos?

C	NC	NA
X		

Integración Social	*PROCESO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES* *PROCEDIMIENTO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES* **FORMATO DE ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OPERADOR - MODALIDAD CANASTAS COMPLEMENTARIA DE ALIMENTOS - CABILDO INDIGENA**	Formato No Controlado Fecha 15/07/2023

12. PERSONAL

CARGO	VALOR DIA	DIAS	VALOR TOTAL
RESPONSABLE DEL SERVICIO	$ 141.385	30	$ 4.241.540
PROFESIONAL SOCIAL	$ 121.437	30	$ 3.643.110
NUTRICIONISTA DIETISTA	$ 117.901	30	$ 3.537.020
GESTOR SOCIAL	$ 66.950	30	$ 2.008.500
OPERARIO	$ 54.830	30	$ 1.644.910
SABEDOR - APOYO SOCIAL	$ 51.569	30	$ 1.547.070
TOTAL PERSONAL			**$ 16.622.150**

13. COSTO CANASTAS Y REFRIGERIOS

TIPO	CANTIDAD	VALOR	ENTREGADAS	TOTAL
A	155	$ 421.331	155	$ 65.306.305
B	128	$ 804.003	128	$ 102.912.384
C	0	$ -	0	$ -
REFRIGERIO	283	$ 5.835.789	1	$ 5.835.789
TOTAL COSTOS CANASTAS Y REFRIGERIOS				**$ 174.054.478**

14. TRANSPORTE

TIPO	VALOR	ENTREGADAS	VALOR
A	$ 11.711	155	$ 1.815.205
B	$ 22.418	128	$ 2.869.504
C	$ -	0	$ -
TOTAL TRANSPORTE			**$ 4.684.709**

15. EMPAQUE

TIPO	VALOR	ENTREGADAS	TOTAL
A	$ 1.020	155	$ 158.100
B	$ 1.529	128	$ 195.712
C	$ -	0	$ -
TOTAL EMPAQUE			**$ 353.812**

16. COSTOS FIJOS (SERV PUBLICOS Y ESPACIO FISICO FUNCIONAL)

EGRESO	CONCEPTO	VALOR
1007	SERV. PUBLICOS	$ 345.032
1008	ESPACIO FISICO FUNCIONAL	$ 2.750.000
TOTAL COSTOS FIJOS		**$ 3.095.032**

17. COSTOS POR REALIZACIÓN

EGRESO	CONCEPTO	VALOR
NA	MAT APOYO SOCIAL	$ 1.290.100
NA	ASEO Y DESINF	$ 1.087.500
NA	APOYO A LA GESTION TRANSPORTES Y COMUNICACIONES	$ 2.758.694
NA	PAPELERIA E INSUOS	$ 380.300
NA	ARCHIVO	$ -
TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		**$ 5.516.594**

18. TOTAL EJECUTADO

CONCEPTOS	MES	ACUMULADO A SEPTIEMBRE
PERSONAL	$ 16.622.150	$ 108.043.975
CANASTAS	$ 168.218.689	$ 1.177.530.823
REFRIGERIOS	$ 5.835.789	$ 40.850.523
TRANSPORTE	$ 4.684.709	$ 32.792.963
EMPAQUE	$ 353.812	$ 2.476.684
COSTOS FIJOS	$ 3.095.032	$ 19.756.100
COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 5.516.594	$ 34.971.986
TOTALES	**$ 204.326.775**	**$ 1.416.423.054**

Capítulo 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 remitase 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: ☐ NA: X

Fecha del ultimo pago - - -

	C	NC	NA	
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 : % empleador y 4% empleado
ARL	☐	☐	X	Se realizo el pago de la ARL por parte del
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 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 adjúntelo

Capítulo E. OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA

20

Cantidad de contratistas 6

El valor pagado Según Contrato de Prestación de Servicios C: X NC: ☐ NA: ☐

Fecha del último pago 30 10 2023

	C	NC	NA	
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.

	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: 15/07/2023

Capitulo F. DATOS RELEVANTES DE LA VISITA.

DATOS RELEVANTES DE LA VISITA

Se relacionan recibos publicos en detalle en la variable nº 9, el valor a reconocer es de $345.032 que es el tope máximo, pero los recibos de servicios públicos suman un valor de $381.069. El servicio correspondiente a ETB se registro este mes con Claro por cambio de operador, a su vez el recibo del servicio esta a nombre de Omaira Camrago alcaldesa del cabildo, pero en el siguiente mes se gestionara para que este a nombre del cabildo, se revisa dirección del recibo y corresponde a la sede del cabildo.

