INFORME DE SUPERVISION FINAL

NUMERO DE CONTRATO	151-2024				
FECHA DEL CONTRATO	22 DE MAYO DE 2024				
SUPERVISOR	MARÍA ANGÉLICA RUIZ REYES				
CARGO SUPERVISOR	JEFE OFICINA DE PLANEACION INSTITUCIONAL				
SUPERVISOR DE APOYO	N.A.				
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	N.A.				
CONTRATISTA	DIANA ISABEL MURILLO VEGA				
C.C. N.	63.551.200				
REGIMEN	**COMUN**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	X	
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALISTA EN GERENCIA E INTERVENTORÍA DE OBRAS COMO APOYO EN LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE OBRA N 233 DE 2023**				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 20.000.000,00		
CDP	24A00396	VALOR	$ 20.000.000,00		
RP	24A00596	VALOR	$ 20.000.000,00		
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO			N/A		
N° CDP ADICIONAL	N/A	VALOR CDP ADIC.	N/A		
N° CDP ADICIONAL	N/A	VALOR CDP ADIC.	N/A		
N° RP ADICIONAL	N/A	VALOR RP ADIC.	N/A		
N° RP ADICIONAL	N/A	VALOR RP ADIC.	N/A		
RUBRO PRESUPUESTAL			2.1.2.02.02.008.003.03		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$20.000.000,00		
VALOR MENSUAL			$5.000.000,00		
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)			N/A		
PLAZO INICIAL			CUATRO (4) MESES		
PLAZO ADICIONAL			N/A		
PLAZO TOTAL			CUATRO (4) MESES		
FECHA ACTA DE INICIO			24/05/2024		
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO			23/09/2024		

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP

Atención:
Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa

www.piedecuestanaesp.gov.co

ACTA DE SUSPENSION	N° 1	10/09/2024	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE AMPLIACIÓN A LA SUSPENSIÓN	N° 1	24/09/2024	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N° 1	05/10/2024	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)								

FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	18-10-2024
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 24-08-2024 HASTA 09-09-2024**
	DESDE: 05-10-2024 HASTA 18-10-2024
OFICINA GESTORA	**OFICINA DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL**
VALOR A PAGAR	**$5.000.000,00**
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	**4**

Con base en los informes presentados por **DIANA ISABEL MURILLO VEGA**, respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 24-08-2024 AL 09-09-2024 y entre el 05-10-2024 AL 18-10-2024 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Empresa Piedecuestana de Servicios Públicos, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago Final por valor de CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000).

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANT	EVIDENCIA

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP
Atención: Lunes a Viernes 7:30 am a 11:30 am, 1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria Sede Administrativa
www.piedecuestanaesp.gov.co

COPIA CONTROLADA

		Se realizó informe de seguimiento del avance de obra FINAL	1	Se anexa Informe
		Se realizó toma de registro fotográfico de seguimiento de avance de obra desde el día 23 de agosto de 2024 hasta el 09 de septiembre y del 5 de octubre al 11 de octubre de 2024.	1	Se anexa Informe de registro fotográfico.
		Se realizó la proyección de comunicación, donde se cita a comité técnico para el día 04 de septiembre de 2024	1	Se anexa oficio enviado al contratista de obra
		Se realizó comité de Seguimiento de Obra	1	Se anexa Comité de fecha 05 de septiembre de 2024
		Se realizó la proyección de comunicación, donde se cita a comité técnico para el día 20 de septiembre de 2024	1	Se anexa oficio enviado al contratista de obra
		Se realizó comité de Seguimiento de Obra	1	Se anexa Comité de fecha 20 de septiembre de 2024
		Se realizó la proyección de comunicación, donde se cita a comité técnico para el día 04 de octubre de 2024	1	Se anexa oficio enviado al contratista de obra
		Se realizó comité de Seguimiento de Obra	1	Se anexa Comité de fecha 04 de octubre de 2024 de 2024
		Se realizó la proyección de comunicación, donde se cita a comité técnico para el día 11 de octubre de 2024	1	Se anexa oficio enviado al contratista de obra
		Se realizó comité de Seguimiento de Obra	1	Se anexa Comité de fecha 11 de octubre de 2024 de 2024
		Se realizó la proyección de comunicación, donde informa las fechas límites de pago de la seguridad social de septiembre	1	Se anexa oficio enviado al contratista de obra
		Se realizó la proyección de comunicación, donde informa las fechas límites de pago de la seguridad social de octubre	1	Se anexa oficio enviado al contratista de obra

