INFORME DE SUPERVISION No. 001

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN NO. OPS-PNITA-075-2025 DE FECHA 01 FEBRERO 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00010126 30 ENERO 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	00020008 01 FEBRERO 2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA MANIPULACION Y PREPARACION DE ALIMENTOS EN EL HOGAR DEL ADULTO MAYOR DIA DEL CENTRO POBLADO EL DIAMANTE DEL MUNICIPIO DE PAMPLONITA (NS).
CONTRATISTA	MARTHA ISABEL FERNANDEZ CHONA 60258490
SUPERVISOR	MARCO AURELIO PORTILLA CALDERON SECRETARIA DE DESARROLLO COMUNITARIO Y GESTIÓN SOCIAL
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES DE PESOS ($ 3,000,000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE MARZO 2025
LOCALIZACIÓN	ALCALDIA PAMPLONITA
RÉGIMEN	SIMPLIFICADO
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
ACTAS DE REINICIO	N/A
ADICIONAL	N/A
PLAZO ADICIONAL	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
VALOR DEL ADICIONAL	N/A
TIEMPO DEL ADICIONAL	N/A
GARANTÍAS	N/A

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAMPLONITA
NORTE DE SANTANDER
NIT: 890506116-8
RADICACIÓN
RADICADO N°: 314
RECIBIDO POR:
FECHA: 05-02-25 HORA: 2:00 PM

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2025**

¿SE REPORTA ALGÚN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	SI		NO	X
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA		PRESUPUESTAL	
	66.67%		66.67%	

RELACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO A COBRAR

SALUD: SANITAS				
PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**No. PLANILLA**	**IBC**	**COTIZACIÓN**
FEBRERO	2025/02/18	4588653920	$1.423,000	$178.000
PENSIÓN: COLPENSIONES				
PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**No. PLANILLA**	**IBC**	**COTIZACIÓN**
FEBRERO	2025/02/18	4588653920	$1.423,000	$227.800
ARL: ARL SURA				
PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**No. PLANILLA**	**IBC**	**COTIZACIÓN**
FEBRERO	2025/02/18	4588653920	$1.423,000	$7.500

ASISTENTES A LA REUNION

SUPERVISOR	MARCO AURELIO PORTILLA CALDERON
CONTRATISTA	MARTHA ISABEL FERNANDEZ CHONA
OTROS ASISTENTES	NO
LUGAR DE LA REUNIÓN	ALCALDÍA DE PAMPLONITA

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Revisar el informe de ejecución de actividades realizado por el contratista durante el periodo del **01 de FEBRERO al 28 de FEBRERO del 2025** y su posterior aprobación para el pago de sus honorarios, lo cual se relaciona a continuación.

ACTIVIDADES REALIZADAS

I. ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se adjunta el informe de cumplimiento suscrito por el contratista constante de ( ) folios.

II. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	CUMPLE	INCUMPLE	OBSERVACIONES
1	**Llevar a cabo la preparación y manipulación diaria de los alimentos en el hogar del adulto mayor.** • La contratista, realizo la adecuada manipulación de los elementos diariamente cumpliendo con las condiciones de bioseguridad.	X		
2	**Dar cumplimiento a las minutas semanales referentes a la alimentación en el Hogar del adulto mayor.** • La contratista, manejó cada una de las minutas semanales tal cual como se estipulo en cada una de ellas.	X		
3	**Responder por los elementos que le sean asignados procurando su conservación.** • La contratista, llevo a cabo la correcta conservación de los alimentos semanalmente, clasificando en verduras, granos, lácteos y carnes, evitando la descomposición y contaminación cruzada.	X		
4	**Utilizar adecuadamente los elementos de bioseguridad, se**	X		

	debe utilizar adecuadamente el tapabocas y gorro cubriendo todas las áreas a las cuales se pueden presentar contaminación con los alimentos. • La contratista, utilizó los elementos de bioseguridad, para prevenir la contaminación de los alimentos, tanto al prepararlos como al servirlos.			
5	**Limpiar y desinfectar cada uno de los utensilios de cocina posterior a cada uso.** • La contratista, realizo la correcta desinfección de los utensilios para la manipulación de los alimentos y posterior entrega de los mismos.	**X**		
6	**Garantizar, en las zonas de preparación de alimentos, los procesos de desinfección de ambientes y superficies de trabajo y contacto común, así como el lavado frecuente de utensilios para evitar contaminación cruzada.** • La contratista, garantizo las zonas de preparación de los alimentos, libres de contaminación y realizo lavado de utensilios frecuentemente.	**X**		
7	**Aumentar la frecuencia de recolección de residuos sólidos.** • La contratista, realizo la recolección de los residuos sólidos, cada vez que se prepararon los alimentos y	**X**		

	estos restaban en el área de preparación.			
8	**Realizar diariamente el proceso de limpieza y desinfección de los pisos, paredes, unidades de frio y todas las áreas de la cocina y de las instalaciones del Hogar Centro Día – Diamante, para prevenir la contaminación de la materia prima, utilizando para tal fin elementos de limpieza y desinfección específicos para esta área.** • La contratista, llevo a cabo la limpieza y desinfección de las áreas de la cocina, para mantener el lugar acorde para la preparación de los alimentos, y mantuvo las áreas del Hogar Centro Dia limpios y desinfectados.	X		
9	**Entregar los alimentos a los adultos mayores en los horarios establecidos, siguiendo las instrucciones impartidas por la secretaria de Desarrollo Comunitario y Gestión Social.** • La contratista, realizo la preparación de los alimentos de manera oportuna, entregando en la hora indicada.	X		
10	**Las demás que el supervisor del contrato le sugiera y que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contratado.** • La contratista, trabajó y cumplió con las respectivas	X		

	órdenes dadas.			

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
ACTIVIDAD /COMPROMISO	Continuar con la ejecución de las obligaciones del contrato.
ESTADO DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD / COMPROMISO	Se ha ejecutado el **66.67%** del contrato de prestación de Servicios profesionales.
JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN	El objeto contractual se ha dividido en proporciones porcentuales con igual valor, con el propósito de cumplir un 100%. Así, el **66.67%** alcanzado obedece al cumplimiento que corresponde al periodo cumplido.

BALANCE FINANCIERO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	**Porcentaje de ejecución**
Valor inicial del contrato	**$ 3,000,000**	**100%**
Valor Adicionales	$0	0%
Valor Total del Contrato	**$ 3,000,000**	**100%**
Valor Pagado	$ 0	0%
Valor causado que no se ha pagado	$2.000.000	66.67%
Valor total ejecutado	**$ 2,000,000**	**66.67%**
Valor saldo por pagar	$ 1,000,000	33.33%
Valor a favor del Municipio	$0	0%
Estado actual	**En ejecución**	**66.67%**
OBSERVACIONES		
Ninguna		

RELACIÓN DE PAGOS		
PERIODO DE COBRO CON LA PRESENTE ACTA	**DESDE**	01 de febrero2025
	HASTA	28 de febrero 2025

Con el presente informe se certifica que el contratista dio cumplimiento al objeto y obligaciones contractuales según informe de actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia

En constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los (**4**) día del mes de **MARZO** del año 2025.

MARTHA ISABEL FERNANDEZ CHONA
CONTRATISTA

MARCO AURELIO PORTILLA CALDERON
SUPERVISOR