## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Contratista | **Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre De Risaralda** |
| Informe de Actividades Nº | **5 de 6** |
| Periodo | 4/07/2024 a 3/08/2024 |
| Número del Contrato | 1552 del 4 de MARZO de 2024 |
| Objeto: | AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, ATRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA |
| Plazo | SEIS (06) MESES |
| Valor Total del Contrato | **Mil Doscientos Nueve Millones Ciento Sesenta Y Siete Mil Seiscientos Setenta Y Dos Pesos M/Cte ($1.209.167.672) de los cuales el MUNICIPIO DE PEREIRA aportará la suma Novecientos Cincuenta Y Un Millón Novecientos Setenta Y Siete Mil Cuatrocientos Trece Pesos M/Cte PESOS M/CTE ($951.977.413) y la ESAL la suma de Dos Cientos Cincuenta Y Siete Millones Ciento Noventa Mil Doscientos Cincuenta Y Nueve Pesos M/Cte ($257.190.259).** |
| Valor del Periodo del Informe | **($142.398.371) Ciento Cuarenta Y Dos Millones Trecientos Noventa Y Ocho Mil Trescientos Setenta Y Un Mil Pesos M/Cte**. |
| Fecha de Inicio | 4 de MARZO 2024 |
| Fecha de Terminación | 3 de SEPTIEMBRE 2024. |
| Proyecto | **2020660010068** PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA |
| Supervisor | JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS |
| Dependencia | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO |

## 2. DESARROLLO DEL CONTRATO

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **a) Brindar a la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.** | Se contribuyó a los 66 adultos mayores, el servicio de vivienda donde Ocupan habitaciones confortables, limpias, aireadas que les brindan dignidad y calidad de vida. Se suministraron implementos para el aseo y desinfección de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar. | Se anexa soportes correspondientes, planillas con huellas tanto físicas como en CD, donde se evidencia la actividad registrada en el hogar durante el 4 de julio al 03 de agosto del 2024 | Copia tanto física como en CD |
| **b) Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena) de conformidad con la minuta establecida por la nutricionista con base a la minuta patrón suministrada por el municipio y avalada por la supervisión, los 7 días de la Semana.** | Se invirtieron los recursos exclusivamente en el cumplimiento del objeto social, con 66 adultos mayores dándoles, desayunos, refrigerios am, almuerzos, refrigerios pm y cenas guiadas por la nutricionista 2 horas semanales en la sede | Se anexa actividades y fotografías en CD donde se evidencia la actividad registrada en el hogar durante el periodo del 4 de julio al 03 de agosto del 2024 | Copia tanto física como en CD |

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **c) Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales, crema antipañalitis y paños húmedos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.** | Se invirtieron los recursos necesarios en pañales, cremas antipañalitis, pañitos húmedos y guantes realizando el cambio 4 veces al día a un total de 23 adultos mayores que lo requerían | Se anexa planillas con huellas digitales fotografías con los auditores de la Alcaldía municipal donde ellos verifican la cantidad y la calidad de los recursos que se utilizan, además se adjunta las facturas para esta actividad registrada en el hogar durante el 4 de julio al 03 de agosto del 2024 | Copia tanto física como en CD |
| **d) Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante).** | Se les entregó a los 65 adultos mayores, el kit de aseo de acuerdo al convenio pactado | Se anexa planillas con huellas digitales fotografías con los auditores de la Alcaldía municipal donde ellos verifican la cantidad y la calidad de los recursos que se utilizan, además se adjunta las facturas para esta actividad registrada en el hogar durante el 4 de julio al 03 de agosto del 2024. | Copia tanto física como en CD |