COPIA CONTROLADA

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP

Atención:
Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa

www.piedecuestanaesp.gov.co

		Se realizó verificación de diligenciamiento de bitácora de obra para el período agosto 23 a septiembre 9 de 2024 y de octubre 5 a octubre 11 de 2024.	1	Se anexa copia bitácora de obra del período.
		Se realiza revisión de todas las actualizaciones de las pólizas del contrato de obra según las actas suscritas durante la ejecución de la obra.	1	Se anexa documento de verificación
		Se realizó concepto del Manual de mantenimiento de operación y funcionamiento y planos récord.	1	Se anexa concepto
		Se realizaron recorridos de obra con el fin de verificar la correcta ejecución de las actividades técnicas, uso adecuado de dotación y elementos de protección personal.	1	Se anexa registro fotográfico recorridos de obra

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

PERÍODO: AGOSTO DE 2024.

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2024
	Fecha de pago	30 DE AGOSTO DE 2024
	Nº de Planilla	**30827057**
	Ingreso Base de Cotización	$2.060.000,00
	Valor cotizado	$257.500,00
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2024
	Fecha de pago	30 DE AGOSTO DE 2024
	Nº de Planilla	**30827057**
	Ingreso Base de Cotización	$2.060.000,00
	Valor cotizado	329.600,00
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	--------
	Fecha de pago	--------
	Nº de Planilla	--------
	Ingreso Base de Cotización	--------
	Valor cotizado	--------
	A.R.P.	POSITIVA ARL
PARAFISCALES	SENA	N.A.

COPIA CONTROLADA

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP
Atención:
Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa
www.piedecuestanaesp.gov.co

	I.C.B.F.	N.A.
	Caja de Compensación	N.A.

PERÍODO: SEPTIEMBRE DE 2024.

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE DE 2024
	Fecha de pago	27 DE NOVIEMBRE DE 2024
	Nº de Planilla	**31677330**
	Ingreso Base de Cotización	$2.467.000,00
	Valor cotizado	$320.700,00
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE DE 2024
	Fecha de pago	27 DE NOVIEMBRE DE 2024
	Nº de Planilla	**31677330**
	Ingreso Base de Cotización	$2.467.000,00
	Valor cotizado	410.000,00
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	------
	Fecha de pago	-------
	Nº de Planilla	-------
	Ingreso Base de Cotización	-------
	Valor cotizado	-------
	A.R.P.	POSITIVA ARL
PARAFISCALES	SENA	N.A.
	I.C.B.F.	N.A.
	Caja de Compensación	N.A.

PERÍODO: OCTUBRE DE 2024.

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	OCTUBRE DE 2024
	Fecha de pago	27 DE NOVIEMBRE DE 2024
	Nº de Planilla	**31677335**
	Ingreso Base de Cotización	$3.000.000,00
	Valor cotizado	$380.900,00
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	OCTUBRE DE 2024
	Fecha de pago	27 DE NOVIEMBRE DE 2024
	Nº de Planilla	**31677335**
	Ingreso Base de Cotización	$3.000.000,00
	Valor cotizado	487.500,00
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	-------
	Fecha de pago	-------
	Nº de Planilla	-------

COPIA CONTROLADA

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP

Atención:
Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa

www.piedecuestanaesp.gov.co

	Ingreso Base de Cotización	--------
	Valor cotizado	--------
	A.R.P.	POSITIVA ARL
PARAFISCALES	SENA	N.A.
	I.C.B.F.	N.A.
	Caja de Compensación	N.A.

Que esta Supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones de Seguridad Social, de lo cual reposa copia en la carpeta, de los pagos correspondientes a Salud y Pensión y ARL

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **MARÍA ANGÉLICA RUIZ REYES** y supervisor de apoyo **(N/A),** hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 04-12-2024.

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
Maria Angelica Ruiz Reyes **FIRMA**	**N/A** **FIRMA**
NOMBRE: MARÍA ANGÉLICA RUIZ REYES **CARGO: JEFE OFICINA PLANEACION INSTITUCIONAL**	**NOMBRE: N/A** **CARGO: N/A**

COPIA CONTROLADA

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP

Atención:
Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa

www.piedecuestanaesp.gov.co