

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



02/04/2024

INFORME No.:	No. 08	SUPERVISIÓN ☐	DE SEGUIMIENTO ☐	FINAL ☐
		INTERVENTORÍA ☐	PARA PAGO ☒	
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	01/03/2024	Hasta:	31/03/2024
PERIODO PARA PAGO	Desde:	01/03/2024	Hasta:	31/03/2024

(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		
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 PROMOCION Y CONTROL DE LA SALUD DE LOS SERVIDORES DE LA FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE, PARA EL DESARROLLO DE LA GESTION DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO			
VALOR [\$]:	INICIAL:	CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$56.187.482) Exento de IVA y todos los gastos en que deba incurrir el contratista		
	ADICIONES 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.	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICIÓN
		No.1	TREINTA Y UN MILLONES DE PESOS (\$31.000.000)	55,172%
	VALOR TOTAL:		\$87.187.482	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A		

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



PLAZO:	INICIAL	SIETE (7) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALUIZACION 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.	TRES MESES (3)	31/03/2024
PLAZO TOTAL		DIEZ (10) MESES		
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES: <i>Inserte una fila por cada una de las suspensiones que registre el contrato</i>		No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN	FECHA REANUDACIÓN
		No.	N/A	N/A
		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:		4200011371
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		28/12/2023
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:	4600015693

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	\$31.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$87.187.482
Anticipos o pagos anticipados	0

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



Valor pagado a la fecha	\$59.060.982
VALOR TOTAL PAGOS AVALADOS	\$59.060.982
Recursos ejecutados	\$59.060.982
Recursos no ejecutados	\$28.126.500
Porcentaje de ejecución financiera	67.7%
Porcentaje por ejecutar	32.0%

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						
Pago No. 6	31/01/2024				\$7.728.700	\$35.855.200
Pago No. 7	31/03/2024				\$ 2.947.000	
TOTALES		\$87.187.482				\$25.179.500

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)
	<u>FVE39256</u>	<u>2024010001299</u>	05/03/2024	<u>\$ 879.500,00</u>
	<u>FVE39899</u>	<u>2024010001815</u>	21/03/2024	<u>\$2.067.500,00</u>
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe				\$2.947.000

De conformidad con el Recibo a Satisfacción o entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago/desembolso No. 7 al contratista, por valor de: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS (\$\$2.947.000) 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

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



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
Prestación de servicios médicos tales como: 1. Exámenes médicos ocupacionales, 2. Subprograma de medicina preventiva. Entre otros.	Documento con relación de servicios de las facturas, FVE39256, FVE39899	Ninguna

ACTIVIDADES:

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

ENTREGABLES:

DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLES	EVIDENCIA O SOPORTE	OBSERVACIÓN
Describe la cantidad de servicio prestados, las fechas y usuarios a quienes se prestaron	Relación de servicios de factura	Ninguna

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

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



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:	67.7%%	Ninguna
Porcentaje de ejecución física acumulado con corte a la fecha de elaboración del informe	67.7%	Ninguna

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

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato. **(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión). En caso de que no se presenten situaciones anormales, se deberá indicar que no aplica (N/A).**

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



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.

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

7. ESTADO DE LA GARANTÍA

(Detallar el estado de la garantía, esto es, si se encuentra vigente o sufrió alguna modificación o afectación).

GARANTÍA	N°	3667186-5
	FECHA EXPEDICIÓN	30-01-2024
	ASEGURADORA	Suramericana

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA							
AMPAROS Seleccione las aplicables al contrato y estipuladas en el mismo	%	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Cumplimiento	10	31	12	2023	31	03	2024

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



Calidad del bien o servicio y correcto funcionamiento de los bienes	10	31	12	2023	31	03	2024
---	----	----	----	------	----	----	------

8. ANEXOS.

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

- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Relación Servicios de Facturas #:

<u>FVE39256</u>
<u>FVE39899</u>

Esta información se encuentra en los radicados No. 2024010001299 y 2024010001815 correspondientes a las facturas mencionadas.

Atentamente,

MONICA JHANETH RODAS HERNANDEZ
SUPERVISOR