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.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

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

NUMERO DEL CONTRATO	20230274PSSG	FECHA	28	Jun	2023	VALOR INICIAL	$ 1.907.865

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

SERVICIO DE VIGILANCIA FISICA MEDIO HUMANA CON ARMA, 1 GUARDA, 24 HORAS, PARA EL HOSPTAL SAN ROQUE DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN, INICIANDO EL JUEVES 29 DE JUNIO A LAS 18:00 HORAS Y FINALIZANDO EL DIA MARTES 04 DE JULIO A LAS 18:00 HORAS, EN EL MARCO DE LAS FIESTAS DE LA PAPA, VIGENCIA 2023."

SUPERVISOR	MARIO LEON MORALES LONDOÑO	CEDULA	15.351.700
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
CONTRATISTA	SEGURIDAD META LIMITADA	CEDULA O NIT	901.195.807-1

FECHA ELABORACION DE INFORME	13	Jul	2023	PERIODO DE COBRO	29	Jun	2023	A	4	Jul	2023

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	0830	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	28	Jun	2023

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	29	Jun	2023	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	13	Jul	2023

DURACION DEL CONTRATO	QUINCE (15) DÍAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	15	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

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

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
3	N/A	N/A

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA	N/A	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	NO

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1	N/A	N/A	$ -
2	N/A	N/A	$ -

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

Luz Calad

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

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	N/A	N/A

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	*N/A*
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	*N/A*
Conciliación bancaria		No. Folios	*N/A*
Extractos bancarios		No. Folios	*N/A*
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	*N/A*

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	**1.907.865,00**
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	**1.907.865,00**
VALOR TOTAL ADICIÓN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**1.907.865,00**
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).		1.907.865,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	**1.907.865,00**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	-
COSTOS Y GASTOS (Relacion 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.	236198446	ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTÁ

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

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

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 9453401788
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de Seguridad Meta Limitada 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)	NA

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	SI

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

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	100,00%

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	En el puesto se debe instalar guarda de seguridad, radio, linterna, equipo de invierno, libro de minuta, supervisión aleatoria con medio electrónico.	El día 29 de junio a las 17:00 se instala el servicio de vigilancia privada en las instalaciones del hospital San Roque del municipio de la Unión con los guardas de seguridad el sr Arley Mosquera y el guarda de seguridad Diego Uribe en un horario de 24 horas hasta el día martes 4 de julio a las 18:00 el servicio se instala con lo siguiente; 1 radio Motorola con comunicación con la red de apoyo de la policía de Antioquia. 1 celular corporativo para los reportes hacia la empresa. 1 revolver cal 38l 1 tonfa 1 equipo de invierno 1 libro minuta 1 linterna La supervisión se realizó por parte del sr supervisor de zona Fernando Moreno.
2	Medio de comunicación directo con la red de apoyo de la PONAL, para atención del cuadrante.	SE UTILIZÓ MEDIO DE COMUNICACIÓN, PERO NO SE PRESENTARON INCONVENIENTES EN EL HOSPITAL, UNICAMENTE REPORTAMOS NOVEDADES A LA POLICIA NACIONAL Y SUPERVISOR DE TURNO.
3	Revista diurna y nocturna durante el servicio por parte del supervisor de zona.	SE REALIZARON VISITAS DE REVISTA POR PARTE DEL SUPERVISOR DE ZONA SR. FERNANDO MORENO.
4	Prestar servicio de vigilancia física medio humano con arma, un (1) guarda, 24 horas, iniciando el jueves veintinueve (29) de Junio a las 18:00 horas y finalizando el día martes cuatro (4) de Julio a las 18:00 horas.	SE PRESTÓ EL SERVICIO DE VIGILANCIA HUMANA CON ARMA DE FUEGO, EN EL HORARIO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO
5	Desarrollar las actividades que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato, de manera oportuna y eficaz y que garanticen la adecuada prestación del servicio.	SE GARANTIZÓ EL SERVICIO SOLICITADO EN HOSPITAL ESPECIFICAMENTE EN URGENCIAS, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.
6	Contar con los elementos y condiciones necesarias para prestación del servicio	CONTAMOS CON PERSONAL IDÓNEO EN APTAS CONDICCIONES PARA PRESTAR ESTE SERVICIO, ADEMAS ELEMENTOS EN ÓPTIMAS CONDICCIONES (ARMA DE FUEGO, RADIO DE COMUNICACIONES, TONFA, LINTERNA)

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	N/A	N/A	N/A

5.3. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

Marque X

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

1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	FEM 15	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		N/A
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		N/A

NOMBRE DEL CONTRATISTA		**NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR**	
SEGURIDAD META LIMITADA		MARIO LEON MORALES LONDOÑO	
Firma:		Firma:	
Cedula No.	~~901.~~795.807-1	Cedula No.	15.351.700