Para el rubro de Espacio Fisico Funcional (Costo Fijo) se presentan: soporte por concepto de arriendo por valor de $ 2.750.000 con su respectivo comprobante de egreso firmado por el beneficiario del pago.

Para el rubro de Materiales de Componente Social (Costos por Realización) se presenta: una factura por concepto de compra de elementos para el desarrollo de actividades por un valor de $1.290.100.

Para el rubro de Elementos de Aseo y Desinfección (Costos por Realización) se presentan: tres facturas por concepto de elementos de aseo y desinfección por un valor de $1.087.500

Para el rubro de Apoyo a la Gestión, Transportes y Comunicaciones (Costos por Realización) se presentan: documento soporte eléctronico No.71 por servicios gestión asesoría contable por valor de $1.600.000 con egreso firmado por el beneficiario, planilla de pago para apoyo logistico de entrega de canastas por valor de $924.000 con su correspondiente documento soporte electrónico No.72 y factruras de Calro por telefoniá celuar por $234.694 para un total a reconocer de $2.758.694

Para el rubro de Papeleria e Insumos (Costos por Realización) se presenta: una factura por valor de $380.300.

Para el rubro de Archivo (Costos por Realización) no se presentan facturas ya que se agotó el rubro el mes anterior. Si bien el cabildo ya ejecuto el rubro de archivo, se debe garantizar el archivo que corresponda en el marco del contrato interadministrativo hasta el 31 de diciembre de 2023.

Para este mes respecto al pago de la seguridad social y evidencia en la página Adres afiliados compensados como Régimen Subsidiado de Anyie Katherine Capera Tapiero (Gestor Social), el cabildo responde requerimiento enviado por parte de la Secretaria Disctrital de Integración Social, allegando soportes para reclamo y actualización en la EPS Sanitas de cambio de Régimen a Contributivo. En la página de Adres EPS ya figura como Régimen Contributivo pero en la consulta realizada en la página Adres.gov.co afiliados compensados todavía se evidencia que el último periodo compensado es abril de 2022 y con estado de emergencia, para cual se evidencian soportes de trámite ante esta entidad para aplicación de la novedad reportada por la EPS. Se debe hacer seguimiento para su respectiva aplicación esperando cumplir los tiempos estipulados por la entidad según soportes.

A la fecha de la visita agosto 14 en la página Adres afiliados compensados figura con cotización unicamente de julio por 27 días y en planilla dice 30. Para el periodo cotizado del mes de agosto figura compensado 30 días en Adres. Debe seguir la contratista con el trámite para que le carguen los periodos de cotización de marzo, abril, mayo y junio por 30 días. Se adjunta respuesta del Derecho de Petición hacía la EPS Sanitas de fecha 11 agosto.

A la fecha de la visita 12 de octubre de 2023, se observa en la consulta de Adres afiliados compensados que siguen pendientes de compensar los períodos de cotización de marzo, abril, mayo y junio, están compensados los períodos de cotización julio (27 días), agosto y septiembre. Se solicita radicar nuevamente derecho de petición ante la EPS para solictar aplicación de estos periodos que están pendientes de compensar. Para esta visita noviembre 14 de 2023 se deja la misma observación.

Para el tema de impuestos se observa retención en la fuente del período septiembre por un valor de $4.476.000 pagado el 1 de noviembre de 2023 con recibo número 4910745571990 por valor de $ $ 4.814.000 y reteica período septiembre- octubre pendiente para presentación y pago en el mes de noviembre 2023.

Para el tema de Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo- SGSST el cabildo no ha gestionado este tema. Se debe realizar gestión al respecto para la proxima visita.

A la fecha de esta visita se encuentra pendiente de pago No.8 correspondiente al periodo septiembre 1 al 30 de septiembre de 2023 por parte de la Secretaria Distrital de Integración Social.

Teniendo en cuenta la forma de pago establecida el valor maximo a pagar sera de $183.443.469, el cual corresponde al 9% del valor total de contrato.

Las entregas acumuladas incluyen las entregadas en el periodo

Observaciones por parte quien atiende la visita

GENERACION REQUERIMIENTOS

Variable Nº	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	**MONICA ARTEAGA CHAVES**
NOMBRE Y APELLIDO	**NOMBRES Y APELLIDOS**
FIRMA	**FIRMA**
79.119.311	**52.049.762**
CEDULA DE CIUDADANÍA	**CEDULA DE CIUDADANÍA**
COORDINADOR	**APOYO A LA SUPERVISIÓN**
CARGO	**CARGO**

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