



INFORME DE SUPERVISIÓN



ALCALDÍA DE
FUNZA

**MODALIDAD DE
CONTRATACIÓN**

Selección abreviada
de menor cuantía

Informe No.

1

1. INFORMACION GENERAL

Contratista	PRODUCTORA QUIMICA COLOMBIANA PROCOL SAS				
NIT / C.C.	830,020,483-0	Expedida en:			
Nombre y cédula del Supervisor	KATHERINE GONZALEZ OVALLE – CC 1.000.466.785				
Cargo	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
Objeto Contractual:	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y SUMINISTRO DE INSUMOS QUÍMICOS Y DE LIMPIEZA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS E INSTALACIONES DEL CENTRO ACUÁTICO MUNICIPAL A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA				
Fecha de suscripción de contrato	09/10/2024				
CDP No.	DIZ-202500010	Fecha	03	01	2025
Registro Presupuestal No.	REZ-202500010	Fecha	03	01	2025
Recursos utilizados	Inversión:	X	Funcionamiento:		
Número y nombre de la meta	178 - Garantizar la administración de los escenarios recreo deportivos mediante el correcto funcionamiento y mantenimiento preventivo a cargo de Cundeportes Funza a través de 220 intervenciones.				
Código y nombre del Rubro	4.2.4.43.063.2.3.2.02.02.009.178.002 – ADQUISICION DE INSUMOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS				
Fecha presentación del informe:	30/12/2024				
Fecha acta de inicio	10/10/2024				
Valor del Contrato	\$360.000.000	Tiempo de Ejecución	2	Meses	Días
Tipo de Informe	Avance	Final	Periodo del informe	Desde:	Hasta:
		X		10	09
				10	12
				2024	2024

2. ADICIONES Y / O PROROGAS

Adición	Nro.	Valor	Fecha
CDP No.			Fecha
Registro Presupuestal No.			Fecha
Valor Total del Contrato			
Plazo de Ejecución Inicial	2	MESES	y DÍAS
Prórroga		MESES	y DÍAS
Plazo de Ejecución Final		MESES	y DÍAS
Nueva fecha de terminación:			
SUSPENSIÓN (SEGÚN APLIQUE)			
Fecha:	N/A	Tiempo de la ampliación:	N/A
		Nueva fecha de terminación:	N/A

*se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte

INFORME DEL SUPERVISOR

Obligaciones específicas del contratista	% Programado	% Alcanzado	Actividades desarrolladas y evidencias
1. Proveer todos los insumos físicos y químicos necesarios para la correcta operación y mantenimiento de la piscina según la descripción de la ficha técnica	100%	100%	Se verifica que el contratista entrega las guías de despacho firmadas con aceptación de insumos químicos Registro fotográfico de los elementos entregados
2. Garantizar que todos los insumos suministrados cumplan con las normativas de calidad y seguridad establecidas por la legislación local y nacional aplicable.	100%	100%	Se verifica que el contratista entrega física de las certificaciones de calidad y hojas de seguridad junto con los despachos de los insumos entregados
3. Realizar las entregas de los insumos y el mantenimiento preventivo de los equipos en las fechas acordadas por el supervisor asegurando que la	100%	100%	Se verifica que el contratista entrega los Informes del trabajo realizado con registro fotográfico



cantidad y calidad de los productos sean las estipuladas.		
4. Proporcionar capacitación al personal encargado del mantenimiento de la piscina sobre el correcto uso y manejo de los insumos suministrados, así como asesoría técnica cuando sea necesario.	100%	100%
5. Ofrecer un servicio de atención al cliente disponible para resolver consultas o problemas relacionados con los insumos suministrados.	100%	100%
6. Proporcionar soporte técnico regular para abordar cualquier inconveniente que pueda surgir en el uso de los productos.	100%	100%
7. Establecer un período de garantía con el supervisor para los insumos suministrados, y el mantenimiento preventivo de los equipos de la piscina en el cual se compromete a reemplazar cualquier producto defectuoso sin costo adicional.	100%	100%
8. Entregar informe una vez se realice el mantenimiento preventivo sobre el estado de los equipos y recomendaciones para su mejor uso.	100%	100%
9. Acatar las solicitudes del Instituto respecto de la prestación del servicio y atender los requerimientos que sean realizados por el supervisor del contrato.	100%	100%
10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	100%	100%

Espacio exclusivo para uso del supervisor

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

OPCRTUNIDAD				CALIDAD	
Oportuno		Pendiente		Idoneidad en el cumplimiento de las obligaciones	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONSISTENCIA		ASPECTOS ADMINISTRATIVOS		SERVICIO AL CIUDADANO	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:

30/12/2024



INFORME DE SUPERVISIÓN



ALCALDÍA DE FUNZA

Sportes del informe:	Informes Guías de despacho Fotografías Planillas
Observaciones del supervisor:	Se verifica que el contratista ha cumplido con la prestación del servicio en las condiciones establecidas durante el periodo del 10/10/2024 al 09/12/2024

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI NO

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

VALOR INICIAL	\$360.000.000
VALOR ADICIONADO	\$ -
VALOR ACTUAL CONTRATO	\$360.000.000
VALOR A PAGAR	\$359.973.625,55
PAGOS REALIZADOS	
PAGO 1	\$359.973.625,55
EJECUTADO	\$359.973.625,55
POR EJECUTAR	\$26.374,45
	% EJECUCION
	99%
	99%
	0.01%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de esta cuenta por la suma de: **VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE (\$22.998.981)**

VERIFICACIÓN PAGO APORTES SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARL)				Numero Planilla	7956367586
EPS				PERIODO CANCELADO	DICIEMBRE/24 - ENERO/25
PENSIONES				PERIODO CANCELADO	DICIEMBRE/24 - ENERO/25
ARL				PERIODO CANCELADO	DICIEMBRE/24 - ENERO/25
FECHA DE PAGO	09	01	2025	ENTIDAD CON LA QUE SE LIQUIDAN LOS PARAFISCALES	SOI

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI NO

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI NO: NO APLICA

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI NO: NO APLICA

Soporte de la verificación: Planilla Certificación expedida por Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

SUPERVISOR		APOYO A LA SUPERVISIÓN	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	KATHERINE GONZALEZ O.	NOMBRE:	FAUSTO CARVAJAL SALAZAR
CARGO:	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CARGO:	TÉCNICO ALMACENISTA