INFORME DE SUPERVISIÓN N° 003

PARA:	Alcalde Municipio de Envigado
FECHA:	24 de enero de 2018

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO Nº:	ENV-15-25-076-18
FECHA DEL CONTRATO:	14 de Noviembre de 2018
CONTRATISTA:	CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	900.459.754-0
OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos humanos, administrativos, tecnicos y logisticos, para brindar atención, protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable que han sido rescatados y decomisados, por tanto se encuentran en custodia del Municipio de
VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL:	$358,626,157
VALOR ADICION 1:	$0
VALOR ADICION 2:	$0
VALOR ADICION 3:	$0
VALOR ADICION 4:	$0
VALOR ADICION 5:	$0
VALOR ADICION 6:	$0
VALOR ADICION 7:	$0
VALOR ADICION 8:	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$358,626,157
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
FECHA DE INICIO:	15 de noviembre de 2018
FECHA PRORROGA 1:	
FECHA PRORROGA 2:	

FECHA PRORROGA 3:
FECHA PRORROGA 4:
FECHA PRORROGA 5:

PLAZO DEL CONTRATO: MESES **12** DIAS **15**

2. ESTADO DE AVANCE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y CONTABLE

Según lo dispone la Ley 1474 de 2012, en su Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual. "(...). La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato, (...)", por tal razón se procede a presentar el respectivo informe administrativo, financiero y contable, según los siguientes ítems:

3. ADMINISTRATIVO:

3.1 EXPEDIENTE

3.1.3 SEGURIDAD SOCIAL

Se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social de acuerdo a los siguientes datos:

Obligado a Presentar Seguridad Social	**SI**	☑	Diligencie el cuadro		☐
	NO	☐	Omita el cuadro		☐
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**	**SI**	**NO**
Planilla numero			Certificado de Representante Legal	☐	☐
Periodo de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal	☑	☐
Indice Base de Cotizacion					
Salud			Periodo de Cotización	DICIEMBRE	
Pensión					
ARL tipo de riesgo					

3.1.4 GARANTÍAS

Las garantías cumplen con la suficiencia y vigencia según lo establecido en el contrato y la Ley.

3.2 FINANCIERO Y CONTABLE

3.2.1 PRESUPUESTO

Se verifico el balance presupuestal del contrato y los pagos de acuerdo al siguiente cuadro:

CONTRATO PRINCIPAL

Documento Ppto	Numero	Fecha	Rubro Presupuesto	Valores
CDP	20181309	12/09/2018	23153100600000010020300	$79,500,000
RDP	20183798	15/11/2018	23153100600000010020300	$52,933,750
CDP	20190014	02/01/2019	23153100600000010020300	$305,692,407
RDP	20190014	03/01/2019	23153100600000010020300	$305,692,407
ADICIONES				
	Numero	Fecha	Rubro Presupuesto	Valores

CONTROL PRESUPUESTO			
ACTA DE PAGO N°	**FECHA**	**RUBRO PRESUPUESTO**	**Valor pagado**
1	18/12/2018	23.15.310.06.00.0000.100.2.0300	$26,466,875
2	18/12/2018	23.15.310.06.00.0000.100.2.0300	$26.466.875
3	24/1/2019	23.15.310.06.00.0000.100.2.0300	$26.466.875
VALOR PRESENTE ACTA			$26,466,875
VALOR ACTAS ANTERIORES			*$52,933,750*
Balance presupuestal (Lo Asignado - Lo Pagado)			$305.692.407

2.2.1 **RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

Según acta técnica número 3 se recibió a entera satisfacción las actividades al contratista

2.2.2 **PAGOS**

De acuerdo al balance presupuestal **Si** se autoriza el pago del acta correspondiente.

Nota: En este cuadro no se relaciona el acta a pagar.

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato	---	**$358,626,157**	---	---
Pago acta 1	FC-1	$26,466,875		28/12/2018
Pago acta 2	FC-2	$26,466,875		
Valor total actas de pago		***$52,933,750***		---
Valor por ejecutar del contrato		**$305,692,407**	**0.00%**	---

El anticipo se ejecutará de acuerdo al siguiente cuadro:

Valor anticipo	$0
Amortizaciones del anticipo	
Acta 1	$0

Valor total amortización anticipo	***$0***
Saldo por amortizar	**$0**

3.2.2 Información Ejecución Cofinanciados

La información de ejecución del cofinanciado es de acuerdo al cuadro siguiente.

Numero de Convenio	Entidad Cofinanciadora	Nit Entidad Cofinanciadora	Rubro presupuestal	Entidad Financiera	Cuenta Financiera del Convenio	Valor a Transferir 5% Retención (SI APLICA)

Nota: Se debe realizar retención del 5% (CUANDO SEAN SOLO CONTRATOS DE OBRA PUBLICA) SI/NO citar rubro que afecta el 5% para transferir a la entidad cofinanciadora.

3.2.6 ADICIONES[1]

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación
N/A	N/A	N/A	N/A

2.4 CONCLUSIONES

Es viable reconocer al contratista el pago de los servicios prestados durante el mencionado período de acuerdo al informe supervisor técnico, administrativo, contable y financiero.

3. DOCUMENTOS ANEXOS

- Informe supervisión técnica
- Certificado de pago de seguridad social
- Factura o cuenta de cobro

FIRMA

CLAUDIA MARIA MURIEL CUARTAS
Supervisora Financiera

[1] Se deberá señalar si se han realizado adiciones, prórrogas o modificaciones al contrato, establecer el N° del acta y la fecha y las novedades en caso que aplique.
[3] Señalar los requerimientos para el cumplimento del contrato realizados por el supervisor técnico a que hubiere lugar