ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 9

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CPS-125 DEL 10 DE ABRIL DE 2024

FECHA: 30 DE DICIEMBRE DE 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-125 DEL 10 DE ABRIL DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SALVADOR MORATO RODRIGUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. NO. 79.161.090 DE UBATÉ
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO OPERADOR DE TRACTOR Y MAQUINARIA AGRICOLA DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA- BOYACA.
PERIODO CORRESPONDIENTE	PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 12 DE DICIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTE ($14.280.000)
VALOR ADICIÓN 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL, CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTE ($14.280.000)
FECHA DE INICIO:	12 DE ABRIL DE 2024
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	8 MESES, 12 DÍAS
PLAZO PRÓRROGA 1	N/A

PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	8 MESES, 12 DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	23 DE DICIEMBRE DE 2024
FORMA DE PAGO	El valor del contrato será cancelado por el MUNICIPIO de la siguiente manera OCHO (08) ACTAS MENSUALES vencidas por la prestación del servicio, por valor de UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000) M/CTE Y UN ULTIMO PAGO proporcional al servicio efectivamente prestado, tomando como base el valor de los honorarios pactados. Todo pago será realizado previa presentación del informe de actividades correspondiente y el Certificado de Cumplimiento expedido por el Supervisor del Contrato. El supervisor del contrato verificará el cumplimiento del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral que incluye riesgos laborales. De los soportes de tales pagos se deberá adjuntar fotocopia, para el correspondiente desembolso. Los pagos deberán hacerse dentro de los treinta (30) días siguientes a su radicación en la Dirección de Compras Públicas y Gestión Contractual, siempre y cuando cumpla con los requisitos contractuales requeridos.
SUPERVISOR:	DIRECTOR UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA – DORA CLEMENCIA CORREDOR MEDINA

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

1. EJECUCIÓN TÉCNICA: Detalle el cumplimiento de las obligaciones técnicas definidas en el contrato para el período reportado, anexando evidencias y/o entregables respectivos.

ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1.Operar, conducir y manejar la maquinaria agrícola, que le sea asignada y mantenerla en buenas condiciones técnicas para su buen desempeño.	Se realizo trabajo con el tractor en las veredas resguardo y sucre occidental con un total de 9 horas laboradas. ANEXO 1. registro fotográfico de actividades realizadas.
2. Informar del estado mecánico de la maquinaria asignada para su cuidado, conducción y operación.	No se realizó ningún mantenimiento en este periodo
3. Cumplir con el cronograma de actividades propuesto por el supervisor.	Se realizo trabajo de acuerdo a cronograma dado por la UMATA

	ANEXO 2. listado Control del tractor.
4. Verificar a diario el estado en el que se encuentre la maquinaria antes de iniciar su labor, y en caso de presentarse alguna falla reportarla al supervisor.	Se informa al supervisor el estado del tractor al momento de ponerlos a funcionar.
5. Cumplir y respetar el Código Nacional de Tránsito Terrestre.	Se ha dado cumplimiento al código nacional de tránsito terrestre y al oficio remitido por la secretaria de tránsito y transporte. STT-CHI-0801 firmado por el doctor Jefferson García.
6. Abstenerse de consumir bebidas alcohólicas y sustancias psicoactivas antes y durante la ejecución de las actividades.	Al inicio de labores no se consumen bebidas alcohólicas.
7. Informar al supervisor del contrato, los requerimientos de combustible de la maquinaria asignada y así proveerlo con la cantidad requerida para su correcto funcionamiento.	De acuerdo a requerimiento de la máquina se informa al supervisor para su respectivo tanqueo. ANEXO 3. registro fotográfico de las tirillas del combustible
8. Tener disponibilidad total para la prestación del servicio durante el plazo de ejecución contractual.	Se ha tenido la disponibilidad de trabajo de acuerdo a la orden del supervisor.
9. Tener en regla todos los documentos requeridos para operar los vehículos que tendrá a su cargo.	Se cuenta con todos los documentos de acuerdo a la norma, para prestar el servicio.
10. Las demás que se le asigne de acuerdo al objeto del contrato por parte del Supervisor.	Apoyo en la cabalgata navideña que se desarrolló el día 14 de diciembre de 2024. Apoyo en préstamo de la maquinaria para Empochiquinquira, Cordech y secretaria de Competitividad para el traslado de las carrozas en el aguinaldo Chiquinquireño Apoyo en traer un tráiler ubicado a la salida de Chiquinquirá hacia un taller en el parque julio flores. ANEXO 4. registro fotográfico

2. EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	$ 14.280.000	-
Valor Adicional (Si aplica)	-	-
Valor a pagar de la presente acta	-	$ 680.000
Valor ejecutado	-	$ 13.600.000
Saldo por ejecutar	-	-
SUMAS IGUALES	$ 14.280.000	$ 14.280.000

1. EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:

- GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (Si aplica)

No. POLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA

- ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN: (Si aplica)

	CONSECUTIVO	VALOR	FECHA
ENTRADAS			
SALIDAS			

- APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

ITEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	12/2024	06/12/2024	$ 124.600	SANITAS
ARL	12/2024	30/125/2024	$ 84.700	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 09, el cual corresponde a $680.000 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es 100%. Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

DORA CLEMENCIA CORREDOR MEDINA
Directora Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria

Relación documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
KAROL HERNANDEZ		DORA CORREDOR		DORA CORREDOR	Versión
Nombre del documento					
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		