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **e) Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, para hombres, camiseta o camisa polo hombre o camisa de pijama, bóxer hombre, medias hombre, jean o sudadera o bermuda o pantalón de pijama, zapatos hombre y para mujer blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza brasier panty jean o falda o sudadera o pantalón de pijama, medias zapatos proporcionar a los adultos mayores, una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts; se deja claridad que para el presente proceso se realizara dos entregas.** | De acuerdo a la propuesta económica en este periodo no se entrega ni kit de vestuario ni toalla | No se anexa información ya que no hay entrega del kit de vestuario ni toalla | No se anexa información |
| **f) Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.** | Se realizan actividades de emprendimiento tres (3) veces por semana donde se involucran a los adultos mayores bajo supervisión de un tutor | Se anexa informes y fotografías de las actividades realizadas por el personal contratado | Copia tanto física como en CD |

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **g) Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas, recreativas, culturales, productivas, agrícolas, pecuarias, otras actividades ocupacionales definidas en la ley 1276 de 2009, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio, según programa avalado por la 18 supervisión del convenio de manera alternada y procurando un enfoque según habilidades de los beneficiarios.** | Se realizan actividades dirigidas por profesional en recreación y deporte cuatro horas semanales en la sede<br><br>Se realizaron a los adultos mayores, manualidades y educación física y culturales | Se anexa informes proyectados de actividades, informe de actividades del profesional y evidencias fotográficas. | Copia CD<br>Registro fotográfico |
| **h. Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante** | Se tiene contratado el servicio de transporte con una persona que tiene todos los documentos en regla para el transporte de los adultos mayores a sus diferentes citas y requerimientos siempre en compañía de un miembro de la Fundación, durante este periodo se realizaron 110 salidas de adultos mayores (ida y regreso) | Se anexa informe de los recorridos, anexa documentos del vehículo y lista de salida de los adultos mayores | Copia CD<br>Registro fotográfico |

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **i) Proporcionar kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (alcohol, baja lenguas, curas, guantes, lagrimas, suero, vendas, yodopovidona, gasas, termómetro, esparadrapo); se deja claridad que para el presente proceso se realizará una sola entrega.** | De acuerdo a la propuesta económica en este periodo no se hace entrega del kit de botiquín. | No se anexa fotografías | No se anexa Copia de CD de Registro fotográfico |

Vo.Bo
Supervisor

.

**MARGARITA ARISTIZABAL JARAMILLO**
CC 24.322.948 REPRESENTANTE LEGAL
CPSAM Fundación Canes

**JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS**
Sub Secretario de Grupos Vulnerables y Programas Especiales

Alcaldía de PEREIRA

**FORMATO DE REVISION Y VALIDACION JURIDICA**
**INFORME DE ACTIVIDADES (PERSONA JURIDICA)**

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | **CONTRATO Nro 1552 2024** |
| | **INFORME Nro.5** |
| **FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACIÓN ECUESTRE DE RISARALDA** | **PERIODO: 4 julio al 3 agosto 2024** |

| Nro. | DOCUMENTOS Y/O CRITERIOS | SI | NO. | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | INFORME DE ACTIVIDADES: cumple con cada uno de los alcances establecidos, entregas y suministros conforme a la ley y a lo establecido en la minuta o clausulado y oferta económica. | X | | |
| 2 | Cumple Los criterios aplicables con respecto a las obligaciones laborales del contratista y lo establecido en su oferta económica. (tipo de vinculación del personal y sus respectivos soportes). | X | | |
| 3 | EVIDENCIAS: Presenta las evidencias acordes a los alcances del contrato. | X | | |
| 4 | FACTURA DE VENTA (SI está obligado a facturar) Se encuentra acorde con la ley. | X | | |
| 5 | RUT (Se encuentra actualizado) | x | | |
| 6 | CERTIFICADO DE CAMARA DE CAMARA DE COMERCIO. Se encuentra vigente (primer pago) | x | | |
| 10 | APORTA CERTIFICADO DE APORTES EXPEDIDO POR REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL | X | | |
| 11 | CÉDULA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REVISOR FISCAL. Se encuentran vigentes | X | | |
| 9 | Aporta El pago de Seguridad Social y aportes parafiscales, y demás conceptos que debe pagar según normatividad laboral del personal vinculado mediante contrato laboral, y se encuentran conforme a la normatividad y con los parámetros establecidos en la minuta, oferta económica. | X | | |

