	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**

INFORME No.:	**2**	**SUPERVISIