| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 004 |
| | | Fecha Elaboración: 27/01/2020 |

| INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA | No. | 003 |
|---|---|---|

## 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

| *Seleccione con una X el tipo de documento:* | CONTRATO | X | CONVENIO | |
|---|---|---|---|---|

| NUMERO DEL CONTRATO | 20220175PSSD | FECHA | 5 | Ago | 2022 | VALOR INICIAL | $ 308.327.740 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO**

APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA UNION ANTIOQUIA

| SUPERVISOR | Ana Maria Villegas Osorio | CEDULA | 39,191,334 |
|---|---|---|---|
| CARGO | Secretaria De Desarrollo y Bienestar Social | | |
| CONTRATISTA | MAGESTIC PRODUCTIONS S.A.S | CEDULA O NIT | 900480763-4 |

| FECHA ELABORACION DE INFORME | 19 | Oct | 2022 | PERIODO DE COBRO | 5 | Oct | 2022 | A | 17 | Oct | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

| COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80): | No. | *0834* | FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5 | Ago | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio) | 10 | Ago | 2022 | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO | 25 | Dic | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DURACION DEL CONTRATO | 4 meses y 15 dias | No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO | 135 | dias |
|---|---|---|---|---|

### 2.1 PRÓRROGAS

| A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS | NA |
|---|---|

| | CONTRATO ADICIONAL NUMERO | TIEMPO DIAS CALENDARIO |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| DURACION 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 O CONVENIO | SI |
|---|---|

| | CONTRATO ADICIONAL NUMERO | No. REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE LA ADICIÓN |
|---|---|---|---|
| 1 | ADICION N 1 | 1095 | $ 95.000.000,00 |
| 2 | | | $ - |

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 004 |
| | | Fecha Elaboración: 27/01/2020 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL ADICIONES | $ | 95.000.000,00 |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones) | $ | 403.327.740,00 |

## 2.3 SUSPENSIONES

| | |
|---|---|
| A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO | NA |

| ACTA DE SUSPENSION N° | | TIEMPO ( N°de dias de suspensión ) |
|---|---|---|
| 1 | | |

## 2.4 ANTICIPOS

| | |
|---|---|
| EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS | NA |

*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 | $ | 308.327.740 |
| VALOR COFINANCIACIÓN | $ | - |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$** | **308.327.740** |
| VALOR TOTAL ADICIÓN | $ | 95.000.000 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$** | **403.327.740** |
| 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). | $ | 107.139.441 |
| VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 30.368.048 |
| VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 94.916.057 |
| 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). | $ | - |
| VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | - |
| VALOR DEL ACTA No. 8 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | - |
| VALOR DEL ACTA No. 9 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | - |

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 004 |
| | | Fecha Elaboración: 27/01/2020 |

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$** | **232.423.546** |
| **VALOR FALTANTE POR EJECUTAR** | **$** | **170.904.194** |
| **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. | 92800002313 | ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA |
|---|---|---|---|---|---|

## 3.2 RENDIMIENTOS

| EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS | NA |
|---|---|

| PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS | FECHA INICIO | | | | FECHA CORTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR DE RENDIMIENTOS | $ - | FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS | | | | ANEXA RECIBO | NA | |

## 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. | NA |
| | N° Planilla |
| | N/A |
| Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de MAGESTIC PRODUCTIONS SAS. 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) | SI |

### 4.2. VERIFICACION EN ADRES ( Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

| | |
|---|---|
| El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural) | NO |

### 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.<br><br>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 | SI |

| 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 | 8 | Ago | 2022 | 25 | Jun | 2023 | $ | 30.832.774 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales | 8 | Ago | 2022 | 25 | Dic | 2025 | $ | 30.832.774 |
| Estabilidad y calidad de la obra | | | | | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | | | | | | | |
| Calidad del servicio | 22 | Jun | 2022 | 22 | Jul | 2022 | $ | 1.000.318 |
| Provisión de repuestos y accesorios | | | | | | | | |
| Póliza Responsabilidad Extracontractual | 8 | Ago | 2022 | 23 | Dic | 2022 | $ | 200.000.000 |
| Otros | | | | | | | | |

## 5. COMPONENTE TÉCNICO

### 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

| PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA | Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera. | 57,63% |
|---|---|---|

*Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).*

| No | ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO | ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO |
|---|---|---|
| 1 | "APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA UNION ANTIOQUIA | se realizó el apoyo logístico para las actividades requeridas durante este mes tales como la celebración del día del campesino para aproximadamente 4000 personas donde se recibió todo satisfacción del interventor<br>(se anexa toda la evidencia fotografica) |

### 5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
**(Diligencie un bloque por cada problema identificado)**

| ¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS? | NA |
|---|---|
| ¿ POR QUÉ? | |

| No | PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | CAUSAS | ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

## 5.3. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | **rubros a afectar**<br>**2,3,2,02,02,009,06,01,40 E.C.B servicio de promocion de actividades cultrales $ 94,916,057** |

## 6. ANEXOS

| | | | Marque X |
|---|---|---|---|
| 1 | Cuenta de Cobro o Factura Número: | FVE 27 | x |
| 2 | Informe de actividades presentado por el contratista | | 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 | Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES | | x |
| 5 | Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique) | | |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | | NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR | |
|---|---|---|---|
| LUIS GUILLERMO SIERRA REPRESENTANTE LEGAL MAGESITIC PRODUCTIONS SAS | | ANA MARIA VILLEGAS OSORIO | |
| Firma: | | Firma: | |
| Cedula No. | 900480763-4 | Cedula No. | 39.191.334 |