| | | |
|---|---|---|
| | **ACTA DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA** | F-JC-01 Versión: 04 |
| | | Fecha: 16/01/2023 |

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INFORME N°: 02** | **SUPERVISION** | ☒ | **DE SEGUIMIENTO** | | ☐ |
| | | | **PARA PAGO** | | ☒ |
| | **INTERVENTORIA** | ☐ | **PARA DESEMBOLSO** | | ☐ |
| Periodo de seguimiento | Desde: | OCTUBRE 2023 | Hasta: | OCTUBRE 2023 | |
| Periodo para pago | Desde: | N/A | Hasta: | N/A | |
| Fecha Elaboración de Informe | | NOVIEMBRE 2023 | | | |

## DATOS DEL SUPERVISOR

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR** | NOMBRE: | OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTINEZ |
| | CARGO: | Secretario de servicios Administrativos |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | secre.seradmin@sabaneta.gov.co |

## INFORMACION GENERAL CONTRATO SUPERVISADO

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | SAB-03-11-23 |
| **FECHA DE CONTRATO** | 15/08/2023 |
| **NUMERO CDP** | 3607 de 19/04/2023 |
| **CONTRATISTA** | FUMIGACIONES EL CAZADOR S.A.S. |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 900.974.881-6 |
| **PROYECTO** | |
| **VALOR** | 100´000.000 |
| **PLAZO** | 31 DE DICIEMBRE 2023 |
| **FECHA DE INICIO DEL SECOP** | 31/08/2023 |
| **FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 31/12/2023 |
| **ADICION** | **N/A** |
| **PRORROGA** | **N/A** |
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PREVENCIÓN, VIGILANCIA, CONTROL Y ELIMINACIÓN DE PLAGAS EN LAS DIFERENTES SEDES ADMINISTRATIVAS, ALTERNAS Y ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE SABANETA. | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **NUMERO: 4476** | | | | | | | |
| | **FECHA:** | | | 18 | | 08 | 2023 | |
| **SUSPENSION N°** | **Fecha Inicio de suspensión** | | **Fecha de reanudación** | | | **Nueva fecha de terminación** | | |
| | N/A | | N/A | | | N/A | | |
| ***¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?*** | | SI | ☒ | NO | ☐ | NO APLICA | ☒ | |

## I. SEGUIMIENTO CONTABLE Y FINANCIERO

| PAGOS O DESEMBOLSO REALIZADOS AL CONTRATISTA O ASOCIADO POR INFORME | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Informe No. | N° Factura o cuenta de cobro | Valor Factura o cuenta de cobro | Egreso No. | Fecha de Egreso | Tipo de pago o desembolso (Abono, Pago Total, Desembolso total) | N° Rubro Presupuestal imputado | Valor Pagado o Desembolsado | Saldo del informe |
| 1 | 3073 | 50,000,000 | 20198 | 26/10/2023 | PAGO | 90-01-482100 | *50,000,000* | *50,000,000* |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTALES | | ***50,000,000*** | | | | | ***50,000,000*** | |

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| Ítem | Concepto | Valor |
| A | Valor inicial del contrato | *100´000.000* |
| B | Valor de las adiciones a la fecha del informe | *N/A* |
| C | Valor reducciones (glosas, objeciones, etc.) del contrato a la fecha del informe | *N/A* |
| D | Valor total del contrato *(Incluidas adiciones y reducciones)* | *100´000.000* |
| E | Valor pagado *o desembolsado* con anterioridad a la fecha de esta acta | *50´000.000* |
| F | Valor autorizado de esta acta | *35´000.000* |
| G | Valor total ejecutado *(incluida esta acta)* | ***85´000.000*** |

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato o convenio se autoriza el siguiente pago o desembolso, así:

| N° FACTURA O CUENTA DE COBRO | N° RP PARA PAGO O DESEMBOLSO | RUBRO(s) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S) | VALOR |
|---|---|---|---|
| 3135 | 4476 | 14-01-110100 | 35´000.000 |
| | | | |
| VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO | | | 35´000.000 |

## II. SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO Y JURIDICO

**GRADO** CUMPLIMIENTO **DE LAS OBLIGACIONES – SEGUIMIENTO TECNICO**

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN | ALCANCE | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA** | | | | | | |
| 1 | Garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos de conformidad con lo estipulado en el artículo 5o. Numeral 2 de la Ley 80 de 1993. | | | X | | | |
| 2 | Desarrollar el objeto del contrato de acuerdo con la propuesta presentada y cumpliendo con la ficha técnica y las especificaciones establecidas. | | | X | | | |
| 3 | Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, y presentar los respectivos comprobantes de pago. | | | X | | | |
| 4 | Atender todas las recomendaciones, solicitudes, peticiones que oportunamente indique el funcionario encargado para la supervisión y vigilancia del contrato. | | | X | | | |
| 5 | Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con el Municipio. | | | X | | | |
| 6 | Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato | | | X | | | |
| | **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | | | | | | |
| 1 | Desarrollar el objeto del contrato de acuerdo con la propuesta presentada y cumpliendo con la ficha técnica y las especificaciones establecidas. | | | X | | | |
| 2 | Mantener el precio señalado en la propuesta que hará parte integral del contrato sin reajuste alguno, durante la vigencia del mismo. | | | X | | | |
| 3 | Entregar en la bodega - almacén municipal, cantidades físicas y relación detallada del número de elementos suministrados. | | | X | | | |
| 4 | Informar oportunamente al Supervisor del Contrato sobre los obstáculos, problemas o sugerencias que se encuentre en el desarrollo del Contrato. | | | X | | | |

## 2.1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

El contratista cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la Ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:

| Obligado a Presentar Seguridad Social | Si | ☒ | Diligencie el cuadro | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | No | ☐ | Omita el cuadro | | |
| **PERSONA NATURAL** | | | **PERSONA JURIDICA** | **SI** | **NO** |
| Planilla número | N/A | | Certificado de Representante Legal | ☒ | ☐ |
| Período de Cotización | N/A | | | | |
| Fecha de pago | N/A | | Certificado de Revisor Fiscal | ☒ | ☐ |
| Valor base de cotización | N/A | | | | |
| Salud | N/A | | Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial) | ☒ | ☐ |
| Pensión | N/A | | Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (vigente) | ☐ | ☐ |
| ARL tipo de riesgo | N/A | | Período de Cotización | NOVIEMBRE 2023 | |

### *2.1.1.* Otros seguimientos administrativos:

## 2.2. SEGUIMIENTO JURÍDICO

- Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

## 2.3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

## 2.4. RECIBO A SATISFACCION – APROBACION DE PAGO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL. De conformidad con lo dispuesto en la ley.

El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el Municipio de Sabaneta, en el Periodo de seguimiento para pago.

## 2.5. DOCUMENTOS ANEXOS

- Certificado de Pago de Seguridad Social y Parafiscales
- Factura
- Cuenta de Cobro

## III. ASISTENTES A LA REUNION DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha:** | | | |
| **Hora de inicio:** | | **Hora Finalización** | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | | | |
| **Interventor(es) y/o Supervisor(es):** | | | |
| **Por parte del contratista** | | | |

**FECHA DE ELABORACIÓN**: 21/11/2023

**OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTINEZ**
SECRETARIO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**FIRMA DEL CONTRATISTA**