



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

20230295CSSP

FECHA

29

Ago

2023

VALOR
INICIAL

\$

9.539.541

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA EL MEJORAMIENTO GENETICO BOVINO, EN LOS HATOS DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA

SUPERVISOR

YESICA QUINTERO MONTOYA

CEDULA

1.036.783.428

CARGO

SUPERVISOR MUNICIPIO

CONTRATISTA

INSEMINAR DE COLOMBIA G.S.CIA TDA

CEDULA O NIT

800130931-1

FECHA ELABORACION DE INFORME

15

Sep

2023

PERIODO DE
COBRO

29

Ago

2023

A

15

Sep

2023

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

1066

FECHA COMPROMISO
PRESUPUESTAL

24

Ago

2023

FECHA DE INICIO

(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)

29

Ago

2023

FECHA DE TERMINACIÓN DEL
CONTRATO

28

Sep

2023

DURACION DEL CONTRATO

UN MES

No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES
TOTALES DE EJECUCION CONTRATO

30

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 PRÓRROGAFECHA 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

NA

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

No. REGISTRO
PRESUPUESTAL

VALOR DE LA ADICIÓN

1

2

\$

\$

	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN		CODIGO: F-GC-007	
			VERSIÓN: 004	
			Fecha Elaboración: 27/01/2020	
VALOR TOTAL ADICIONES		\$	-	
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)		\$	-	
2.3 SUSPENSIONES				
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO O CONVENIO			NA	
ACTA DE SUSPENSION N°		TIEMPO (N°de días de suspensión)		
1				
2.4 ANTICIPOS				
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS			NA	
<i>El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo</i>				
<i>Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión</i>			No. Folios	
<i>Formato control de seguimiento anticipo*</i>			No. Folios	
<i>Conciliación bancaria</i>			No. Folios	
<i>Extractos bancarios</i>			No. Folios	
<i>Certificación bancaria sobre rendimientos financieros</i>			No. Folios	
3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO				
VALOR DEL CONTRATO		\$	9.539.541	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$	9.539.541	
VALOR TOTAL ADICIÓN		\$	-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$	9.539.541	
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).		\$	9.539.541	
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 TOTAL EJECUTADO		\$	9.539.541	
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	CORRIENTE	NO.	16721359184	ENTIDAD BANCARIA
		BANCOLOMBIA		
3.2 RENDIMIENTOS				



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

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.

SI

N° Planilla

7894902436

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal INSEMINAR DE COLOMBIA GS COMPAÑIA LTDA de productos y servicios 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 Jurídica)

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.

NA

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	24	Ago	2023	24	Ene	2024	953954.10
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales	24	Ago	2023	24	Ene	2024	953954.10
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							



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

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	SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA EL MEJORAMIENTO GENETICO BOVINO, EN LOS HATOS DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA	SE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN LOS INSUMOS EN EL ALMACEN MUNICIPAL COMO CONSTATA EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN DE INSUMOS

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			

5.3. OBSERVACIONES

1	Se solicita liberar \$930 pesos, debido a que el suministro se cumplió en un 100%.
---	--

6. ANEXOS

Marque X

1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	FE 25962	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 Garantía- ADRES		
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		x

NOMBRE DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

INSEMINAR DE COLOMBIA G.S.CIA TDA

YESICA QUINTERO MONTOYA

Firma:

Firma:

Cedula No.

800130931-1

Cedula No.

1.036.783.428



MUNICIPIO DE LA UNION

Nit: 890981995-0
MOVIMIENTOS DE ALMACEN
ALTA CONSUMO Número : 50

Pag. 1 de 1

User:LMEJIA

Periodo	Referen.	Almacén Origen	# Externo	Fecha Doc.	Fecha Factura	Valor Bruto	Valor Iva	Valor Desc.
202309		ALMACEN	FE25962	13/09/2023	12/09/2023	9,213,900.00	325,641.00	0.00
Proveedor:	800130931	DE COLOMBIA G S COMPAÑIA LTDA. INSEMINAR				Valor Neto :		9,539,541.00
Aprobado por:	0	***					Estado:	CONFIRMADO
Descripción:	SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA EL MEJORAMIENTO GENETICO BOVINO DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA.							

C.D.P

	Artículo	Tipo	Cant.	Vir. Und.	% Desc.	% I.V.A	Valor Unitario	Total
1 1.78	FUNDAS FRANCESAS X 50	CAJA	6.00	24,000.00	0.00	19.00	28,560.00	171,360.00
2 1.07.1.67	CAJAS MANGAS LARGAS HASTA EI CAJA		6.00	68,000.00	0.00	19.00	80,920.00	485,520.00
3 1.01.01.91	PERA DE TEMPERATURA DE TERM	UND	4.00	63,000.00	0.00	19.00	74,970.00	299,880.00
4 1.76	NITROGENO LIQUIDO	LT	337.00	2,700.00	0.00	19.00	3,213.00	1,082,781.00
5 1.07.1.71	PAJILLA DE RAZA HOLSTEIN ROJO	UND	100.00	25,000.00	0.00	0.00	25,000.00	2,500,000.00
6 1.07.1.72	PAJILLA DE RAZA HOLSTEIN NEGR	UND	100.00	25,000.00	0.00	0.00	25,000.00	2,500,000.00
7 1.07.1.73	PAJILLA DE RAZA JERSEY	UND	100.00	25,000.00	0.00	0.00	25,000.00	2,500,000.00
			653	232,700.00			262,663.00	9,539,541.00