**CONCLUSONES Y RECOMENDACIONES:**

NOMBRE __CARLOS RODRIGUEZ_____
FIRMA:: _____
CARGO: ___ABOGADO CONTRATISTA_____

APROBÓ_____
Supervisor

MLOAIZAG2-02460545163319-3752660-008072964-A
Powered by CamScanner

Versión: Fecha de vigencia:

Pereira, agosto 22 de 2024

Señora
**MARGARITA ARISTIZABAL JARAMILLO**
Representante Legal
FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACIÓN ECUESTRE DE RISARALDA
Pereira, Risaralda

**Asunto:** Informe de Revisión Cuenta de Cobro No. **05** Convenio de Asociación No. **1552** del 04 de marzo de 2024

Una vez revisadas las evidencias del informe de actividades de la cuenta de cobro No. **05**, que pertenece al convenio de asociación No. 1552 del 04 de marzo de 2024, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA", se establecen las siguientes observaciones:

**NOTA**: Teniendo en cuenta que la factura ya fue generada, es de aclarar que el ítem (ausencias justificadas), será descontado en el próximo informe de pago **N. 6**, por un valor de: **Dos millones treinta y dos mil quinientos veintiséis pesos m/cte**. **($2.032.526)**, el cual corresponde a los 4 informes cancelados anteriores y a este 5º respectivamente, de acuerdo a los lineamientos impartidos en comunicación interna de fecha 9 de julio de 2024, en su … **Nota1**: NO se reconocerán valores que no tengan soporte verificable.

| Ítem | Cantidad | Salario | Ausencias Justificadas 2,00 | Total 5 meses de descuento |
|---|---|---|---|---|
| AUXILIAR DE ENFERMERIA | 5 | 1.465.053,00 | 146.505 | 732.526,50 |
| CUIDADORES | 4 | 1.300.000,00 | 104.000 | 520.000,00 |
| MANIPULADOR DE ALIMENTOS | 3 | 1.300.000,00 | 78.000 | 390.000,00 |
| AUXILIARES DE SERVICIO | 3 | 1.300.000,00 | 78.000 | 390.000,00 |
| **Total** | | | | **2.032.526,50** |

Una vez efectuadas las correcciones por parte del operador, en la siguiente tabla se establecen los valores a pagar en la cuenta de cobro No. **05** correspondiente al periodo del **04 de julio al 03 de agosto de 2024**:

Versión: Fecha de vigencia:

| CUENTA DE PAGO N. 5 - CANES | | |
|---|---|---|
| **ITEM** | **V. A COBRAR SEGÚN PROPUESTA** | **V. COBRADO X CONTRATISTA** |
| Recurso Humano | $ 57.918.000 | $ 57.268.497 |
| Kit de Aseo | $ 5.129.715 | $ 4.696.250 |
| Pañales | $ 7.881.341 | $ 7.881.341 |
| Crema Antipañalitis | $ 963.700 | $ 963.700 |
| Pañitos Húmedos | $ 1.057.241 | $ 1.057.241 |
| Guantes de vinilo | $ 1.437.040 | $ 1.437.040 |
| Alimentación | $ 72.928.357 | $ 69.094.302 |
| **TOTALES** | **$ 147.315.394** | **$ 142.398.371** |

Atentamente,

**JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS**
Sub Secretario de Grupos Vulnerables y Programas Especiales
Supervisor

