| INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O ACTA DE PAGO 01 | |
|---|---|
| **1. Aspectos Generales del Contrato** | |
| **N° CONTRATO** | CONV-ASOC-001-2025 |
| **FECHA DEL CONTRATO** | 24 ENERO 2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **Fundación para las Alianzas Mixtas Activas AMA, con Nit N° 900091163-6 Representante legal, LUZ ANDREA HENAO TORRES, identificado con cédula de ciudadanía No. 42.163.587** |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | 24 ENERO 2025 |
| **OBJETO** | AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR CBA, INSTITUCIONALIZADOS Y CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE CHINCHINA |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO PARA EFECTOS FISCALES 2025 ES DE MIL TRECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ( 1.384.635.670.oo ) EL MUNICIPIO APORTARA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE ($ 1.258.759.700.oo) Y EL APORTE DE LA FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS SERA DE CIENTO VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($ 125.875.970.oo) EL CDP 60072 -2025 RP 70205 -2025** |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **PRORROGA** | N/A |
| **FECHA DE INICIO** | 24 ENERO 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 30 JUNIO 2025 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | CLAUDIA TATIANA OSPINA MEJIA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL |

| verificación de las obligaciones 2 | | |
|---|---|---|
| **Descripción de las obligaciones específicas del contratista** | **Actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones** | descripción del cumplimiento en ejecución |

| | | |
|---|---|---|
| 1) Contratar y cancelar por su cuenta y riesgo el personal idóneo que cumpla con el perfil profesional, técnico y operativo que se requiere para el desarrollo de las actividades objeto del convenio, dando cumplimiento a los lineamientos de la ley 1276 de 2009 , sin generar relación laboral alguna entre el Municipio y los empleados del asociado. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | En ejecución |
| 2) Contar y disponer del equipo de apoyo idóneo y suficiente, que atienda el cumplimiento de los compromisos del convenio, siguiendo los lineamientos de la ley 1276 de 2009. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| 3) Los recursos trasferidos por el Municipio deben destinarse con exclusividad a la satisfacción del objeto contratado, es decir, a la atención de los adultos mayores en el centro bienestar del adulto mayor de Chinchiná, de conformidad con lo estipulado en la ley 1276 de 2009. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| 4) Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo pactado, invirtiendo los recursos de acuerdo con las actividades definidas en el presente documento y al presupuesto asignado y de conformidad a los términos de su propuesta, hasta agotar el monto de los recursos. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| 5) Ejecutar las acciones y actividades con calidad, oportunidad, dentro de la autonomía contractual que le corresponda. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| 6) Celebrar los contratos que se requieran para el cumplimiento del presente convenio de conformidad con las normas que le rigen. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |

| | | |
|---|---|---|
| 7) Administrar los recursos de manera eficiente y productiva, ejecutando las acciones previstas en el plan de trabajo, cronograma y presupuesto presentado, el cual hace parte integral del presente convenio. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| 8) Efectuar seguimiento a las actividades adelantadas por el personal que desarrolle acompañe el desarrollo del presente convenio coadyuvando en la ejecución del objeto del mismo. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| 9) Realizar la evaluación intermedia del cumplimiento del convenio. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| 10) Organizar, implementar, coordinar y comunicar el montaje operativo y logístico requerido para el desarrollo de las actividades requeridas en el programa a convenir. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| 11) Todas las demás que se deriven de la naturaleza del presente convenio y de la propuesta, la cual hace parte integrante del mismo, y que den cumplimiento a las directrices de la norma que lo regula. (ley 1276 de 2009). | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |
| El asociado deberá dar cumplimiento al anexo técnico que hará parte integral del presente estudio previo y no podrá cambiar ninguna especificación de la misma. | **SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP** | en ejecución |

| 2. Relación de Pagos | | |
|---|---|---|
| **Pago N° 1** | **$ 343.298.100.oo** | |
| **TOTAL EJECUTADO** | | **$ 343.298.100.oo** |
| **SALDO POR EJECUTAR** | | **$ 915.461.600.oo** |

El supervisor del contrato da fe que la **Fundación para las Alianzas Mixtas Activas AMA, con Nlt N° 900091163-6 Representante legal, LUZ ANDREA HENAO TORRES, identificado con cédula de ciudadanía No. 42.163.587** aportó la certificación del contador con el pago de la seguridad social y parafiscales de los últimos seis meses.

Para su aprobación se firma en Chinchiná a los 27 días del mes de febrero de 2025

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS
MIXTAS ACTIVAS AMA
NIT 900091163-6
LUZ ANDREA HENAO TORRES
NOMBRE DEL CONTRATISTA

SUPERVISOR