Municipio de Pensilvania NIT 890801137-7	ACTA DE SUPERVISIÓN No. 001	Código: FO-GG-022 Versión:1 Fecha de Modificación: 20/03/2025

FECHA DEL ACTA 3/4/2025

Concepto	Descripción				
Nº DEL CONTRATO	C-112-2025	**TIPO DE CONTRATO**		CONVENIO DE ASOCIACIÓN ARTÍCULO 2 DECRETO 092 DE 2017.	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRSUPUESTAL	202 y 225	**REGISTRO PRESUPUESTAL**		2,3,2,02,02,008-1,2,4,3,04-45 y 2,3,2,02,02,008-1,2,4,3,04-45	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACIÓN ANILISTAS DE CORAZÓN	**NIT / CC:**		900818907-1	
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA, PARA EL FUNCIONAMIENTO, ADECUACIÓN Y MANEJO DEL COSO MUNICIPAL, LA REALIZACIÓN DE JORNADAS DE ESTERILIZACION, PRESTAR SERVICIOS DE ATENCION ANIMAL; PROMOVER LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS ANIMALES, ASEGURÁNDOLES HIGIENE, SANIDAD Y CONDICIONES APROPIADAS DE EXISTENCIA.				
VALOR CONTRATO	$30.000.000	**APORTANTES**		**%**	**VALOR**
VALOR ADICIÓN (1)	$0	Aporte Municipio:		100%	$30.000.000
VALOR ADICIÓN (2)	$0	Otros aportes:			
DURACIÓN DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	22/3/2025	Fecha de Terminación inicial		31/12/2025
	Plazo (días)	9 MESES			
	Prórroga Nº (días)		Nueva fecha de terminación		
POLIZAS (SI, APLICA)	Nº de póliza	N/A			
	Número de anexo	N/A			

RESUMEN DEL CONTRATO:		
Valor Inicial del Contrato:		$ 30.000.000
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor Final del contrato		**$ 0**
Valor Acta Nro. 01	$ 3.000.000,00	$27.000.000
Valor Acta Nro. 02	$ -	
Valor Acta Nro. 03	$ -	
Valor Acta Nro. 04	$ -	
Valor Acta Nro. 05	$ -	
Valor Acta Nro. 06	$ -	
Valor Acta Nro. 07	$ -	
Valor Acta Nro. 08	$ -	
Valor Acta Nro. 09	$ -	
Valor Acta Nro. 10	$ -	
Valor Acta Nro. 11	$ -	
Valor pagado	$ 3.000.000,00	
SALDO CONTRATO		**$27.000.000**

RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Anticipo:		$ 0,00
Amortización del Anticipo Acta 1	$ -	
Amortización del Anticipo Acta 2	$ -	
Amortización del Anticipo Acta 3	$ -	
Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

OBSERVACION: Se adjunta la cuenta de cobro No. XX, informe de actividades correspondiente al periodo de la cuenta de cobro, planilla de aportes de pago a seguridad social, informe de supervisión del contrato y certificacion bancaria (para el primer pago).

El objeto de la presente acta se cumplió a entera sastisfacción

POR LO ANTERIOR LA SECRETARÍA DE HACIENDA PUEDE REALIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

Manuela Estrada C.

FIRMA

Nombre: Manuela Estrada Cardona

Cargo: Secretaria General, Gobierno, Contratacion y Tics Mpal

Supervisor (a)

Reviso: Manuela Estrada Cardona

Proyecto: Offir Garcia- Contratista

	INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 **CONTRATO No. C-112-2025**
SECRETARÍA/DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE GENERAL, GOBIERNO, CONTRATACIÓN Y TICS MUNICIPAL
FECHA DEL INFORME:	03 DE ABRIL DE 2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
CONTRATO No.	C-112-2025				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACIÓN ANIMALISTAS DE CORAZÓN				
NIT	900818907-1				
OBJETO DE CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA, PARA EL FUNCIONAMIENTO, ADECUACIÓN Y MANEJO DEL COSO MUNICIPAL, LA REALIZACIÓN DE JORNADAS DE ESTERILIZACION, PRESTAR SERVICIOS DE ATENCION ANIMAL; PROMOVER LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS ANIMALES, ASEGURÁNDOLES HIGIENE, SANIDAD Y CONDICIONES APROPIADAS DE EXISTENCIA.				
VALOR DEL CONTRATO:	**TREINTA MILLONES DE PESOS PESOS M/L ($30.000.000)**				
VALOR PARCIAL MENSUAL	**TRES MILLONES DE PESOS M/L ($3.000.000 M/L)**				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	09 MESES	FECHA INICIACIÓN	22/03/2025	FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025
PERIODO DEL INFORME	DESDE 22/03/2025		HASTA		03/04/2025

1. INFORME DEL SUPERVISOR

No. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA	ANÁLISIS DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (SUPERVISOR)
1. Dar cumplimiento al Decreto 027 de 5 junio de 2015 "Por medio del cual se crea y se reglamenta el coso municipal del municipio de Pensilvania, Caldas"	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con las actividades de El acto administrativo que regula el uso y servicio del Coso municipal, y determina cómo se administra bajo esta y otras normas nacionales y departamentales. Evidencias en el drive: https://drive.google.com/drive/folders/18tP_7Wy8S9p4NN0eTrfO4S0qGGUr4ZEi?usp=sharing
Garantizar el funcionamiento del coso municipal dando cumplimiento a las siguientes actividades:	

