ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

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: 14/05/2024

Fecha de visita: 14 / 5 / 2024 — Hora inicio: 4:00 p. m. — Hora fin: 6:00 p. m.

Capítulo A. IDENTIFICACIÓN

1. Identificación del contratista

Periodo Evaluado: 01/04/2024 - 30/04/2024

No Contrato: 5272 - 2023 — **Nombre del contratista:** CABILDO INDIGENA MUISCA DE SUBA

2. Ubicación

Localidad: SUBA — **Barrio:** BARRIO LA TOMA — **Dirección:** CARRERA 86 # 147-24

Tel: N/A — **Cel.:** 304 457 61 43 — **Correo Electrónico:** coordinacion.canasta@subamuisca.com

3. Datos Generales del Contrato

Valor del Contrato: $2.414.070.282

Fecha Acta de Inicio: 15 / 3 / 2023 — **Plazo en Meses:** 14,7

Fecha de Finalización: 30 / 5 / 2024 — **Plazo en Días:** 442

Tipo	Contratadas	Entregadas en el Periodo	No Entregadas en el Periodo	Entregadas Acumuladas
A	215	215	0	2.029
B	55	55	0	1.269
C	0	0	0	0
D - REFRIGERIOS	270	270	0	3.298

Capítulo B. PAGOS MENSUALES

4. Primer Pago

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

Valor Primer pago: $ 159.109.715

Fecha de pago: 25 / 4 / 2.023

5. Pagos

Cantidad de Pagos Realizados: 15 — % Financiero Ejecutado a la Fecha: 87%

Valor Certificado Ultimo Pago: $ 171.614.951

Fecha del Ultimo Pago: 23 / 4 / 2.024 — 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	NC	NA	Valor	Periodo	Fecha de Pago	Factura
Agua	X	-	-	$79.648	06-01-2024 A 05-03-2024	18/04/2024	11686053213 - 000011541260
Energía	X	-	-	$218.590	28-02-2024 A 27-03-2024	18/04/2024	134855978-6
Gas	X	-	-	$19.810	Marz-Abril 2024	24/04/2024	62067017
Teléfono	X	-	-	$119.821	01-04-2024 A 30-04-2024	22/04/2024	12051782062
Internet	-	-	-	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros*	-	-	-	N/A	N/A	N/A	N/A

*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		

12. PERSONAL

CARGO	VALOR DIA	DIAS	VALOR TOTAL
RESPONSABLE DEL SERVICIO	$ 154.406	30	$ 4.632.186
PROFESIONAL SOCIAL	$ 132.621	30	$ 3.978.640
NUTRICIONISTA DIETISTA	$ 128.759	30	$ 3.862.780
GESTOR SOCIAL	$ 73.116	30	$ 2.193.483
OPERARIO	$ 59.880	30	$ 1.796.406
SABEDOR - APOYO SOCIAL	$ 56.319	30	$ 1.689.555
TOTAL PERSONAL			**$ 18.153.050**

13. COSTO CANASTAS Y REFRIGERIOS

TIPO	CANTIDAD	VALOR	ENTREGADAS	TOTAL
A	215	$ 429.803	215	$ 92.407.645
B	55	$ 846.607	55	$ 46.563.385

14. TRANSPORTE

TIPO	VALOR	ENTREGADAS	VALOR
A	$ 10.642	215	$ 2.288.030
B	$ 21.414	55	$ 1.177.770
C	$ -	0	$ -
TOTAL TRANSPORTE			**$ 3.465.800**

15. EMPAQUE

TIPO	VALOR	ENTREGADAS	TOTAL
A	$ 1.020	215	$ 219.300
B	$ 1.529	55	$ 84.095
C	$ -	0	$ -
TOTAL EMPAQUE			**$ 303.395**

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

EGRESO	CONCEPTO	VALOR
N/A	SERV. PUBLICOS	$ 352.641
N/A	ESPACIO FISICO FUNCIONAL	$ 2.870.000
TOTAL COSTOS FIJOS		**$ 3.222.641**

18. TOTAL EJECUTADO

CONCEPTOS	MES	ACUMULADO
PERSONAL	$ 18.153.050	$ 227.460.825
CANASTAS	$ 138.971.030	$ 1.804.728.682
REFRIGERIOS	$ 4.614.675	$ 64.846.833
TRANSPORTE	$ 3.465.800	$ 48.766.984

