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

Itaguí, 26/09/2023

INFORME No:	3	**SUPERVISIÓN X**		**DE SEGUIMIENTO**	**X**	**FINAL**	☐
		INTERVENTORÍA ☐		**PARA PAGO**	**X**		
PERIODO DE SEGUIMIENTO			Desde:	06/09/2023	Hasta:	26/09/2023	
PERIODO PARA PAGO			Desde:	06/09/2023	Hasta:	05/10/2023	

(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	**X**	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: Inserte una fila por cada una de las suspensiones que registre el contrato		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
		No.	N/A	N/A
		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		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	$20.880.400
VALOR TOTAL PAGOS AVALADOS	$20.880.400
Recursos ejecutados	$20.880.400
Recursos no ejecutados	$35.307.082

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA	
DESCRIPCIÓN	**TOTAL**
Porcentaje de ejecución financiera	37%
Porcentaje por ejecutar	63%

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 A PAGAR	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
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 de radicado FLA de la factura	Valores incluido IVA (si aplica)
	FVE33218	2023010007339	04/09/2023	$ 5.115.200
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe				$ 5.115.200

De conformidad con el Recibo a Satisfacción o entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago/desembolso No.3 al contratista, por valor de: CINCO MILLONES

CIENTOQUINCEMIL DOSCIENTOS PESOS (5.115.200) 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**

ACTIVIDADES:

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

ENTREGABLES:

DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLES	**EVIDENCIA O SOPORTE**	**OBSERVACIÓN**
Describe los 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		
SEGUIMIENTO TÉCNICO 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

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	**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.

20230200037730

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

- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral y parafiscales.
- Relación de servicios de la factura # FVE33218
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Informe del Contratista/Conveniente.
- Requerimientos adicionales;

El presente informe se firma en Itagüí, al 24 de agosto del año 2023

Atentamente,

MONICA JHANETH RODAS HERNANDEZ
SUPERVISOR