REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

MUNICIPIO DE SIMIJACA

# ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO CA-001-2025

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | FUNDACION SAVIEZA | NIT | 900113666-8 |
| AVANCE | X | DE TERMINACIÓN | |
| LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA : | SIMIJACA | miércoles, 30 de abril de 2025 | |
| ACTA No. | 1 | PERÍODO A PAGAR : | 18/03/2025 AL 17/04/2025 |
| DEPENDENCIA EJECUTORA: | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | RUBRO PRESUPUESTAL | 2.3.2.02.01.002.047<br>2.3.2.02.02.009.047 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONVENIO | X | COOPERACIÓN | | SEGUROS | | INTERINSTITUCIONAL | | X |
| CONTRATO | | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | ARRENDAMIENTO | | SUMINISTRO | | |
| | | COMPRAVENTA | | CONSULTORIA | | OBRA | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO | CA-001-2025 | Fecha de suscripción | martes, 18 de marzo de 2025 | | |
| C. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. | 202503004 | de | 2025 | REGISTRO PRESUPUESTAL No. | 202503030 |

OBJETO CONTRATO: ANUAR ESFUERZOS PARA BRINDAR APOYO Y ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO DIA DEL MUNICIPIO SIMIJACA - CUNDINAMARCA

**RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA**

La Secretaria de Desarrollo Social del Municipio de Simijaca, en su condición de supervisora del convenio manifiesta:
1. Que la ejecución del contrato se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos y obligaciones establecidos en el convenio.
2. Que durante el periodo comprendido entre el 18/03/2025 AL 17/04/2025, el contratista ha desarrollado y cumplido con las siguientes obligaciones:

| ITEM | obligaciones | cumple | no cumple | evidencia | observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar la entrega de alimentos frio o Caliente (Refrigerio), en el lugar asignado por parte del supervisor del contrato en el horario establecido. | X | | Realiza la entrega de 1500 almuerzos y 1650 refrigerios según cronograma de atención. Anexa Registro fotografico. Planillas de Asistencia, Entrada a almacén. | |
| 2 | Entrega de alimentos caliente (Almuerzo en el lugar asignado por parte del supervisor del contrato en el horario establecido. | X | | Realizan la entrega a la hora establecida, se llevaron a cabo supervisiones in situ en tres momentos aleatorios para verificar el cumplimiento. Anexa registro fotografico, planillas de asistencia. | |
| 3 | Gestionar convenios y alianzas para promover diferentes estrategias en pro de las personas mayores presentes en el programa. | X | | Articulacion para promoción de actividades en la fundación la sonrisa de mi abuelo. Actividades en conjunto con la personeria municipal, PIC. Anexa registro fotografico, planillas de asistencia. | |
| 4 | Realizar la entrega de los alimentos en buenas condiciones de higiene y protocolos de manipulación de alimentos | X | | La fundación establece que, durante la manipulación y el servicio de los alimentos, para el personal a cargo es obligatorio el uso de gorros y redes para el cabello, mascarillas y guantes desechables. Anexa registro fotografico, planillas de asistencia | |
| 5 | Articular con las oficias de deportes y cultura para acciones inherentes al programa centro vida de la población a intervenir | X | | Articulacion con las areas de deporte y cultura para la realizacion de actividades dirigidas a las personas mayores. Realización de talleres por parte del personal. Anexa registro fotografico, planillas de asistencia | |
| 6 | Articular con salud pública de municipio para el desarrollo de acciones propias del programa | X | | Realza intervenciones por parte de gerontologia, psicologia, tecnica en salud publica, PIC, ralizacion de talleres. Anexa registro fotografico, planillas de asistencia. | |

| | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO DEL SUPERVISOR | Se autoriza el pago parcial cosrepondiente al periodo comprendido entre el 18/03/2025 AL 17/04/2025, de acuerdo a las obligaciones establecidasen el contrato, dejando como evidencia del cumplimiento los soportes antes mencionados autorizando el pago respectivo. | |
| ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE EJECUCION DEL 18/03/2025 AL 17/04/2025 | |
| OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN | Informe presentado de con las evidencias acordes a las actividades realizadas | |
| VALOR TOTAL CONTRATO | CIENTO VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE | $ 125.585.532,00 |

**BALANCE FINANCIERO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 125.585.532,00 | VALOR ANTICIPO : | |
| ADICION: | $ 0,00 | AMORTIZACION: | |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | $ 125.585.532,00 | | |
| VALOR PAGOS ANTERIORES: | $ 0,00 | | |
| VALOR PRESENTE PAGO: | $ 48.026.044,00 | | |
| SALDO: | $ 77.559.488,00 | SALDO: | $ 0,00 |

| Rubros a Afectar | Cód Producto | Valor | codigo DANE | | | Cód Producto | Valor | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.01.002.04 | 4104008 | 31.200.000 | 2399926 | | | | | | |
| 2.3.2.02.01.009.04 | 4104008 | 16.826.044 | 93491 | | | | | | |

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | YURY YURLEY BELTRAN MALDONADO |
| CARGO | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |
| C.C. No. | 1.053.330.005 |
| Proyectó: | YANETH MURCIA RUIZ |
| Revisó y Aprobó | Firma<br>YURY YURLEY BELTRAN MALDONADO |



Powered by CamScanner