	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 5/04/2023

Fecha de visita: 11 / 5 / 2023 Hora inicio: 6:30 a. m. Hora fin: 8:30 a. m.

Capitulo A. IDENTIFICACIÓN

1. Identificación del contratista

No Contrato: 5270 - 2023 Nombre del contratista: CABILDO INDIGENA AMBIKA DE LA ETNIA PIJAO

Periodo Evaluado: 01/04/2023 - 30/04/2023

2. Ubicación

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

Tel: N/A 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 Dias: 291

Tipo	Contratadas	Entregadas en el Periodo	No Entregadas en el Periodo	Entregadas Acumuladas
A	155	155	0	155
B	128	128	0	128
C	0	0	0	0
D - REFRIGERIOS	1.233	1.233	0	1.233

Capitulo B. PAGOS MENSUALES

4. Primer Pago

% Primer pago: 10% Primer pago Legalizado: SI [X] No [ ]

Valor Primer pago: $ 203.714.730

Fecha de pago: 25 / 4 / 2.023

5. Pagos

Cantidad de Pagos Realizados: 2 % Financiero Ejecutado a la Fecha: 19%

Valor Certificado Ultimo Pago: $ 183.443.469

Fecha del Ultimo Pago: 25 / 4 / 2.023 Verificar en la Pagina de Hacienda Distrital

Capitulo 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 [X] NC [ ] NA [ ]

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 [X] NC [ ] NA [ ]

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 [X] NC [ ] NA [ ]

Capitulo D. CONTROL DE COSTOS

9. Control de Pago costos

	Pagado C	NC	NA	Valor	Periodo	Fecha de Pago	Factura
Agua			X	N/A	N/A	N/A	N/A
Energía	X			$112.290	ABRIL	8/05/2023	40166170
Gas			X	N/A	N/A	N/A	N/A
Teléfono	X			$91.690	ABRIL	26/04/2023	675758033
Internet			X	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros*			X	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 [X] NC [ ] NA [ ]

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 [X] NC [ ] NA [ ]

	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 5/04/2023

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	1.233	$ 4.733	1233	$ 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
7	SERV. PUBLICOS	$ 203.980
12 y 13	ESPACIO FISICO FUNCIONAL	$ 2.750.000
TOTAL COSTOS FIJOS		**$ 2.953.980**

17. COSTOS POR REALIZACIÓN

EGRESO	CONCEPTO	VALOR
	MAT APOYO SOCIAL	$ 1.288.657
	ASEO Y DESINF	$ 562.650
	APOYO A LA GESTION TRANSPORTES Y	$ 2.754.694
	PAPELERIA E INSUOS	$ 439.600
	ARCHIVO	$ -
TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		**$ 5.045.601**

18. TOTAL EJECUTADO

CONCEPTOS	MES	ACUMULADO
PERSONAL	$ 16.622.150	$ 8.311.075
CANASTAS	$ 168.218.689	$ 168.218.689
REFRIGERIOS	$ 5.835.789	$ 5.835.789
TRANSPORTE	$ 4.684.709	$ 4.684.709
EMPAQUE	$ 353.812	$ 353.812
COSTOS FIJOS	$ 2.953.980	$ 1.547.516
COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 5.045.601	$ 5.046.668
TOTALES	**$ 203.714.730**	**$ 193.998.258**

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

	C	NC	N.A	
El valor pagado Según Contrato Laboral			X	
Fecha del ultimo pago	-	-	-	
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 adjúntelo

Capitulo 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	26	4	2023	
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 5/04/2023

Capitulo F. DATOS RELEVANTES DE LA VISITA

DATOS RELEVANTES DE LA VISITA
Se relacionan recibos publicos en detalle en la variable n° 9, el valor a reconocer es de $203.980.
Para el rubro de Espacio Fisico Funcional (Costo Fijo) se presentan: CC por concepto de arriendo por valor de $ 2.750.000 con su respectivo soporte de transferencia bancaria.
Para el rubro de Materiales de Componente Social (Costos por Realización) se presentan: cinco facturas por concepto de compra de elementos que se requieren para el desarrollo de actividades las cuales suman un total de $1.288.657
Para el rubro de Elementos de Aseo y Desinfección (Costos por Realización) se presentan: Tres facturas por compra de insumos de elementos de aseo y desinfeccion $562.650
Para el rubro de Apoyo a la Gestión, Transportes y Comunicaciones (Costos por Realización) se presentan: CC por concepto de asesoria contable por valor de $1.600,000, planilla de pago para apoyos logisticos en entrega de Canastas por valor de $920.000, y factura de pago de celulares por un total a reconocer de $234,694, para un total a reconocer de $2.754,694
Para el rubro de Papeleria e Insumos (Costos por Realización) se presentan: Factura de pago por valor de $439.600.
Para el rubro de Archivo (Costos por Realización) no se presentan soportes a validar para la presente visita.
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.

Observaciones por parte quien atiende la visita

GENERACION 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
NOMBRE Y APELLIDO	ANDRES SANCHEZ CHAVEZ
	NOMBRES Y APELLIDOS
FIRMA	
79.119.311	1.075.671.498
CEDULA DE CIUDADANÍA	CEDULA DE CIUDADANÍA
Responsable del Servicio	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