

**ACTA DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA N° 01**



**DATOS GENERALES**

INFORME N°: 01	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
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	FV2025077
FECHA DE CONTRATO	01 de octubre de 2025
NUMERO CDP	273 DEL 24/09/2025
CONTRATISTA	JONATAN STIBEN CARVAJAL PATIÑO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	71.369.057
PROYECTO	2.3.2.02.02.008.5033 - ACCESO A LA VIVIENDA PROPIA -RECURSOS PROPIOS
VALOR	\$ 21.000.000
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
<b>OBJETO:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ASESORAR LOS PROCESOS FINANCIEROS Y CONTABLES EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIVIENDA INCLUSIVA Y DESARROLLO SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SABANETA	

REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO:	282			
	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° 01**



**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	\$ 7.000.000	800	30/10/2025	Pago Total	2.3.2.02.02.008.5033	\$ 7.000.000	\$ 14.000.000
2	2	\$ 7.000.000	N/A	N/A	Pago Total	2.3.2.02.02.008.5033	\$ 7.000.000	\$ 7.000.000
<b>TOTALES</b>		<b>\$ 14.000.000</b>					<b>\$ 14.000.000</b>	

**BALANCE GENERAL DEL CONTRATO**

Ítem	Concepto	Valor
<b>A</b>	Valor inicial del contrato	\$ 21.000.000
<b>B</b>	Valor de las adiciones a la fecha del informe	N/A
<b>C</b>	Valor reducciones (glosas, objeciones, etc.) del contrato a la fecha del informe	\$ 0
<b>D</b>	Valor total del contrato <i>(incluidas adiciones y reducciones)</i>	\$ 21.000.000
<b>E</b>	Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta	\$ 7.000.000
<b>F</b>	Valor autorizado de esta acta	\$ 7.000.000
<b>G</b>	Valor total ejecutado <i>(incluida esta acta)</i>	\$ 14.000.000

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	282	2.3.2.02.02.008.5033	\$ 7.000.000
<b>VALOR TOTAL CUENTA DE COBRO</b>			<b>\$ 7.000.000</b>

**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. Asesorar al FOVIS en relación con el Plan general de contabilidad.	CUMPLIDA
2. Apoyar a la Entidad en la asesoría relacionada con los distintos procesos de contabilización y tesorería.	CUMPLIDA
3. Apoyar en el tratamiento de cuentas bancaria y a su vez consolidación de estados de cuentas.	CUMPLIDA
4. Llevar a cabo la asesoría y apoyo para la elaboración de los distintos informes presupuestales y balances financieros.	CUMPLIDA

**ACTA DE  
SUPERVISIÓN Y  
VIGILANCIA N° 01**



5. Brindar asesoría al FOVIS en la elaboración de informes presupuestales y balances financieros necesarios para el cumplimiento de Ley.	CUMPLIDA
6. Apoyar al FOVIS en la estructuración financiera, reportes y gráficos contables.	CUMPLIDA
7. 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	80932137	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	\$ 3.400.000				
Salud	\$ 425.000	Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)			
Pensión	\$ 544.000	Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (vigente)			
ARL tipo de riesgo	\$ 17.748	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° 01**



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:	JONATAN STIBEN CARVAJAL PATIÑO		

FECHA DE ELABORACIÓN:

PABLO ANDRES PINEDA QUICENO  
GERENTE (E) DEL FOVIS  
SUPERVISOR

  
FIRMA DEL SUPERVISOR

JONATAN STIBEN CARVAJAL PATIÑO  
CONTRATISTA

  
FIRMA DEL CONTRATISTA