ACTA DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA DE LOS CONTRATOS

FECHA DE FACTURA	01 – 10 – 2024	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐	NO X

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ALBERTO MARULANDA PINEDA
DEPENDENCIA	GERENCIA
CARGO	GERENTE
LOCALIDAD	FRESNO TOLIMA

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	021
FECHA DE CONTRATO	19 DE ENERO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ACQUA Y VIDA S.A.S
CEDULA DE CIUDADANÍA	901.458.322-1
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR UN LABORATORIO CERTIFICADO O AUTORIZADO PARA REALIZAR LOS ANÁLISIS FISICOQUÍMICOS DE AGUA POTABLE Y/O CRUDA Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE AGUA POTABLE Y/O CRUDA DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA DEL MUNICIPIO DE FRESNO – TOLIMA; SEGÚN RESOLUCIÓN 2115 DE 2007
VALOR	DOCE MILLONES DE PESOS (12.000.000) MDA/CTE
PLAZO	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2023

FECHA ACTA DE INICIO	19 DE ENERO DE 2024
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO SUPERVISADO:	01 DE SEPTIEMBRE A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
ADICIÓN	0
PRÓRROGA	0
SUSPENSIÓN	0

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

El(la) contratista a la fecha del presente ha cumplido a cabalidad con las obligaciones suscritas dentro de objeto del contratado No.021, teniendo presente que, correspondiente a la fecha del presente, se han realizado las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

ITEM	OBLIGACIÓN ESPECIFICA EN EL CONTRATO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	Realizar el análisis fisicoquímico de agua potable y/o cruda (color real – olor – PH – conductividad – turbidez – alcalinidad total – aluminio – cloro residual libre – cobre - dureza total – nitritos – nitratos – sulfatos y cloruro) 1 Muestra Mensual	X		En el mes de septiembre realizaron 1 análisis físico.
2	Realizar el análisis microbiológico de agua potable y/o cruda (Cloriformes totales – escherichia coli – técnica de filtración por membrana) 8 muestras mensuales	X		En el mes de septiembre realizaron 4 análisis microbiológicos.

3	Suministrar los recipientes, neveras y geles refrigerantes para la toma y transporte de las muestras.	X		Se cumplió
4	Enviar por correo certificado el resultado de las pruebas plazo no mayor a cinco (05) días.		X	Los resultados de las pruebas fueron enviadas en los plazos estipulados
5	Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados.		X	Las facturas no son enviadas en los plazos pactados.
6	pagar la seguridad social y afiliación a la ARL	X		Se cumplió
7	Atender cualquier recomendación que haga la Corporación relacionada con las labores que conlleva el objeto del contrato.	X		
8	Presentar informe mensual de las funciones realizada en virtud de la ejecución del presente contrato.	X		Se cumplió
9	informar oportunamente al Contratante sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.	X		
10	Las demás inherentes al objeto del contrato	X		

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

NINGUNA

4. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

NO APLICA

5. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

Certifico que los siguientes pagos fueron revisados por el supervisor

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR
IBC	**$1.300.000**		
PENSIÓN	2024-AGOSTO	2024-09-20	$416.000
SALUD	2024-SEPTIEMBRE	2024-09-20	$104.000
RIESGOS PROFESIONALES	2024- AGOSTO	2024-09-20	$ 285.000
No. PLANILLA	9473226198		

6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Se cumpla con las obligaciones emanadas dentro del Contrato No.021, a la fecha de la presente acta, se hayan realizado las actividades asignadas al contratista, entregados informes correspondientes para el presente periodo.

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

NO APLICA

8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN? SI (X) NO

Relacionar soportes del informe

Entrega informe detallado de las actividades, Cuenta de Cobro y aportado certificado de pagos de Seguridad Social.

9. PROCEDE PAGO EN ESTOS PERIODOS

Procede el pago parcial del contrato por valor de $ 598.570 de conformidad con la cuenta de cobro. Toda vez que entrega informe detallado de las actividades dentro del tiempo estipulado el objeto del contrato.

10. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE

Se constató que el contratista ha cumplido al Cien Por ciento (100%) con sus obligaciones de afiliaciones y pago de los aportes a seguridad social integral en salud, pensión y ARL del mes de agosto de 2024, y por cumplir satisfactoriamente con sus obligaciones como contratista por lo tanto se pueden ordenar los pagos.

El pago del valor estipulado en la presente acta de supervisión que corresponde al pago No.09

Verificación Ejecución Financiera

CDP	N.° 00030	$12.000.000	RP	N.° 00036	$12.000.000

N.° DE PAGO COBRADO	VALOR EJECUCIÓN	N° DE FACTURA	VALOR ADQUISICIÓN BIENES	VALOR ADQUISICIÓN SERVICIOS	VALOR DE BIENES Y/O SERVICIOS EXCLUIDOS	VALOR DE IVA	TOTAL
Primero	581.910	36	N/A	N/A	N/A	92.910	581.910
Segundo	581.910	37	N/A	N/A	N/A	92.910	1.163.820
Tercero	581.910	40	N/A	N/A	N/A	92.910	1.745.730
Cuarto	581.910	44	N/A	N/A	N/A	92.910	2.327.640
Quinto	1.090.040	48	N/A	N/A	N/A	174.040	3.417.680
Sexto	1.090.040	53	N/A	N/A	N/A	174.040	4.507.720
Séptimo	1.026.970	55	N/A	N/A	N/A	163.970	5.534.690
Octavo	1.026.970	83	N/A	N/A	N/A	163.970	6.561.660
Noveno	598.570	190	N/A	N/A	N/A	95.570	7.160.230
Décimo							
Décimo							

primero							
Décimo segundo							

OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES

NINGUNA

Fecha de elaboración: 30 de diciembre de 2024

ALBERTO MARULANDA PINEDA
Supervisor