

	INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE IBAGUÉ - INFIBAGUÉ		Código: FOR-GC-005
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 03
	INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN		Vigente desde: 2018/09/30

INFORME NÚMERO:	05	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	27/11/2019
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	NÚMERO:	75	FECHA : (dd/mm/aa)
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE TIPO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: (Adicione filas si es necesario)	GRUPO SERVICIOS LOGÍSTICO S.A.S.		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT:	901.055.250-1	REGIMEN:	REGIMEN COMÚN
VALOR INICIAL:	\$172,996,050 INCLUIDO IVA Y	PLAZO INICIAL:	SIETE (7) MESES contados a partir de la fecha de
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	159/2019	RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	210/2019
NOMBRE DEL(OS) SUPERVISOR(ES) QUE SUSCRIBE(N) EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	ADRIANA MARCELA RAVE PORTELA - MARBEL M. TORRES PÉREZ		
CARGO DEL(OS) SUPERVISOR(ES):	DIRECTORA DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO - DIRECTORA ADMINISTRATIVA		
FECHA DE DEL ACTA DE INICIO: (dd/mm/aa)	31/05/2019	FECHA TERMINACION: (dd/mm/aa)	30/12/2019

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES					
2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROS, RESOLUCIONES					
IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	CDP Y RP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
		\$ -			
		\$ -			
2.2 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adición de filas si es necesario)					
FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
	-----			-----	
	-----			-----	

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO			
PERIODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	18 DE SEPTIEMBRE 2019 AL 19 DE NOVIEMBRE DE 2019		
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	231	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	18/11/2019
VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el periodo que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)			
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	8497928863	VALOR PAGO SALUD:	\$ 212.800
VALOR TOTAL DEL APOORTE:	\$ 1.198.800	VALOR PAGO PENSIÓN:	\$ 717.500
PERIODO COTIZADO:	OCTUBRE	VALOR PAGO ARL:	\$ 55.700
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	8498543190	VALOR PAGO SALUD:	\$ 246.000
VALOR TOTAL DEL APOORTE:	\$ 1.406.400	VALOR PAGO PENSIÓN:	\$ 850.000
PERIODO COTIZADO:	NOVIEMBRE	VALOR PAGO ARL:	\$ 64.400

4. INFORMACIÓN CONTABLE			
4.1 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	172.996.050,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES			
PAGOS PARCIALES CANCELADOS			\$ 84.725.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO			\$ 15.586.700,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL			\$ 72.684.350,00
SUMAS IGUALES	\$	172.996.050,00	\$ 172.996.050,00
4.2 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO			
VALOR AL CONTRATISTA			\$
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)			\$



VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		\$ -	
4.3 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA			
NOMBRE DE LA OBRA:		VÍA SECUNDARIA	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	\$ -
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	\$ -
	MANTENIMIENTO	VALOR	\$ -
4.4 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES			
CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE	
TERRENO	\$ -		
EDIFICACIÓN	\$ -		
MEJORAS	\$ -		
OTROS	\$ -		
4.5 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL			
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO	
20105021663	210	\$	29.006.000,00
		\$	-
		\$	-
5. RESUMEN TÉCNICO DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
5.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES <i>(Adicione tantas filas como obligaciones tenga el</i>	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION
6. APOYO LOGÍSTICO DÍA DE LOS NIÑOS. Apoyo logístico Día de los Niños, a realizarse en el Parqueadero del Instituto, para una tarde recreativa, al aire libre y de integración con los niños, hijos de empleados del instituto con edades hasta los 13 años, los cuales podrán ir acompañados por una (1) sola persona, para el evento se requiere: • El tema de la decoración del evento y el lugar donde se desarrollará, será aprobado por INFIBAGUE, para lo cual se debe presentar mínimo dos opciones de decoración alusiva a la fecha que se conmemora. • Carpa blanca tipo hangar con capacidad para 192 personas. • recreación dirigida teniendo en cuenta las edades de los niños que asisten al evento, por dos (2) horas, el tipo de recreación deberá aprobada por el instituto, por lo cual se deberá presentar las diferentes opciones, especificando la experiencia y trayectoria del grupo. • Refrigerio para (192) personas, el cual deberá ser seleccionado y aprobado por INFIBAGUE para lo cual deberá presentar dos (2) opciones para la aprobación. • Puesto de Palomitas de maíz, porción mediana mínimo 1.5 oz, en bolsitas de papel, se debe deben garantizar (192) porciones, en coordinación con INFIBAGUE. Debe tener una persona encargada de entregar las porciones • Puesto decorado de helados, el cual debe tener mínimo cuatro (sabores de helado), la porción debe ser (bola grande de helado, galleta cuadrada, entregada en vaso de cartón de colores) se deben garantizar (192) unidades, en coordinación con INFIBAGUE. Debe tener una persona encargada de entregar las unidades. • Entrega de Detalles para los 96 niños, niñas de los funcionarios, de acuerdo a las edades (sorpresa con dulces), aprobado por INFIBAGUE. • Concurso de Disfraces y premiación al mejor disfraz en Coordinación con INFIBAGUE. Valor fijo por \$300.000 netos a pagar (se debe sumar IVA y demás impuestos). • Diseño e Impresión de tarjeta de invitación al evento, tamaño 12.5 cm x 16.5 cm, en papel propalcote brillante, a full color, (el diseño debe ser aprobado por INFIBAGUE) – 96 invitaciones.	El CONTRATISTA realizó el apoyo logístico necesario para la realización de la celebración del día de los niños, suministrando: * Decoracion del lugar en coordinacion con INFIBAGUE. * Se suministro la carpa tipo hangar para adelantar el evento. Se contrato la recreacion dirigida por dos (2) horas, aprobada por el instituto la cual incluyó: funcion de titeres, recreacion dirigida y 5 personajes animados. * se suministro refrigerio para los niños asistentes que consistio en: en menu infantil de Frisby (naugets de pollo, papas a la francesa, jugo, nucita y juguete). De refrigerio para los adultos, sandwich con cocacola 400cc. * Se dispuso para el evento el puesto decorado de Palomitas de Miaz (Popetas) para el evento. * Se suministraron las 192 unidades de helados para el evento. * Se suministro el detalle para los 96 niños de conformidad con lo establecido en el contrato. El cual consistio en: Balon de fruticas, brownie y bolsa de dulces. * Se suministro el premio al mejor disfraz, el cual consistio en un bono por \$300.000 del alamacen MIC. * Se suministraron botellas de agua de 200cc marca Cristalina, para los participantes del evento. * Se diseño e imprimio la tarjeta de invitacion al evento.	MEDIO FÍSICO CUMPLE	REGISTRO FOTOGRAFICO

6. INFORMACIÓN MATRIZ DE RIESOS

Los supervisores e interventores de contratos deben realizar seguimiento a los riesgos de estos e informar las alertas respectivas (Transcriba sólo los riesgos que generaron alertas y que fueron mitigadas)

Riesgo	Responsable (Contratista/Entidad)	Tratamiento (Se cumplió?) SI/NO	Calificación total Impacto después del	Monitoreo y Revisión		Alertas que fueron mitigadas
				Cómo se realiza el Monitoreo	Periodicidad- Cuando?	
Atraso y sobre costo en la ejecución del contrato por variación de los precios	Contratista	SI	Medio	A través de la propuesta entregada por el proponente	Al Iniciar la etapa de ejecución	El contratista se niega a realizar actividades dentro del contrato porque se le incrementaron los costos de materiales, se requiere adición
Modificación de algunas de las actividades a ejecutar y/o algunas de las cantidades del contrato manteniendo el valor del presupuesto determinado en el mismo	Contratista	SI	Bajo	Supervisión	Supervisión cuando hay pagos	Se determinó ajustar la cuenta de cobro a las cantidades ejecutadas.

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Como supervisor(es) del contrato, certifico(camos) que el contratista ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

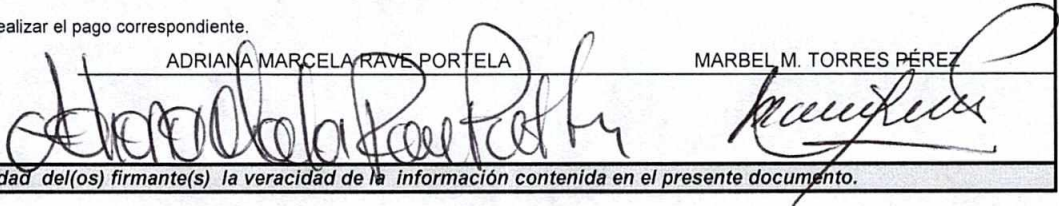
Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)

ADRIANA MARCELA RAVE PORTELA

MARBEL M. TORRES PÉREZ

FIRMA(s):



Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la información contenida en el presente documento.