Revisó y Elaboró: Blanca Bibiana Mendoza Gomez
Contratista de Apoyo a Supervisión

| | | | |
|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA: | **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO** | | |
| No. CONTRATO Y FECHA: | CONTRATO No.1552 del 04 de marzo de 2024 | | |
| N° CDP Y FECHA: | CDP No. 1333 del 07 de febrero de 2024 | | |
| N° COMPROMISO PRESUPUESTAL Y FECHA | COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 181 del 04 de marzo de 2024 | N° COMPROMISO DE ADICION Y FECHA | |
| OBJETO: | AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA. | | |
| CONTRATISTA: | **FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACIÓN ECUESTRE DE RISARALDA** | CEDULA DE CIUDADANIA | **900.312.087-4** |
| VALOR DEL CONTRATO | 951.977.413 | FORMA DE PAGO | MEDIANTE PAGOS PARCIALES MENSUALES, CADA UNO ES VENCIDO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO |
| VALOR ADICIONES | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 951.977.413 | VALOR A PAGAR DEL PERIODO | **$ 142.398.371,00** |
| FECHA DE INICIO | MARZO 04 DE 2024 | FECHA TERMINACIÓN | **SEPTIEMBRE 03 DE 2024** |
| TÉRMINO ADICIONES | | FECHA ENTREGA DEL INFORME | **AGOSTO 04 DE 2024** |
| TÉRMINO SUSPENSIONES | | PERIODO A PAGAR | **04/07/2024 a 03/08/2024** |
| TÉRMINO TOTAL | SEIS (6) MESES | SUPERVISOR/A | **JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS** |

| ALCANCE DEL CONTRATO | ACTIVIDADES | OBSERVACIONES | % DE EJECUCIÓN DEL ALCANCE DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| a) Brindar a la población Adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas. | El operador contribuyó con la calidad de vida de los adultos mayores prestándole los servicios de Alojamiento con habitaciones confortables, limpias y aireadas que brindan dignidad a 66 adultos mayores que fueron atendidos durante el periodo. | EVIDENCIAS Y ANEXOS APORTADOS EN INFORME DE ACTIVIDADES | **83,3** |
| b) Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena) de conformidad con la minuta establecida por la nutricionista con base a la minuta patrón suministrada por el municipio y avalada por la supervisión, los 7 días de la Semana . | El operador realizó el suministro de (1) Desayuno – (2) Refrigerios uno en la mañana y otro en la tarde – (1) Almuerzo, (1) Cena y (1) merienda durante los siete (7) días de la semana a los 66 de conformidad con bedeficiarios atendidos dando cumplimiento a la minuta establecida.Se invirtieron los recursos exclusivamente en el cumplimiento del objeto social, con 66 adultos mayores dándoles merienda am, desayunos, refrigerios am, almuerzos, refrigerios pm y cenas guiadas por la nutricionista 2 horas semanales en la sede | EVIDENCIAS Y ANEXOS APORTADOS EN INFORME DE ACTIVIDADES | **83,3** |
| c) Proporcionar a los Adultos mayores el componente de pañales y medicamentos a aquellos adultos mayores que así lo requieran. | El operador realizó el suministro de cuaro (4) pañales diarios a 23 beneficiarios que le fueron aprobados en la propuesta. | EVIDENCIAS Y ANEXOS APORTADOS EN INFORME DE ACTIVIDADES | **83,3** |
| d) Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante). | El operador realizó el suministro de 65 kits de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas; por lo tanto, se realizó la entrega a los hombres - (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante) y a las mujeres no se les incluye cuchillas. | EVIDENCIAS Y ANEXOS APORTADOS EN INFORME DE ACTIVIDADES | **83,3** |
| e) Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, para hombres, camiseta o camisa polo hombre o camisa de pijama, bóxer hombre, medias hombre, jean o sudadera o bermuda o pantalón de pijama, zapatos hombre y para mujer blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza brasier panty jean o falda o sudadera o pantalón de pijama, medias zapatos proporcionar a los adultos mayores, una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts; se deja claridad que para el presente proceso se realizará dos entregas. | De acuerdo a la propuesta económica en este periodo no se entrega ni kit de vestuario ni toalla | N/A | **83,3** |
| f) Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio. | Durante el periodo el operador contó con el personal para prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana. | EVIDENCIAS Y ANEXOS APORTADOS EN INFORME DE ACTIVIDADES | **83,3** |
| g) Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas, recreativas, culturales, productivas, agrícolas, pecuarias, otras actividades ocupacionales definidas en la ley 1276 de 2009, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio, según programa avalado por la supervisión del convenio de manera alternada y procurando un enfoque según habilidades de los beneficiarios. | Se realizan actividades dirigidas por profesional en recreación y deporte cuatro horas semanales en la sede<br>Se realizaron a los adultos mayores, danza, manualidades y educación física y culturales | EVIDENCIAS Y ANEXOS APORTADOS EN INFORME DE ACTIVIDADES | **83,3** |
| h) Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante. | Durante el periodo el operador garantizó el transporte de los beneficiarios para asistir a citas médicas reclamación de medicamentos, tomas de muestras, laboratorio, RX, visitas a especialistas, entre otros. Se tiene contratado el servicio de transporte con una persona que tiene todos los documentos en regla para el transporte de los adultos mayores a sus diferentes citas y requerimientos siempre en compañía de un miembro de la Fundación, durante este periodo se realizaron 110 salidas de adultos mayores (ida y regreso) | EVIDENCIAS Y ANEXOS APORTADOS EN INFORME DE ACTIVIDADES | **83,3** |
| i) Proporcionar kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (alcohol, bajalenguas, curas, guantes, lagrimas, suero, vendas, yodopovidona, gasas, termómetro, esparadrapo); se deja claridad que para el presente proceso se realizará dos entregas. | Durante el periodo el operador no le correspondia la entrega del kit de Botiquin | N/A | **83,3** |

