| | |
|---|---|
| **Informe Parcial No.** | 02 |
| **Periodo del informe** | 11 DE OCTUBRE 2024 al 10 de NOVIEMBRE de 2024 |
| **Contrato No.** | CPS-149-2024 |
| **Fecha en que se rinde el informe** | 12-11-2024 |
| **1. INFORME GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO** | |
| **Contratista** | MANUEL ALBERTO LEON ROJAS |
| **C.C.** | 3196751 DE TAUSA |
| **Supervisor** | **HELIA LISED PACHON RODRIGUEZ** |
| **Cargo** | Secretaria de salud y desarrollo social |
| **Objeto del contrato** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA INSTRUCCIÓN DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE VOLEIBOL, PARA LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE TAUSA, CUNDINAMARCA.** |
| **Fecha de suscripción contrato** | (FECHA DE APROBACIÓN EN SECOP II 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| **Fecha de inicio del contrato** | 11-10-2024 |
| **Plazo de ejecución inicial** | TRES (3) MESES Y DIEZ (10) DIAS |
| **Prorroga Nº (si la hay)** | N/A |
| **Plazo de ejecución final** | TRES (3) MESES Y DIEZ (10) DIAS |
| **Fecha de suspensión (si la hay)** | N/A |
| **Fecha de reinicio (si la hay)** | N/A |
| **Fecha de terminación** | VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE 2024 |

**OBJETIVO:** Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado a los doce (12) días de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024) al supervisor del contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo en el periodo comprendido del once (11) de octubre al diez (10) de noviembre de 2024.

**DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:**
Para efectos de la labor de Auditoria, se recibió y revisó lo siguiente:

- Factura o cuenta de cobro No 02
- Informe de gestión presentado por el contratista para el periodo comprendido del 11 de octubre de 2024 al 10 de noviembre de 2024
- Certificación de pagos de seguridad social

| PLANILLA No. 7943536321 | FECHA DE PAGO:29/10/2024 | VALOR PAGADO |
|---|---|---|
| E.P.S. - | NUEVA EPS | $ 162.500 |

| | | |
|---|---|---|
| FONDO DE PENSIONES – | COLPENSIONES | $ 208.000 |
| RIESGOS LABORALES | POSITIVA SEGUROS | $ 31.700 |

**Nombre del cotizante: MANUEL ALBERTO LEON ROJAS**

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:** Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además del análisis confrontado con los Objetos y Obligaciones Específicas enmarcadas en el contrato No. 149-2024, con base en la propuesta presentada por el contratista.

**REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA:**

| PRESTACION DE SERVICIOS | | CUMPLE | NO CUMPLE | N.A. |
|---|---|---|---|---|
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato. | X | | |
| | El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista. | X | | |
| **CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA** | Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio. | X | | |
| **SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN** | Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados | X | | |
| | La respuesta dada a los requerimiento realizados fue oportuna | X | | |

| INTERPRETACION | | |
|---|---|---|
| **CALIFICACIÓN** | ALTAMENTE CONFIABLE | X |
| | CONFIABLE | |
| | NO CONFIABLE | |

**FALENCIAS:**

Como resultado de la realización del procedimiento de auditoría correspondiente, no se hallaron falencias e inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista.

**CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:**

Con base a que no se encontraron falencias en la ejecución del contrato o incumplimiento de las obligaciones, se emite concepto **FAVORABLE** para el pago, por parte de la Alcaldía Municipal de Tausa.

**CONCLUSIONES:**

Se procederá a efectuar el **segundo** pago correspondiente al periodo del once (11) de octubre al diez (10) de noviembre de 2024, por valor de **(UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS) ($1.900.000) M/CTE.**, de acuerdo a la cláusula Quinta forma de pago.

| RUBRO | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|
| 2.4.43.4301007.2.3.2.02.02.00 9.ES108.1.2.4.3,01,001 | SERVICIO ESCUELAS DEPORTIVAS DEPORTE Y RECREACION FOMENTO A LA RECREACION LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE | $ 1.900.000 |
| | **TOTAL:** | $ 1.900.000 |

Se suscribe a los doce (12) días del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

HELIA LISED PACHON RODRIGUEZ
Secretaria de salud y desarrollo social

| SERVIDOR PÚBLICO | ELABORADO | REVISADO | APROBADO |
|---|---|---|---|
| Nombre | Miguelangel Pachón Silva | Helia Lised Pachón | Helia Lised Pachón |
| Empleo | Coordinador de Deportes | Secretaria y salud desarrollo socia | Secretaria salud y desarrollo socia |
| Fecha | 12/11/2024 | 12/11/2024 | 12/11/2024 |
| Firma | | | |