INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº 130.19.14-025

Fecha de presentación: 18/03/2024

Período del informe: Desde 16/02/2024 Hasta 11/03/2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA VANESSA MONTES ZAPATA C.C.: 1.116.245.662 de Tuluá
NOMBRE SUPERVISOR: YAKELINE RADA CHAVERRA CARGO : SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No. 130.19.14-025 DEL 2024

OBJETO: SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD, RECLUIDA EN CALIDAD DE SINDICADOS EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE ZARZAL Y SUBESTACIONES DE LOS CORREGIMIENTOS DE LA PAILA Y VALLEJUELO, DEL MUNICIPIO DE ZARZAL, VALLEL DEL CAUCA.

PLAZO DE EJECUCION :Plazo igual a los días contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar el recurso
. VALOR INICIAL CONTRATO: $30.000.000,00 + Adicional $15.000.000,00 TOTAL=$45.000.000,00

FECHA DE INICIO: 24/01/2024 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 31/12/2024

DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 0009 **Fecha: 10/01/2024**
REGISTRO PRESUPUESTAL: No.0041 **Fecha: 24/01/2024**
FUENTE DE FINANCIACION: 1.2.1.0.00
ADICIONAL 1 :
DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 0156 **Fecha: 26/02/2024**
REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 0344 **Fecha: 04/03/2024**
FUENTE DE FINANCIACION: 1.3.3.1.00

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor $15.000.000,00 Adiciones en% 50,00% Fecha de la Adición: Marzo 04 de 2024

Prórroga al Plazo: Fecha de la Prórroga:

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ _0,00_____ Ejecución de Anticipo $ _____
Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $ _____

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	Nº POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
NO ALICA					

INFORMACION ADMINISTRATIVA
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos
ITEM 1: DESAYUNO *Debe contener como mínimo:* - *Una porción de proteína (huevos con cebolla y tomate y*	La contratista prestó el servicio de suministro de DESAYUNOS para un total de 479 unidades	*La evidencia se encuentra en el informe detallado presentado por la*

embutido) - *Bebida caliente (aguapanela o café o chocolate) o bebida fría, (jugo de naranja o limonada)* - *Pan o arepa* *Respectivamente empacados*		*contratista. Ver cuadros y fotos*
ITEM2: ALMUERZO • *Una porción de proteína (carne, pollo o pescado)* • *1 porción de arroz* • *1 porción leguminosas (frijol, lenteja y/o sopa variada)* • *Ensalada o verduras* • *Bebida (jugo de frutas o te o gaseosa)* *Respectivamente empados*	*La contratista prestó el servicios de suministro de ALMUERZOS, para un total de 479 unidades*	*La evidencia se encuentra en el informe detallado presentado por la contratista. Ver cuadros y fotos*
ITEM 3 CENA *Debe contener como mínimo:* • *Una porción de proteína (carne, pollo)* • *1 porción de arroz* • *Tubérculo o plátano* • *Verduras* • *Bebida (Jugo de frutas o te o gaseosa)* *Respectivamente empacados*	*La contratista prestó el servicios de suministro de CENAS, para un total de 479 unidades*	*La evidencia se encuentra en el informe detallado presentado por la contratista. Ver cuadros y fotos*

AUTORIZACION DE PAGO CPS 2024

En el Municipio de Zarzal, a los dieciocho (18) días del mes de marzo del año 2024, se reunieron en la oficina de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana la Secretaria **YAKELINE RADA CHAVERRA** quien y para el contrato en mención fue designado como supervisor y la señora **MARIA VANESSA MONTES ZAPATA C.C. 1.116.245.662 de Tuluá,** para dejar constancia que a la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago **PARCIAL 3** de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de **DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS MCte**. ($19.639.000,00), equivalente a un 43,64 % del total del contrato, para una ejecución acumulada del 88,59 %, quedando por ejecutar un 11,41%, del total del contrato.

FORMA DE PAGO

La anterior cifra será cancelada mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato..

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**VALOR**	**VALOR PAGOS**	**FECHA** (dd/mm/aaaa)	**AVANCE %**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$30.000.000,00		24/01/2024	
VALOR ADICION DEL CONTRATO	$15.000.000,00		04/03/2024	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$45.000.000,00			
VALOR ANTICIPO		$0,00		
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$20.225.000,00		44,95%
VALOR A PAGAR		**$19.639.000,00**		43,64%
SALDO POR EJECUTAR		$5.136.000,00		11,41%
SUMAS IGUALES	$45.000.000,00	$45.000.000,00		100%
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciónes al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

La Secretaria de la Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana del municipio de Zarzal certifica que, en el archivo de Juridica, en el expediente del contrato N°130.19.14-025 de 2024 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	N/A
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.	N/A	Entrada a almacén	N/A
Factura o Documento Equivalente	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista MARIA VANESSA MONTES ZAPATA declara que: SI ___ / NO __X_ es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN

(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	**Sistema**	**Entidad**	**Periodo Cotizado** (mes)	**Fecha de pago** (dd/mm/aaaa)	**Aportes**
9463693023	**ARL**	SURA	**MARZO**	**11/03/2024**	**$6.800**
	SALUD	SANITAS			$162.500
	PENSIÓN	PORVENIR			$208.000

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)	**Contratista**
YAKELINE RADA CHAVERRA **Supervisora contrato**	**MARIA VANESSA MONTES ZAPATA** C.C. **1.116.245.662** Contratista

Carrera 9 No. 10-36
PBX: (602) 2219000
Nit: 891900624 - 0
Código Postal: 762520
Página Web: www.zarzal-valle.gov.co
Email: contactenos@zarzal-valle.gov.co