

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

INFORME No:	1	SUPERVISIÓN ☒	DE SEGUIMIENTO	☒	FINAL	☐
		INTERVENTORÍA ☐	PARA PAGO	☒		
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde:	06/07/2023	Hasta:	05/08/2023	
PERIODO PARA PAGO		Desde:	06/07/2023	Hasta:	05/08/2023	

(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:		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.			
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	
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:		No.	FECHA SUSPENSIÓN	INICIO	FECHA REANUDACIÓN

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

Inserte una fila por cada una de las suspensiones que registre el contrato		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	\$15.954.200
VALOR TOTAL PAGOS AVALADOS	\$15.954.200
Recursos ejecutados	\$15.954.200
Recursos no ejecutados	\$40.233.282
Porcentaje de ejecución financiera	28%
Porcentaje por ejecutar	72%

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

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				\$0		
TOTALES		\$ 56.187.482		\$0		

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)
	FVE31524	202301005693	11/07/2023	\$ 15.954.200
<u>Valor total de las facturas a pagar con el presente informe</u>				\$ 15.954.200

De conformidad con el Recibo a Satisfacción o entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago/desembolso No.1 al contratista/conveniente, por valor de: QUINCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS (15.954.200) 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 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

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

ACTIVIDADES:

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

ENTREGABLES:

DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE	EVIDENCIA O SOPORTE	OBSERVACIÓN
	Conforme a lo entregado ya se encuentra todo instalado en sus respectivos lugares	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			
SEGUIMIENTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	% 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:	70%	En caso de tener retrasos explicar los factores que han afectado el cumplimiento de la programación/Describir el Plan de Mejoramiento a implementar	
Porcentaje de ejecución física acumulado con corte a la fecha de elaboración del informe	30%	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

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

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 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	Nº	3667186-5
	FECHA EXPEDICIÓN	26/06/2023
	ASEGURADORA	SURAMERICANA
	Nº	3667186-5
	FECHA EXPEDICIÓN	26/06/2023

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

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.

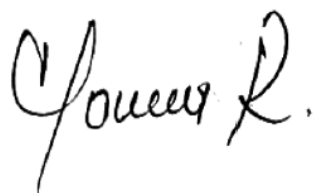
En este espacio se relacionan los anexos del informe que se elabora.

Ejemplos:

- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Informe del Contratista/Conveniente.
- Requerimientos adicionales;

El presente informe se firma en Itagüí, al 28 de julio del año 2023

Atentamente,



MONICA JHANETH RODAS HERNANDEZ
SUPERVISORA