| PERIODO DE PAGO | VALOR TOTAL | VALOR A PAGAR | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| **04/03/2024 a 03/04/2024** | **$ 951.977.413,00** | **$ 142.398.371,00** | **$ 809.579.042** |
| **04/04/2024 a 03/05/2024** | | **$ 134.682.763,00** | **$ 674.896.279** |
| **04/05/2024 a 03/06/2025** | | **$ 175.665.214,00** | **$ 499.231.065** |
| **04/06/2024 a 03/07/2025** | | **$ 145.523.191,00** | **$ 353.707.874** |
| **04/07/2024 a 03/08/2025** | | **$ 142.398.371** | **$ 211.309.503** |

**CERTIFICACIÓN ENTREGA DE EVIDENCIAS DEL PERIODO A PAGAR**

Se certifica que el/la contratista hace entrega de las evidencias correspondientes al informe de actividades **N° 5** Fecha periodo ejecutado **04/07/2024 a 03/08/2024** de forma Fisica ____ Digital **X**, con copia al Archivo de Gestion de la Secretaria de Desarrollo Social y Politico **Si X No**____

**CONSTANCIA DE RECIBO A SATISFACCIÓN**

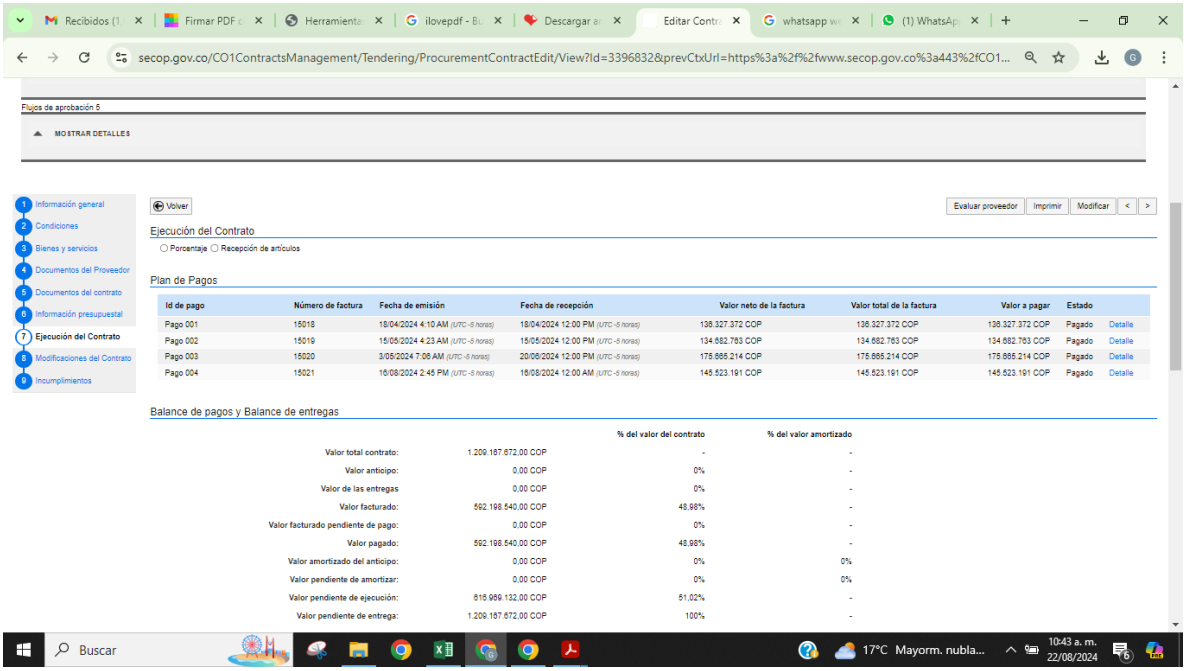
Cumpliendo con lo estipulado en el Articulo 17, numeral 08 del **Decreto 0587 DE 07 ABRIL 2022** por medio del cual se adopta el Manual de interventoria del Municipio de Pereira, me permito certificar que el contratista cumplió las metas contractuales programadas en lo relacionado a: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

**Observación:** Dado que después del proceso de supervisión y revisión de los items del factor multiplicador aplicado al personal vinculado mediante contrato laboral, se identifica que de acuerdo con la normatividad vigente, tanto el auxilio de transporte como la dotación, se paga solo a los trabajadores que devengan menos de dos SMMLV, y de igual manera algunos items, aunque se escriben diferente, guardan la misma unidad de materia, por tanto se encuentran duplicados. En mi deber de asegurar la correcta ejecución del factor multiplicador y realizar adecuadamente la auditoria de los costos del contrato, solo