C	0	$ -	0	$ -
REFRIGERIO A	215	$ 14.199	215	$ 3.052.785
REFRIGERIO B	55	$ 28.398	55	$ 1.561.890
REFRIGERIO C	0	$ -	0	$ -
TOTAL COSTOS CANASTAS Y REFRIGERIOS				**$ 143.585.705**

17. COSTOS POR REALIZACIÓN		
EGRESO	**CONCEPTO**	**VALOR**
N/A	MAT APOYO SOCIAL	$ 1.251.060
N/A	ASEO Y DESINF	$ 35.000
N/A	APOYO A LA GESTION TRANSPORTES Y COMUNICACIONES	$ 2.140.000
N/A	PAPELERIA E INSUMOS	$ 114.917
N/A	ARCHIVO	$ -
TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		**$ 3.540.977**

EMPAQUE	$ 303.395	$ 4.009.881
COSTOS FIJOS	$ 3.222.641	$ 42.797.010
COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 3.540.977	$ 45.961.514
TOTALES	**$ 172.271.568**	**$ 2.238.571.729**

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 remítase a la nomina y compare las apropiaciones realizadas en el periodo. VERIFIQUE SOPORTES

Cantidad de empleados 0

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

Fecha del ultimo pago - - -

	C	NC	N.A	
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"
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
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 adjúntelo

Capítulo E. OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA

20

Cantidad de contratistas 6

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

Fecha del último pago 30 4 2024

	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.

Capitulo F. DATOS RELEVANTES DE LA VISITA.

DATOS RELEVANTES DE LA VISITA

En la variable N° 9 se describen los recibos de los servicios públicos presentados, sin embargo al ser un costos fijo solo se reconocerán $352.641 de $437.869, diferencia de $85.227.

Para el rubro de Espacio Físico Funcional (Costo Fijo) se presentan: CC por concepto de arriendo por valor de $ 2.912.000 con su respectivo soporte de transferencia bancaria, al ser un costo fijo solo se reconocerá $2.870.000, diferencia de $42.000.

Para el rubro de Materiales de Componente Social (Costos por Realización) se presentan: CC por concepto suministro y transporte de materiales para taller social por $510.000. CC por concepto sabedor armonizador de inicio y cierre de taller por $230.000. CC por compra de esterilla por $240.000. CC por transporte de esterilla por $80.000. Compra de plantulas por $43.500 y compra de tabla Burra por $147.560. Para un total a reconocer de $1.251.060 con su respectivos comprobantes de egreso.

Para el rubro de Elementos de Aseo y Desinfección (Costos por Realización) se presenta factura por: $35.000.

Para el rubro de Apoyo a la Gestión, Transportes y Comunicaciones (Costos por Realización) se presentan: CC por concepto de asesoría contable por valor de $1.200.000, recibos de caja menor con su respectiva firma y n° de cedula para 6 apoyos logísticos por un total de $580.000, CC por servicio de transporte para visitas domiciliarias por $360.000. Total a reconocer de $2.140.000

Para el rubro de Papelería e Insumos (Costos por Realización) se presentan: Recibo por valor de $45.000 por la compra de 300 stickers, recibo de $18.000 por un plotter y factura FEC4272 por $51.917, para un total a reconocer de $114.917 .

Para el rubro de Archivo (Costos por Realización) no se presentan soportes a validar para la presente visita.

Para el rubro talento humano se regularizo diferencia de marzo en la planilla N°75172234 de Rossimar Gonzalez Gutierres.

Observaciones por parte quien atiende la visita

GENERACIÓN REQUERIMIENTOS

Variable N°	DESCRIPCIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	*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: 14/05/2024

SEGUIMIENTO A REQUERIMIENTOS

Variable	Consecutivo	Fecha de generación	Acciones Correctivas a Implementar por el contratista	Fecha Limite Cumplimiento	Seguimiento	Estado

CONTRATISTA	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
ANGIE PAOLA OCHOA CABIATIVA	**ROBERT NICOLAS NEIRA DIAZ**
NOMBRE Y APELLIDO	**NOMBRES Y APELLIDOS**
FIRMA	**FIRMA**
1019057966	**1.032.459.185**
CEDULA DE CIUDADANÍA	**CEDULA DE CIUDADANÍA**
COORDINADORA PROYECTO	**CONTRATISTA-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