LUZ STELLA MEJIA VILLEGAS
ALMACENISTA

EDGAR ALEXANDER OSORIO LONDOÑO
ALCALDE

ADMINISTRACION MUNICIPAL

Dirección: CARRERA 10 NÚMERO 10-10 Teléfono: 556 06 10 Fax: 556 06 54 E-Mail: alcaldia@launion-antioquia.gov.co

INSEMINAR DE COLOMBIA G S COMPAÑIA LIMITADA

800.130.931-1
 CC CENTRO CHIA LC 1141
 (601) 6106323
 Chía - Colombia
 inseminarfaturacion@gmail.com



GENEX
CRV
ECOLAB

Factura electrónica de venta

N°. FE 25962

Fecha y hora Factura

Generación 12/09/2023, 16:26
Expedición 12/09/2023, 16:26
Vencimiento 27/09/2023
Vendedor Luisa Maria Giraldo
Centro de costo 004
Cotización

Cliente: MUNICIPIO DE LA UNION
Nit: 890.981.995-0
Teléfono: (604) 5560610
Dirección: CRA 10 10 10
Ciudad: La Unión - Colombia
Correo: hacienda@launion-antioquia.gov.co



Item	Código	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	47FUNF	FUNDA PARA INSEMINAR ARTIFICIAL FRAN. X 50	6.00	24,000.00	144,000.00
2	4MAG	CAJA DE MANGAS DE PALPACION X 100 UNID	6.00	68,000.00	408,000.00
3	2TAL1	TERMO DE ALUMINIO TRANSP DE NIT DE 1 LT	4.00	63,000.00	252,000.00
4	3NIT	NITROGENO LIQUIDO	337.00	2,700.00	909,900.00
5	1PRH	PAJILLA RAZA HOLSTEIN ROJO Codigo 941806	100.00	25,000.00	2,500,000.00
6	1PH2	PAJILLA RAZA HOLSTEIN NEGRO Codigo 1H13424	100.00	25,000.00	2,500,000.00
7	1PJ	PAJILLA RAZA JERSEY Codigo 1JE7049	100.00	25,000.00	2,500,000.00

Total items: 7

Valor en Letras:

Nueve millones quinientos treinta y nueve mil quinientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-09-27 por \$ 9,539,541.00

Observaciones:

* DAVIVIENDA
 CTA AHORROS No.006200228952 CTA CORRIENTE No. 49200099-7
 * BBVA
 CTA AHORROS No.26501512318
 * BANCO CAJA SOCIAL
 CTA CORRIENTE No.04046378-8
 * BANCO ITAU
 CTA CORRIENTE No.167-213591-84
 * BANCOLOMBIA
 * FAVOR ENVIAR AL CORREO inseminarcolombia@gmail.com SU CONSIGNACION. *

Total Bruto	9,213,900.00
IVA 19%	325,641.00
Total a Pagar	9,539,541.00

Orden de compra: - 231429

Orden de entrega: - 230771 Fecha: 12-09-2023

**GENEX****ECOLAB****INSEMINAR DE COLOMBIA G. S. CIA. LTDA.**

La Unión, Septiembre 09 de 2023

SEÑORES

Municipio de la Unión

Acta de entrega

Contrato número 2023095CSSP

Funda para inseminación artificial punto verde: 6 paquetes X 50

Mangas obstétricas largas: 6 caja X 100 unidades

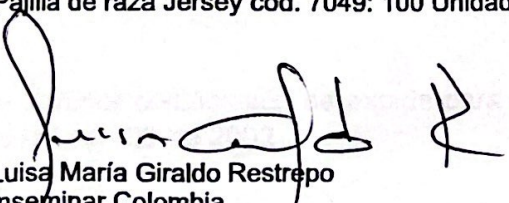
Termo transportador inoxidable de 1 Litro: 4 unidades

Nitrógeno líquido: 337 Litros

Pajilla de raza Holstein Rojo cód. 941806: 100 unidades

Pajilla de raza Holstein Negro cód. 13424: 100 unidades

Pajilla de raza Jersey cód. 7049: 100 Unidades


Luisa María Giraldo Restrepo
Inseminar Colombia

**GENEX****ECOLAB®**

INSEMINAR DE COLOMBIA G. S. CIA. LTDA.