se pagaran los porcentajes correspondientes a las prestaciones, aportes y demas conceptos del FM conforme a la ley, efectivamente causados y pagados por el contratista, a través de la verificación de los soportes contables, administrativos y financieros de la ejecución y asi prevenir la configuración de futuros hallazgos de tipo fiscal.

**Pereira, agosto 21 de 2024**

**JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS**
SUPERVISOR(A).

**MLOAIZAG2-02460545163319-3752660-008072964-A**


Recibidos (1
Firmar PDF
Herramienta
ilovepdf - Bu
Descargar ar
Editar Contr
whatsapp we
(1) WhatsAp
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?Id=3396832&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1...
Flujos de aprobación 5
MOSTRAR DETALLES
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
Pago 001 15018 18/04/2024 4:10 AM (UTC -5 horas) 18/04/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) 138.327.372 COP 138.327.372 COP 138.327.372 COP Pagado Detalle
Pago 002 15019 15/05/2024 4:23 AM (UTC -5 horas) 15/05/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) 134.682.763 COP 134.682.763 COP 134.682.763 COP Pagado Detalle
Pago 003 15020 3/06/2024 7:06 AM (UTC -5 horas) 20/06/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) 175.665.214 COP 175.665.214 COP 175.665.214 COP Pagado Detalle
Pago 004 15021 16/08/2024 2:45 PM (UTC -5 horas) 16/08/2024 12:00 AM (UTC -5 horas) 145.523.191 COP 145.523.191 COP 145.523.191 COP Pagado Detalle
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 1.209.187.672,00 COP - -
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 592.198.540,00 COP 48,98% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 592.198.540,00 COP 48,98% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 616.989.132,00 COP 51,02% -
Valor pendiente de entrega: 1.209.187.672,00 COP 100% -
Buscar
17°C Mayorm. nubla...
10:43 a. m.
22/08/2024