

DATOS GENERALES

INFORME N°: 02	SUPERVISION	☒	DE SEGUIMIENTO		☐
	INTERVENTORIA	☐	PARA PAGO		☒
			PARA DESEMBOLSO		☐
Periodo de seguimiento	Desde:	01 DE NOVIEMBRE 2025	Hasta:	30 DE NOVIEMBRE 2025	
Período 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	FV2025076
FECHA DE CONTRATO	01 de octubre de 2025
NUMERO CDP	261 DEL 24/09/2025
CONTRATISTA	EDWIN JULIÁN CARMONA AMARILES
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	71.272.519
PROYECTO	2.3.2.02.02.008.6033 - ACCESO A LA VIVIENDA PROPIA - 2.3.2.02.02.008.6034 - EJECUCIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA VIVIENDA PARA LA CALIDAD DE VIDA DE LOS SABANETEÑOS
VALOR	\$ 13.534.290
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 PROFESIONALES PARA EL MANEJO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN FINANCIERA WSIAF Y CONTABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE VIVIENDA INCLUSIVA Y DESARROLLO SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SABANETA	

REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO:	270			
	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

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	\$ 4.511.430	794	30/10/2025	Pago Total	2.3.2.02.02.008.6033 - 2.3.2.02.02.008.6034	\$ 4.511.430	\$ 9.022.860
2	2	\$ 4.511.430	N/A	N/A	Pago Total	2.3.2.02.02.008.6033 - 2.3.2.02.02.008.6034	\$ 4.511.430	\$ 4.511.430
TOTALES		\$ 9.022.860					\$ 9.022.860	

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		
Ítem	Concepto	Valor
A	Valor inicial del contrato	\$ 13.534.290
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>	\$ 13.534.290
E	Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta	\$ 4.511.430
F	Valor autorizado de esta acta	\$ 4.511.430
G	Valor total ejecutado <i>(incluida esta acta)</i>	\$ 9.022.860

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	270	2.3.2.02.02.008.6033 - 2.3.2.02.02.008.6034	\$ 4.511.430
VALOR TOTAL CUENTA DE COBRO			\$ 4.511.430

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 los procesos de informes, facturación y acuerdos de pago de las obligaciones de los usuarios con el FOVIS.	CUMPLIDA
2. Apoyar con la realización del proceso de asentamiento de los pagos de los deudores periódicamente y reliquidación de créditos.	CUMPLIDA
3. Apoyar con la respuesta a PQRSD desde el área de cartera.	CUMPLIDA
4. Apoyar a la entidad con la asesoría de los usuarios deudores de la entidad.	CUMPLIDA

5. Apoyar con la comunicación a la aseguradora de las novedades de las pólizas de vida deudores e incendio y realizar el trámite pertinente para las reclamaciones a las que haya lugar.	NO CUMPLIDA
6. Apoyar a la entidad con la estructuración de estrategias dirigidas a generar mayor recaudo.	CUMPLIDA
7. Todas las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean solicitadas por el supervisor.	CUMPLIDA

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	81778884	Certificado de Representante Legal			
Período de Cotización	OCTUBRE DE 2025				
Fecha de pago	18 de noviembre de 2025	Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización	\$ 1.804.572				
Salud	\$ 225.572	Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)			
Pensión	\$ 288.732	Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (vigente)			
ARL tipo de riesgo	\$ 9.420	Período de Cotización			

2.1.1. Otros seguimientos administrativos:

- Sin otros seguimientos administrativos

2.2. 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.

2.3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna

2.4. 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.

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.

2.5. 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:	EDWIN JULIÁN CARMONA AMARILES		

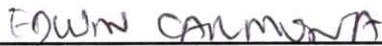
FECHA DE ELABORACIÓN:

PABLO ANDRES PINEDA QUICENO
GERENTE (E) DEL FOVIS
SUPERVISOR



FIRMA DEL SUPERVISOR

EDWIN JULIÁN CARMONA AMARILES
CONTRATISTA



FIRMA DEL CONTRATISTA