

ACTA DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA N° 02



DATOS GENERALES

INFORME N°: 02	SUPERVISION	<input checked="" type="checkbox"/>	DE SEGUIMIENTO	<input type="checkbox"/>
	INTERVENTORIA	<input type="checkbox"/>	PARA PAGO	<input checked="" type="checkbox"/>
			PARA DESEMBOLSO	<input type="checkbox"/>
Periodo de seguimiento	Desde:	01 DE NOVIEMBRE 2025	Hasta:	30 DE NOVIEMBRE 2025
Periodo para pago	Desde:	01 DE NOVIEMBRE 2025	Hasta:	30 DE NOVIEMBRE 2025
Fecha de elaboración del informe	NOVIEMBRE 2025			

DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

SUPERVISOR	NOMBRE:	OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTINEZ
	CARGO:	GERENTE DEL FOVIS
	CORREO ELECTRÓNICO:	DIRFOVIS@SABANETA.GOV.CO
INTERVENTOR	NOMBRE	No Aplica
	NUMERO CONTRATO:	No Aplica
	CORREO ELECTRÓNICO:	No Aplica

INFORMACION GENERAL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	FV2025069
FECHA DE CONTRATO	01 de octubre de 2025
NUMERO CDP	267 DEL 24/09/2025
CONTRATISTA	ANDREA ZULUAGA MORALES
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.039.471.946
PROYECTO	2.3.2.02.02.008.6034 - EJECUCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA VIVIENDA PARA LA CALIDAD DE VIDA DE LOS SABANETEÑOS - 2.3.2.02.02.008.6035 TITULACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE PREDIOS
VALOR	\$ 9.022.860
PLAZO	Desde la fecha de inicio de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO DEL SECOP	01 de octubre de 2025
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de diciembre de 2025
ADICION	N/A
PRORROGA	N/A
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE COMUNICACIONES EN EL DISEÑO GRÁFICO PARA LA DIFUSIÓN Y POSICIONAMIENTO DEL FOVIS EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIVIENDA INCLUSIVA Y DESARROLLO SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SABANETA

REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO:	276			
	FECHA:	1	10	2025	
SUSPENSION N°	Fecha inicio de suspensión	Fecha de reanudación	Nueva fecha de terminación		
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?		SI	NO	NO APLICA	X

I. SEGUIMIENTO CONTABLE Y FINANCIERO

ACTA DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA N° 02



Alcaldía de Sabaneta

PAGOS O DESEMBOLSO REALIZADOS AL CONTRATISTA POR INFORME

Informe No.	N° Factura o cuenta de cobro	Valor Factura o cuenta de cobro	Comprobante Egreso No.	Fecha de Egreso	Tipo de pago o desembolso (Abono, Pago Total, Desembolso total)	N° Rubro Presupuestal imputado	Valor Pagado o Desembolsado	SALDO DEL INFORME
1	1	\$ 3.007.620	787	N/A	Pago Total	2.3.2.02.02.008.6034 - 2.3.2.02.02.008.6035	\$ 3.007.620	\$ 6.015.240
2	2	\$ 3.007.620	N/A	N/A	Pago Total	2.3.2.02.02.008.6034 - 2.3.2.02.02.008.6035	\$ 3.007.620	\$ 3.007.620
TOTALES		\$ 6.015.240					\$ 6.015.240	

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Ítem	Concepto	Valor
A	Valor inicial del contrato	\$ 9.022.860
B	Valor de las adiciones a la fecha del informe	N/A
C	Valor reducciones (glosas, objeciones, etc.) del contrato a la fecha del informe	\$ 0
D	Valor total del contrato <i>(incluidas adiciones y reducciones)</i>	\$ 9.022.860
E	Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta	\$ 3.007.620
F	Valor autorizado de esta acta	\$ 3.007.620
G	Valor total ejecutado <i>(incluida esta acta)</i>	\$ 6.015.240

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato o convenio se autoriza el siguiente pago o desembolso, así:

N° CUENTA DE COBRO	N° RP PARA PAGO O DESEMBOLSO	RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S)	VALOR
2	276172	2.3.2.02.02.008.6034 - 2.3.2.02.02.008.6035	\$ 3.007.620
VALOR TOTAL CUENTA DE COBRO			\$ 3.007.620

II. SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO Y JURIDICO

2.1. GRADO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES – SEGUIMIENTO TECNICO

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS DE LAS PARTES	OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO
1. Apoyar en la creación y promoción de la comunicación visual del FOVIS a través de los medios tanto internos como externos.	CUMPLIDA
2. Apoyar en la gestión y desarrollo de la comunidad online del FOVIS en el mundo digital.	CUMPLIDA
3. Apoyar al área de comunicaciones en el diseño de las campañas y estrategias de la Entidad.	CUMPLIDA
4. Apoyar con el acompañamiento a las jornadas descentralizadas que realice la Entidad, para la documentación de las actividades y registros	CUMPLIDA

fotográficos o de video.	
5. Todas las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean solicitadas por el supervisor.	CUMPLIDA

2.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

El contratista cumplió con el pago de la seguridad social en (salud, pensión y riesgos laborales), ando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la Ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X			
	No				
PERSONA NATURAL		PERSONA JURIDICA		SI	NO
Planilla número	81341235		Certificado de Representante Legal		
Período de Cotización	OCTUBRE DE 2025				
Fecha de pago	30 de octubre de 2025		Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización	\$ 1.423.500				
Salud	\$ 177.938		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión	\$ 227.760		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (vigente)		
ARL tipo de riesgo	\$ 7.431		Período de Cotización		

2.2.1. Otros seguimientos administrativos:

- Sin otros seguimientos administrativos

2.3. SEGUIMIENTO JURÍDICO

- Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

2.4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna

2.5. RECIBO A SATISFACCION – APROBACION DE PAGO O DESEMBOLSO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión o Interventor del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

**ACTA DE
SUPERVISIÓN Y
VIGILANCIA N° 02**



El Contratista o Asociado, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL. de conformidad con lo dispuesto en la ley.

El objeto del contrato o convenio fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el Fondo de Vivienda de Interés Social del Municipio de Sabaneta - FOVIS, en el periodo de seguimiento para pago o desembolso.

2.6. DOCUMENTOS ANEXOS

- Certificado de pago de seguridad social (Planilla o certificación)
- Informe de actividades del contratista/asociado con sus evidencias si a ello hubiere lugar
- Factura o cuenta de cobro

III. ASISTENTES A LA REUNION DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Fecha:	NOVIEMBRE 2025		
Hora de inicio:		Hora Finalización	
Lugar donde se realiza la reunión	GERENCIA FOVIS		
Interventor(es) y/o Supervisor(es):	OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTINEZ		
Por parte del contratista:	ANDREA ZULUAGA MORALES		

FECHA DE ELABORACIÓN:

PABLO ANDRES PINEDA QUICENO
GERENTE (E) DEL FOVIS
SUPERVISOR


FIRMA DEL SUPERVISOR

ANDREA ZULUAGA MORALES
CONTRATISTA


FIRMA DEL CONTRATISTA