**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACION DEL ACTA** | | 16 diciembre 2024 | |
| **FECHA INICIO PRESTACION DEL SERVICIO:** | | 16 de mayo de 2024 | |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | | 12 DE FEBRERO DE 2024 | |
| **4CONTRATISTA** | Contratista | E AND T RESCUE S.A.S | |
| | Persona Natural | C.C | |
| | Persona Jurídica | NIT | 900.497.322-4 |
| **CONTRATO No.** | | 09-2024 | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | | SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DEL CURSO DE COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS, CURSO AVANZADO DE ALTURAS Y REENTRENAMIENTO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS PARA EL PERSONAL TECNICO DE LA ASOCIACIÓN CABLE AEREO MANIZALES VIGENCIA 2024.. | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** (Del contrato inicial y de las adiciones si las hay) | | 000113 del 07 de febrero de 2024 | |
| **PLAZO O DURACIÓN INICIAL** | | DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO. | |
| **PLAZO O DURACION CON PRORROGA** | | N/A | |
| **FECHA APROBACIÓN GARANTÍA UNICA** | | 09 de febrero de 2024 | |
| **SUPERVISOR:** | | LUZ MARIA MORALES | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | | $7.861.200 (SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE) INCLUIDO IVA, IMPUESTOS Y GASTOS ADICIONALES | |
| **VALOR DE LAS ADICIONES AL CONTRATO:** | | N/A | |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO CON TODAS SUS ADICIONES** | | $7.861.200 (SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE) INCLUIDO IVA, IMPUESTOS Y GASTOS ADICIONALES | |
| **FORMA DE PAGO:** | | se realizará dentro de lós (30) dias seguientes a lá radicacion de la fatura | |

**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| **ESTAMPILLAS:** | **Pro-Adulto (2%)** | **Pro-Universidad (2%)** | **Pro-cultura (2%)** | **Pro-deporte y recreación (0.5%)** |
|---|---|---|---|---|
| | ***no-*** | ***no-*** | ***no-*** | ***Si-*** |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | **DOCUMENTO EVIDENCIA** | **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR** | **% PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | **CALIFICACIÓN (1-5)** |
|---|---|---|---|---|
| Cumplir con. el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo estipulado. | A la fecha la entidad há cumplido con dicha disponibilidad y realizo los cursos que se le han solicitado | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, lo cual se evidencia en el anexo.<br>Anexo 1. Anexo 1. Obligación 1 factura **Numero EAT 8942**<br>Factura **2 EAT-9438**<br>Factura **3 EAT-9987**<br>Factura **4 EAT-10464** | 100 % | 5 |
| Prestar el servicio conforme las condiciones técnicas, especificaciones, actividades y cantidades contempladas en el contrato, la invitación pública, la oferta económica y los documentos | A la fecha la entidad ha cumplió con dicha disponibilidad y ha realizo los reetramientos cursos avanzados y cursos de coordInadores solicitados por la ACAM | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, lo cual se evidencia en el anexo.<br>Se anexan Certificados y a su vez se encuentran en la plataforma.<br>**https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDAPeSO0x5gdBRotGtTk_epMPsINAbka5VDGDIw6QUpTHy7w/viewform?usp=sf_link** | 100 % | 5 |

**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| previos, acatando el plazo y la forma pactados para tales efectos | | | | |
| Entregar la certificación de trabajo en alturas a cada uno de los trabajadores de la entidad una vez se cumpla con el respectivo curso. | La entidad siempre entrego los certificados de los servicios solicitados dentro del día hábil a la solicitud | Se anexa Certificados.<br>-Javier augusto Álvarez Parra<br>-Santiago muñoz castaño<br>-Esteban Salazar García<br>-Edwin Zapata castaño<br>-Esteban Salazar García (Coordinador)<br>-Juan camilo acosta Álvarez<br>-Luz Maria Morales<br>-Andrés Felipe Gómez Julio | 100 % | 5 |

**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Entregar los elementos de seguridad necesarios a cada uno de los partícipes del curso | El contratista entrega-los los elementos de seguridad necesarios a cada uno de los partícipes del curso  | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, se evidencia por medio del contrato y reentrenamientos realizados las istalaciones y los recursos físicos, App y equipos de seguridad necesarios para prestar el servicio (empleados son testigos de lo mismo.   | 100 % | 5 |
| Reportar en caso de cualquier novedad o anomalía de manera inmediata la situación al funcionario encargado de la Supervisión del contrato. | El contratista Reporta cualquier novedad o anomalía de manera inmediata a la Supervisora del contrato. | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, al momento no se ha presentado ninguna novedad. siempre se ha prestado el servicio | 100 % | 5 |