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal RAMIRO REYES GARZON, identificado con cedula de ciudadanía número 5.933.959, y tarjeta profesional número 16263-T, hace saber que la empresa INSEMINAR DE COLOMBIA GS CIA LTDA. NIT: 800.130.931-1, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos 6 meses.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Dada en la ciudad de Bogotá, a los 13 días del mes de Septiembre de 2023

Atentamente,

**INSEMINAR DE COLOMBIA
G. S. CIA. LTDA.
NIT: 800.130.931-1**

RAMIRO REYES GARZON

C.C. 5.933.959

TP 16263-T

Revisor Fiscal

**CALLE 86 A No. 13A-09 PISO 1 - PBX: 610 6323 - TEL.: 6081 - BOGOTA, D.C. - COLOMBIA
CHIA: CENTRO COMERCIAL CENTRO CHIA AGR-41 - TELEFONO: 862 16 11,
MEDELLIN: CALLE 49-A No. 65 A - 11 - TELS.: 4-444 4141 - 4-230 2256 - CEL.: 310 204 0163
BARRANQUILLA: CRA. 50 No. 75-111 LOCAL 104 - TELS.: 356 59 37 - 356 60 31
BUCARAMANGA: CALLE 53 No. 36-12 TELEFONOS: 657 5108 - 645 95 97
E-mail: inseminarcolombia@gmail.com - info@inseminardecolombia.com
www.inseminardecolombia.com**

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible][illegible]

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		INCAPOCACION POR ENFERMEDAD		LICENCIA MANTENIMIENTO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
NOMBRE	No. CONTANTES	NUMERO AUTORIZACION	VALOR AUTORIZACION	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANTILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SEA SUBMARCA DE SERVICIOS DE SALUD	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 3,890,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3,890,200	\$ 0	\$ 0	\$ 3,890,200
EP5002-SALUD	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 3,208,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3,208,200	\$ 0	\$ 0	\$ 3,208,200
EP5003-SALUD TOTAL	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 46,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46,500	\$ 0	\$ 0	\$ 46,500
EP5005-SANTAS Y A	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 941,300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 941,300	\$ 0	\$ 0	\$ 941,300
EP5017-ZANUSIMAR	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 560,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560,200	\$ 0	\$ 0	\$ 560,200
NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 34,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34,000	\$ 0	\$ 0	\$ 34,000
									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7,684,900	\$ 0	\$ 0	\$ 7,684,900

TOTAL APORTES A RESEDA PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. CONTANTES	NUMERO AUTORIZACION	MONTADO POR		SALDO A FAVOR		LICITACION			
NOMBRE	VALOR			PASO A OTROS RESEDA	PUNILIA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MOBA	DESCRIBITO	VALOR PAGADO
M-1 ASEGUROS BOLIVIAN S.A.		21		\$ 0	\$ 0			\$ 832.600	\$ 832.600	\$ 0	\$ 832.600
TOTAL										\$ 832.600	\$ 832.600
TOTAL APORTES A SALDA DE COMPENSACION FAMILIAR											
ADMINISTRADORA		No. CONTANTES	APORTES		MOBA		TOTAL		VALOR PAGADO		
NOMBRE	VALOR		APORTES	MOBA	APORTES	MOBA					
OCFAS-CONFEMULCO ANTIOQUIA		6	\$ 1.672.000	\$ 0	\$ 1.672.000	\$ 0					
OCFAS-CONFEMULCO SANTANDER		1	\$ 46.400	\$ 0	\$ 46.400	\$ 0					
OCFAS-COL SUBSIDIO		13	\$ 2.596.500	\$ 0	\$ 2.596.500	\$ 0					
OCFAS-CONFEMULCO ATLANTICO		1	\$ 208.800	\$ 0	\$ 208.800	\$ 0					
TOTAL			\$ 4.523.700	\$ 0	\$ 4.523.700	\$ 0					

TOTAL APORTES A OTROS PATRONALES			
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº CONTRATOS	TOTALES
			MONEDA VALOR PAGANDO
PAUSE - ICEF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		2	\$ 182.400 \$ 0
PAUSE - SEMA		2	\$ 179.600 \$ 0
			\$ 1.973.000 \$ 0
			\$ 1.973.000 \$ 1.973.000

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA FAMILIA			
TIPO IDENTIFICACION: CODIGO O PAIS DE SOCIAL: CODIFICACION: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXISTENTE O PAO APORTES SALUD, SEMA E IOR (REGIMEN TRIENUTRIAL)	NIT NUMERO DE IDENTIFICACION: DEPARTAMENTO: CIUDAD: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	860120951 RESERVA DE COLOMBIA SA CIA LTDA BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 0-000-00000000000000000000 PRIVADA Comercio al por mayor de materias primas agropecu	SI	NUMERO FAMILIA: PERIODO CONTINUACION OTROS DAIA DE MORSA: FECHA PADR (aaaa/mm/aa):	MES agosto 2023	TIPO DE PLANILLA: PERIODO CONTINUACION SALUD: NUMERO AUTORIZACION:	MES septiembre AÑO

[illegible]

[illegible][illegible]

TOTAL	\$ 31.658.700
--------------	----------------------

