INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA
N° DE CONTRATO	MC-SP-031-2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBÉN DARÍO GONZÁLEZ GARCÍA C.C. N° 74.280.418 DE GUATEQUE (BOY)
CONTRATISTA **CC/ NIT**	MONTANSAFE S.A.S. NIT. 901.809.069-1 R/L: JUAN MANUEL MANCIPE C:C: No. 1.020.740.023 EXPEDIDA EN BOGOTÁ.
OBJETO	CONSTRUCCIÓN DE LOSA DE CONCRETO Y TENDIDO DE REDES PARA LA REUBICACIÓN A SITIO SEGURO DE VIVIENDA PREFABRICADA POR RIESGO MUNICIPIO DE SANTA MARÍA, BOYACÁ, COMO PARTE DE GESTIÓN DE RIESGO MUNICIPAL.
PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) DÍAS
VALOR	**VALOR INICIAL CONTRATO:** SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROSCIENTO QUINCE PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS ($ 6.654.515,58) M/CTE. **VALOR ADICION 01:** UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETESCIENTOS SETENTA Y UN PEOSOS CON CINCUENTA Y NUEVE CENTAVOS ($ 1.344.771,59) M/CTE. **VALOR INICIAL MAS ADICIÓN 01:** SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS CON CUARENTA Y OCHO ($ 7.999.187,17) M/CTE **VALOR FINAL:** SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS ($ 7.994.424,48) M/CTE
CDP	202411012 DE 08 DE NOVIEMBRE DE 2024 202412015 DE FECHA 09 DE DICIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	202412002 DE 03 DE DICIEMBRE DE 2024 202412038 DE 10 DE DICIEMBRE 2024
SUPERVISOR **CC / NIT**	ING. DAIRO MAURICIO RODRIGUEZ RUSINQUE C.C N° 1.072.339.068 DE EL PEÑON
INTERVENTOR **CC / NIT**	N/A
FECHA DE CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA ACTA INICIO	05 DE DICIEMBRE DE 2024
ADICIÓN N° 1	10 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL 05-DICIEMBRE-2024 AL 13-DICIEMBRE-2024
FECHA DE TERMINACIÓN	13 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA PRESENTE ACTA	18 DE DICIEMBRE DE 2024

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

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

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2024-12	2024/12/16	$ 62.400
SALUD	2024-12	2024/12/16	$ 48.800
RIESGOS PROFESIONALES	2024-12	2024/12/16	$ 2.100
PENSIÓN	2024-12	2024/12/17	$ 208.000
SALUD	2024-12	2024/12/17	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES	2024-12	2024/12/17	$ 90.500

2. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES

TOMADOR: *(En caso de que aplique incorporar el nombre del tomador de la póliza)*

AMPAROS	VALOR DE LA GARANTÍA	SUFICIENCIA DE LA GARANTÍA		No. PÓLIZA
Cumplimiento del Contrato	10% del valor total del contrato	Con una vigencia igual al plazo de ejecución de este y seis (6) meses más		39-44-101167398
	$ 799.918,72	**Desde**: 05/12/2024	**Hasta**: 24/06/2025	
Estabilidad y Calidad de la obra	20% del valor total del contrato	Con una vigencia igual al plazo del Contrato y dos (2) años más, **Desde:** el 13/12/2024 **Hasta**: 13/12/2026		39-44-101167398
	$ 1.599.837,43	Ampara dos años, cero (0) meses y cero (0) días, **Desde:** el 13/12/2024 **Hasta**: 13/12/2026		
Pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones laborales	10% del valor total del contrato.	Con una vigencia igual al plazo de ejecución de este y tres (3) años más		39-44-101167398
	$ 799.918,72	**Desde**: 05/12/2024	**Hasta**: 24/12/2027	

3. CUMPLIMIENTO DE PERSONAL OFRECIDO EN LA PROPUESTA O CAMBIO DE PERSONAL

EL OBJETO DEL CONTRATO FUE CUMPLIDO POR EL MISMO CONTRATISTA Y UTILIZÓ PERSONAL EXTERNO.

NOMBRE Y CEDULA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	EPS	PENSIÓN	ARL
JUAN MANUEL MANCIPE LESMES	1.020.740.023	Sanitas	Porvenir	Seguros Bolivar
GONZALO MONTAÑEZ LÓPEZ	74.324.921	Cajacopi	Porvenir	Positiva Seguros

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

DETALLE	DEBITO	CREDITO
VALOR DEL CONTRATO	$ 0	$6,654,415.58
VALOR ADICIONAL	$ 0	$1.344.771,59
VALOR ANTICIPO	$ 0	$ 0
VALOR ACTAS CANCELADAS	$ 0	$ 0
VALOR POR EJECUTAR	$ 0	$ 0
VALOR PRESENTE ACTA	$ 7.994.424,48	$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE	$ 4.762,69	$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 7.999.187,17**	**$ 7.999.187,17**

5. CUMPLIMIENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS

NO SE REQUIEREN PERMISOS Y LICENCIAS.

6. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y/O PLAZO CONTRACTUAL

LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO SE CUMPLIERON A CABALIDAD DURANTE EL PERIODO.

7. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	**NO**	
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: EL CONTRATISTA PRESENTÓ INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, ESTABLECIDAS DENTRO DEL CONTRATO, DURANTE EL PLAZO ACORDADO ENTRE LAS PARTES Y REALIZO LA ENTREGA DEL INFORME.			

8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

	FÍSICA	PRESUPUESTAL
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**100%**	**100%**

9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	**X**	**NO**	
SE ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

Se realiza informe de supervisión de acuerdo con el informe entregado por el contratista.

FECHA DE ELABORACIÓN: dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2024.

ING. DAIRO MAURICIO RODRIGUEZ RUSINQUE
Secretario de Planeación e Infraestructura
Supervisor

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
LUZ MARINA MORALES FERNANDEZ	**ING. DAIRO MAURICIO RODRIGUEZ**	**RUBÉN DARÍO GONZÁLEZ GARCÍA**
Cargo: Auxiliar Administratio	Cargo: Sec. Planeación e Infraestructura	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo.	Vo.Bo.

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1020740023

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
48800

Clave de pago
9478970464

Período de cotización (salud)
2024 **12**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Diciembre 18 de 2024 / 4:28 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	74324921
Número de Planilla:	82706515
Fecha de pago de la planilla:	Día: 17 Mes: Diciembre Año: 2024
Periodo de pago salud:	Mes: Diciembre Año: 2024
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	461000 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	776639

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Diciembre - 2024
Porvenir	Diciembre - 2024
EPS-S Cajacopi	Diciembre - 2024

Todos los derechos reservados © 2024 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

wered by Cenet Edinet

Acerca de los certificados SSL CO-SI000-1 CO-SC5692-16

Su dirección IP actual es: **10.0.60.31**

× Bienvenidos