**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Acatar las directrices que durante el desarrollo del contrato le imparta la ASOCIACION CABLE AEREO MANIZALES a través de la Supervisión o de la Gerencia | El contratista Acata todas las directrices del desarrollo del contrato con la ACAM a través de la Supervisión o de la Gerencia | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita los Listados de reentrenamientos realizados reposan en la plataforma de EYT ,a su vez la supervisora informa que se encuentran en la empresa en cada hoja de vida y de igual manera de forma digital en la carpeta de SST.y se anexan los certificados | 100 % | 5 |
| Obrar con lealtad y buena fé en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse | El contratista Obro con lealtad y buena fé en las distintas etapas contractuales, sin evitar dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, lo cual se evidencia en el informe de supervisión | 100 % | 5 |
| Acreditar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los pagos al ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar, si es del caso | El contratista siempre Acredito en los envios de la faturas para realizar los pagos en los informes de supervisión el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los pagos al ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar, si es del caso | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, lo cual se evidencia los soportes escritos ,que se encuentran en el informe de supervisión | 100 % | 5 |

**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Acatar las sugerencias respetuosas del supervisor para la correcta ejecución del objeto contractual | El contratista Acato las sugerencias respetuosas del supervisor para la correcta ejecución del objeto contractual de servicios vigente | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, lo cual se evidencia en los cursos que se solicitaron por médio de correo eletrônico | 100 % | 5 |
| Presentar cuando así lo señale la entidad o sus órganos de control, los informes necesarios para dar cuenta del cumplimiento de sus obligaciones | Al momento no se han solicitado informes por parte de la entidad | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, Aun no han solicitados informes por parte de entes externos , y en las actividades el contratista há cumplido en la totalidad | 100 % | 5 |
| Todas las demás inherentes al objeto del contrato, y las establecidas en la Ley | Al momento se cumple a cabalidad | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, lo cual se evidencia. Y se dá fé em este informe de supervisión ademas los certificados reposan em las hojas de vida, en la carpeta de sst y em el contrato | 100 % | 5 |

**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Entregar el registro fotográfico de las activades ejecutadas | Por parte de la supervisión se solicito registro fotográfico con el fin. De evidenciar que continue en las misma istalaciones | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, lo cual se evidencia. Se cuenta con registro fotográfico.  | 100 % | 5 |
| Presentar el informe de actividades en el formato dispuesto por la entidad, para el correcto tramite de la cuenta de cobro | El contratista Presenta el informes de actividades en el formato dispuesto por la entidad, para el correcto tramite de la cuenta de cobro | El contratista cumplió a cabalidad con la obligación descrita, lo cual se evidencia por médio de informes de supervisión y documetacion en la plataforma del secop | 100 % | 5 |
| Publicar mediante la plataforma SECOP II el informe de atividades, lá fatura de venta y los demás documentos | Teniendo en cuenta que es el último informe se realiza la verificacion mediante la plataforma del SECOP II y el informe de atividades, correspondientes lás fatura y demás documentos necesarios para el ,respectivo pago | Se verifica publicación de toda la documentación en la plataforma del secop. Se deja claridad que todo el personal del área de mantenimiento queda con el respectivo curso de reentrenamiento actualizado y se evidencia que no se | 100 % | 5 |

**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| necesarios para el cobro. | | agoto todo el presupuesto ya que los curso se realizan cada 18 meses | | |

| **PAGOS AUTORIZADOS POR EL SUPERVISOR** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE LA FACTURA** | **No. DE ORDEN** | **NUMERO FACTURA** | **VALOR** | **SALDO** |
| | | | | **$7.861.200** |
| 19/06/2024 | **01** | EAT 8942 | $504.000 | $ 7.357.200 |
| 21 de agosto 2024 | **02** | EAT- 9438 | $ 504.000 | $ 6.853.200 |
| 22 de octubre de 2024 | **03** | EAT- 9987 | $840.000 | $6.013.200 |
| 16 de diciembre 2024 | **04** | EAT- 10464 | $1.680.000 | $4.333.200 |
| **VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA** | | **$1.680.000** (MILLON SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/C)<br>**Línea 1**$1.092.000<br>**Línea 2** $588.000 | | |

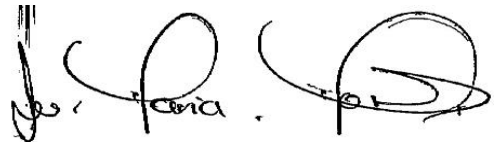
**SI EL CONTRATO ES DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN CON PERSONAS NATURALES FAVOR DILIGENCIAR EL SIGUIENTE CAMPO**

| | |
|---|---|
| **VALOR MENSUAL DEL CONTRATO** | $ |
| **VALOR DEL INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (IBC)** | $ |
| **VALOR A PAGAR POR PARTE DEL CONTRATISTA POR CONCEPTO DE SEGURIDAD SOCIAL** | $ |

En mi calidad de supervisor, certifico que he verificado que el pago se seguridad social del contratista se realizó sobre el Ingreso base de cotización (IBC).

| | | |
|---|---|---|
| **AUTORIZACIÓN DEL PAGO** | SI | NO |

**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 4**
**Contrato 09-2024**

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR:**<br><br>**LUZ MARIA MORALES** | | |

| | | |
|---|---|---|
| **INFORME DE SUPERVISIÓN CARGADO EN SECOP II** | **SI.(X )** | **NO** |
| **APRUEBA DE ÁREA JURÍDICA** | | |