Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47 VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NÚMERO DEL CONTRATO	CMC 014-2022	FECHA	14	Mar	2022	VALOR INICIAL	$ 9.944.900

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
APOYO LOGÍSTICO PARA LAS ELECCIONES AL CONGRESO DE LA REPÚBLICA, CONSULTAS POPULARES, INTERNAS O INTERPARTIDISTAS DE LOS PARTIDOS Y MOVIMIENTOS POLÍTICOS Y ELECCIONES PRESIDENCIALES VIGENCIA 2022"

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	DANIELA GUARIN CARDONA	CÉDULA	1.020.441.899
CARGO	SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMISTRATIVOS		
CONTRATISTA	FLORO ALONSO ARCILA CARDENAS	CÉDULA O NIT	71.269.817

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	21	Jul	2022	PERÍODO DE COBRO	14	Mar	2022	A	30	Jun	2022

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0480*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	11	Mar	2022

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	14	Mar	2022	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	14	Jul	2022

DURACIÓN DEL CONTRATO	4 MESES	No. DE DÍAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	120	DÍAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	

	CONTRATO ADICIONAL NÚMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1		
2		
3		

DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES			
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO			SI
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO		No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1	CMC 014-2022	879	$ 4.972.450,00
2			$ -
VALOR TOTAL ADICIONES			$ **4.972.450,00**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)			$ **14.917.350,00**

2.3 SUSPENSIONES		
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO		NO
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		TIEMPO (N°de días de suspensión)
1		

2.4 ANTICIPOS			
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS			NO
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
Formato control de seguimiento anticipo*		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	$ **9.944.900**
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ **9.944.900**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ 4.972.450
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ **14.917.350**
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)	$ -
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 14.917.350
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
Inserte filas en caso de ser necesario	$ -
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ **14.917.350**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$ -
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)	

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	64766463477	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS											
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS									NO		
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO					FECHA CORTE					
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -		FECHA DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS						ANEXA RECIBO	NO	

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI N° Planilla 9436022268
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	

4.2. VERIFICACION EN ADRES ANTES FOSYGA

El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** en la base de datos única de afiliados BDUA del sistema general de seguridad social en salud y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES (antes FOSYGA) (Aplica para persona Natural)	SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA			VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo							
Pago anticipado							
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal							
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales							
Estabilidad y calidad de la obra							
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							
Calidad del servicio							
Provisión de repuestos y accesorios							
Póliza Responsabilidad Extracontractual							
Otros							

5.3. LIQUIDACIÓN

	SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO			SI
	Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:			
1	**Valor inicial del Contrato:**	**$**	**9.944.900**	
	Valor Adiciones (si las hubiere):	**$**	**4.972.450**	
	Valor Definitivo del Contrato:	**$**	**14.917.350**	

El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:	**$14.917.350**		
El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:	**$14.917.350**		

En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el 21 de julio de 2022 Contrato Nro. CMC 014-2022 renunciando a cualquier reclamación posterior.

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	FLORO ALONSO ARCILA CARDENAS	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	001	X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X
4	Certificado de ADRES (Antes FOSYGA)		
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)	**NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN**
FLORO ALONSO ARCILA CARDENAS	DANIELA GUARIN CARDONA
Firma:	Firma:
Cédula No. 71.269.817	Cédula No. 1.020.441.899

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
DANIELA GUARIN CARDONA	
Firma:	
Cédula No.	1.020.441.899