

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-011
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		Fecha Aprobación: 2022/06/15



Itagüí, 26/12/2023

INFORME No: 5	SUPERVISIÓN ☒	DE SEGUIMIENTO ☒	FINAL ☐
	INTERVENTORÍA ☐	PARA PAGO ☒	
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde: 26/10/2023	Hasta: 26/12/2023	
PERIODO PARA PAGO	Desde: 06/10/2023	Hasta: 26/12/2023	

(Diligenciar los campos con la información del contrato y acta de inicio)

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATANTE		FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE		
CONTRATISTA/CONVENIANTE O ASOCIADO		ALMAVID SALUD S.A.S		
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT-RUC)		900910289-0		
CONTRATO	☒	NÚMERO:	4600015693	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	23/06/2023	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CONTRATO/CONVENIO:		23/06/2023		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DE LOS SERVIDORES DE LA FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE, PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.			
VALOR [\$]:	INICIAL:	CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA DOS (\$56.187.482) Exento de IVA y todos los gastos en que deba incurrir el contratista.		
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICIÓN
		No.	N/A	N/A
	VALOR TOTAL:	CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA DOS (\$56.187.482) Exento de IVA y todos los gastos en que deba incurrir el contratista.		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A		
PLAZO:	INICIAL		SIETE (7) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO.	
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
			26/06/2023	31/12/2023
	PRÓRROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN
	No.	N/A	NA	

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-011
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		Fecha Aprobación: 2022/06/15



	PLAZO TOTAL		SIETE (7) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO.		
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES: Inserte una fila por cada una de las suspensiones que registre el contrato		No.	FECHA SUSPENSIÓN	INICIO	FECHA REANUDACIÓN
		No.	N/A		N/A
		NUEVA TERMINACIÓN	FECHA DE	N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:		4200011191	
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		23/06/2023	
TIENE GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS				SI	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:				100424	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	MONICA JHANETH RODAS HERNANDEZ
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO

2.1. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA	
DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor inicial del contrato	\$56.187.482
Valor total adiciones	\$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 56.187.482
Anticipos o pagos anticipados	\$0
Valor pagado a la fecha	\$40.522.300
VALOR TOTAL PAGOS AVALADOS	\$40.522.300
Recursos ejecutados	\$40.522.300
Recursos no ejecutados	\$15.665.182
Porcentaje de ejecución financiera	72%

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-011
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		Fecha Aprobación: 2022/06/15



RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA	
DESCRIPCIÓN	TOTAL
Porcentaje por ejecutar	28%

2.2. CONTROL DE PAGOS. (Conforme a la cláusula “forma de pago” estipulada en el contrato).

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO PAGAR A	SALDO
Valor Inicial				\$0		
Pago No. 1	10/07/2023	\$ 56.187.482		\$0	\$ 15.954.200	\$ 40.233.282
Pago No. 2	24/08/2023	\$ 56.187.482		\$0	\$ 4.926.200	\$ 35.307.082
Pago No. 3	24/09/2023	\$ 56.187.482		\$0	\$ 5.115.200	\$ 30.191.882
Pago No. 4	24/10/2023	\$ 56.187.482		\$0	\$ 14.526.700	\$ 15.665.182
Pago No. 5	24/12/2023	\$ 56.187.482		\$0	\$ 10.809.982	\$ 4.855.200
TOTALES		\$ 56.187.482		\$0		\$ 4.855.200

Nota: Se deberán agregar celdas según el número de pagos a realizar.

2.3. RELACIÓN DE FACTURACIÓN

Facturas o cuenta de cobro	No. De factura	No. Radicado FLA	Fecha radicado de la factura	Valores incluido IVA (si aplica)
	FVE36473	2023010010508	19/12/2023	\$ 10.809.982
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe				\$ 10.809.982

De conformidad con el Recibo a Satisfacción o entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago/desembolso No.5 al contratista, por valor de: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$10.809.982) IVA INCLUIDO, el cual se relaciona en la tabla anterior.

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO- TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

3.1. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DEL CONTRATO

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-011
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		Fecha Aprobación: 2022/06/15



continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y ENTREGABLES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:

DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	EVIDENCIA O SOPORTE	OBSERVACIÓN
Prestación de servicios médicos tales como: 1. Exámenes médicos ocupacionales, 2. Subprograma de medicina preventiva. Entre otros.	Documento con Relación de servicios de la factura FVE36473.	

ACTIVIDADES:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA O SOPORTE	OBSERVACIÓN
	N/A	Ninguna

ENTREGABLES:

DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE	EVIDENCIA O SOPORTE	OBSERVACIÓN
Describe la cantidad de servicios prestados, las fechas y usuarios a quienes se prestaron.	Relación de servicios de la factura.	N/A

Notas:

- No olvide que este informe busca dar seguimiento sobre la ejecución del contrato /convenio por lo que debe realizarse de manera periódica y no limitarse solo para los pagos.
- Si el informe es solo para realizar un pago, y ya existe un informe de seguimiento del mismo mes completamente diligenciado, puede indicar solo los cuadros que sean pertinentes para justificar el pago relacionado, dejando la nota por escrito de la referencia cruzada con dicho informe (mencionar Número y fecha, además de los datos que considere pertinentes).

3.2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-011
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		Fecha Aprobación: 2022/06/15



SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	TÉCNICO DEL CONTRATO	Y % EJECUCIÓN	JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN
De acuerdo con la ejecución de las obligaciones y actividades relacionadas en el punto anterior, para el período objeto de evaluación se cuenta con el siguiente porcentaje de ejecución:		91,36%	Ninguna.
Porcentaje de ejecución física acumulado con corte a la fecha de elaboración del informe		92%	Describir aquellos elementos importantes a considerar con relación a la ejecución física acumulada del contrato.

3.3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS	
FECHA	OBJETIVO/CONCLUSIONES/OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES
Fecha[dd/mm/aa]	N/A

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

N/A

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-011
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		Fecha Aprobación: 2022/06/15



contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

(En caso de materializarse describir el riesgo y las acciones de la supervisión)

Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación. En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.
--------------------------------	---

7. ESTADO DE LA GARANTÍA

GARANTÍA	N°	3667186-5
	FECHA EXPEDICIÓN	26/06/2023
	ASEGURADORA	SURAMERICANA
	N°	3667186-5
	FECHA EXPEDICIÓN	26/06/2023

FORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

AMPAROS	%	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CUMPLIMIENTO	10%	16	06	2023	30	06	2024
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	16	06	2023	30	06	2024

8. ANEXOS.

En este espacio se relacionan los anexos del informe que se elabora.

- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral y parafiscales.
- Relación de servicios de la factura # FVE36473.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Informe del Contratista/Conveniente.
- Requerimientos adicionales;

El presente informe se firma en Itagüí, al 26 de diciembre del año 2023.

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-011
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		Fecha Aprobación: 2022/06/15



Atentamente,

MONICA JHANETH RODAS HERNANDEZ
SUPERVISOR