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: 7/06/2024

Fecha de visita: 10 / 9 / 2024 — Hora inicio: 7:30 a. m. — Hora fin: 9:30 a. m.

Capítulo A. IDENTIFICACIÓN

1. Identificación del contratista

Periodo Evaluado: 01/08/2024 - 30/08/2024

No Contrato: 8286 - 2024 — **Nombre del contratista:** CABILDO INDIGENA AMBIKA DE LA ETNIA PIJAO

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: $1.567.069.959

Fecha Acta de Inicio: 4 / 6 / 2024 — **Plazo en Meses:** 7,03

Fecha de Finalización: 31 / 12 / 2024 — **Plazo en Días:** 211

Tipo	Contratadas	Entregadas en el Periodo	No Entregadas en el Periodo	Entregadas Acumuladas
A	155	155	0	465
B	128	128	0	384
C	0	0	0	0
D - REFRIGERIOS	283	283	0	849

Capítulo B. PAGOS MENSUALES

4. Primer Pago

% Primer pago: 100% — **Primer pago Legalizado:** Si: X — No:

Valor Primer pago: $ 221.944.169

Fecha de pago: 25 / 7 / 2.024

5. Pagos

Cantidad de Pagos Realizados: 2 — % Financiero Ejecutado a la Fecha: 28,44%

Valor Certificado Ultimo Pago: $ 223.767.845

Fecha del Ultimo Pago: 23 / 8 / 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	-	-	$171.716	07/06/2024 A 05/08/2024	8/09/2024 - 8/07/2024	13099297411 / 41962488411
Energía	X	-	-	$236.140	31-07-2024 A 29-08-2024	8/09/2024	4417574-6
Gas	X	-	-	$35.050	02-08-204 A 03-09-2024	8/09/2024	63209971
Teléfono	X	-	-	$141.310	02-08-2024 A 01-09-2024	20/08/2024	11738982
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	$ 81.523	30	$ 2.445.690
OPERARIO	$ 59.880	30	$ 1.796.406
SABEDOR - APOYO SOCIAL	$ 69.373	30	$ 2.081.190
TOTAL PERSONAL			**$ 18.796.892**

13. COSTO CANASTAS Y REFRIGERIOS

TIPO	CANTIDAD	VALOR	ENTREGADAS	TOTAL
A	155	$ 460.431	155	$ 71.366.805
B	128	$ 878.614	128	$ 112.462.592

14. TRANSPORTE

TIPO	VALOR	ENTREGADAS	VALOR
A	$ 12.887	155	$ 1.997.485
B	$ 24.669	128	$ 3.157.632
C	$ -	0	$ -
TOTAL TRANSPORTE			**$ 5.155.117**

15. EMPAQUE

TIPO	VALOR	ENTREGADAS	TOTAL
A	$ 1.916	155	$ 296.903
B	$ 3.831	128	$ 490.368
C	$ -	0	$ -
TOTAL EMPAQUE			**$ 787.271**

16. COSTOS FIJOS (ESPACIO FISICO FUNCIONAL)

EGRESO	CONCEPTO	VALOR
N/A	ESPACIO FISICO FUNCIONAL	$ 3.000.000
TOTAL COSTOS FIJOS		**$ 3.000.000**

18. TOTAL EJECUTADO

CONCEPTOS	MES	ACUMULADO
PERSONAL	$ 18.796.892	$ 54.510.986
CANASTAS	$ 183.829.397	$ 551.488.191
REFRIGERIOS	$ 6.374.610	$ 19.108.320
TRANSPORTE	$ 5.155.117	$ 15.465.351

C	0	$ -	0	$ -
REFRIGERIO A	155	$ 15.510	155	$ 2.404.050
REFRIGERIO B	128	$ 31.020	128	$ 3.970.560
REFRIGERIO C	0	$ -	0	$ -
TOTAL COSTOS CANASTAS Y REFRIGERIOS				**$ 190.204.007**

17. COSTOS POR REALIZACIÓN		
EGRESO	**CONCEPTO**	**VALOR**
N/A	MAT APOYO SOCIAL	$ 1.479.225
N/A	ASEO Y DESINF	$ 480.000
N/A	APOYO A LA GESTION TRANSPORTES Y COMUNICACIONES	$ 3.045.768
N/A	PAPELERIA E INSUMOS	$ 513.997
N/A	ARCHIVO	$ -
N/A	SERV. PUBLICOS	$ 498.536
TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		**$ 6.017.526**

EMPAQUE	$ 787.271	$ 2.361.813
COSTOS FIJOS	$ 3.000.000	$ 9.000.000
COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 6.017.526	$ 17.738.166
TOTALES	**$ 223.960.813**	**$ 669.672.827**

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	
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

	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"
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 / 8 / 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.

Capítulo F. DATOS RELEVANTES DE LA VISITA.

DATOS RELEVANTES DE LA VISITA
Se relacionan recibos públicos en detalle en la variable n° 9. Se presentaron soportes por $584.216 pesos con las respectivas facturas y comprobantes de pago, se incluye pago sel servicio de agua del periodo 25/04/2024 A 06/06/2024 por $57.734 ya que en su momento no se habia generado la factura, de la factura de la luz se descuenta del pago $85.680 por (deuda periodos anteriores, interés por mora, reliquidación aprovecha). Total a pagar $498.536.
Para el rubro de Espacio Físico Funcional (Costo Fijo) se presentan: CC por concepto de arriendo por valor de $ 3.000.000 con su respectivo comprobante de egreso N°8286-0809.
Para el rubro de Materiales de Componente Social (Costos por Realización) se presentan facturas FE37, FEV648 y DC-7489 por $1.479.225 por la compra de materiales para talleres el cual incluia menaje Melacol y elementos de protección personal (gorro, guantes, tapabocas, gel antibacterial, alcohol).
Para el rubro de Elementos de Aseo y Desinfección (Costos por Realización) se presenta factura N°21895 y FEV649 por $567.536, de los cuales se reconocen $480.000, se excluye $87.536 por la compra de lonas, no corresponden al rubro.
Para el rubro de Apoyo a la Gestión, Transportes y Comunicaciones (Costos por Realización) se presenta: comprobante de egreso 8286-0810 por concepto apoyo a la gestión por valor de $1.700.000, CE 8286-0811 por servicios logísticos por $1.090.000, y facturas de Claro por 3 líneas telefónicas e internet por $255.767,66. Para un total a pagar de $3.045.768
Para el rubro de Papelería e Insumos (Costos por Realización) se presenta: Factura de venta MVF52805 y GRAM344 por $513.997.
Para el rubro de Archivo (Costos por Realización) no se presentan facturas para la presente visita.

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: 7/06/2024

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
BERNARDO CHILATRA TAPIERO	**ROBERT NICOLAS NEIRA DIAZ**
NOMBRE Y APELLIDO	**NOMBRES Y APELLIDOS**
FIRMA	**FIRMA**
C.C 79.119.311	**1.032.459.185**
CÉDULA DE CIUDADANÍA	**CEDULA DE CIUDADANÍA**
COORDINADOR ADMINISTRATIVO	**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