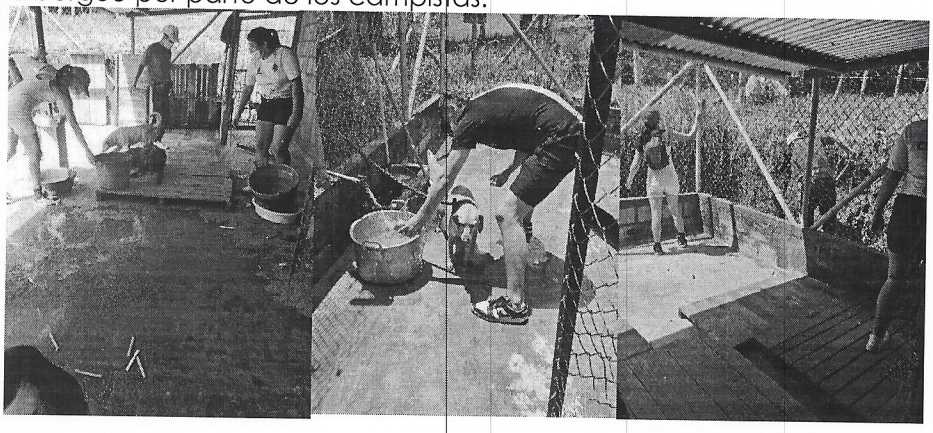
2.1 Registro fotográfico de los animales cuando ingresan y cuando salen del coso municipal.	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con las actividades llevó a cabo el registro de las actividades relacionadas con su funcionamiento y con las estipuladas en el contrato objeto de este informe. Esto incluyó, entre otras, el control del ingreso y egreso de fauna en el albergue municipal. Evidencias en el drive: https://drive.google.com/drive/folders/18tP_7Wy8S9p4NN0eTrfO4S0qGGUr4ZEi?usp=sharing. Registro fotográfico.
2.2. Definición de plan sanitario.	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con la actividad Durante el período informado, se ejecutó con estricto apego a lo establecido, llevando a cabo las actividades programadas conforme a las instrucciones previamente definidas. Evidencias en el drive: https://drive.google.com/drive/folders/18tP_7Wy8S9p4NN0eTrfO4S0qGGUr4ZEi?usp=sharing. ANEXO 3 PLAN SANITARIO
2.3. Esquema de alimentación Y Suministro de agua potable.	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con las actividades de Esquema que incluyó el suministro de alimentos y agua potable. Los animales del coso municipal fueron alimentados dos veces al día, de acuerdo con las disposiciones establecidas en el plan. Evidencias en el drive: https://drive.google.com/drive/folders/18tP_7Wy8S9p4NN0eTrfO4S0qGGUr4ZEi?usp=sharing. ANEXO 4 ESQUEMA DE ALIMENTACIÓN
2.4. Limpieza continua de las instalaciones del Coso Municipal.	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con las actividades de Esta actividad se llevó a cabo de manera oportuna, siguiendo los procedimientos establecidos en el plan institucionalizado, y se cumplió satisfactoriamente conforme a las directrices del plan sanitario adjunto. En lo que respecta a los mantenimientos, estos se coordinan en conjunto con la administración municipal para garantizar una colaboración eficaz en este ámbito. Evidencias en el drive: https://drive.google.com/drive/folders/18tP_7Wy8S9p4NN0eTrfO4S0qGGUr4ZEi?usp=sharing. ANEXO 6 PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
2.5. Presentar certificado de contador donde se certifique a paz y salvo con las obligaciones de parafiscales.	Revisado el informe del contratista se puede verificar que cumplió, con la actividad de certificar paz y salvo por aportes parafiscales de seguridad social firmado por revisor fiscal y acompañado de sus documentos. ANEXO 7 PAZ Y SALVO APORTES SS
2.6. Realizar campañas de sensibilización a la comunidad, respecto de la responsabilidad de la recolección de las heces de las mascotas	Revisado el informe del contratista se puede verificar que En este periodo no se realizó, sin embargo se programó para el mes de abril con funcionarios de la administración municipal.

NOTA: Con el propósito de evidenciar los gastos efectuados durante el período informado, el contratista especificó el consumo de los insumos adquiridos y utilizados en el coso municipal. Asimismo, se solicitaron facturas y cuentas de cobro a los proveedores vinculados con la fundación. ANEXO #5 DETALLADO DE GASTOS

ADICIONAL: Se verificó que realizó arreglos locativos en las instalaciones del albergue:



Y por otro lado, se constata realización de Jornada de limpieza, baño y alimentación a los caninos del albergue por parte de los campistas:



2. LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.

SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. PLANILLA	APORTES
SALUD	N/A	N/A	N/A	N/A
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	N/A	N/A	N/A	N/A

Adjunta certificado de paz y salvo de aportes parafiscales y seguridad social firmado por revisor fiscal.

3. Que, en virtud de lo expuesto, se emite el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el pago anteriormente mencionado por los servicios prestados en la ejecución del contrato a la cuenta de ahorros N° 085400048915 del banco Davivienda.

Por lo tanto, **el suscrito supervisor HACE CONSTAR:**

Que, el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato en los términos antes mencionados y se autoriza el pago parcial correspondiente al acta **Nro.** 001.

Por lo anterior se autoriza el pago respectivo, a los tres (03) días del mes de abril de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MANUELA ESTRADA CARDONA	Firma: Manuela Estrada C.

	SECRETARÍA DE GENERAL, GOBIERNO, CONTRATACIÓN Y TICS MUNICIPAL	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	Firma:

Revisó: Manuela estrada
Proyectó: Offir García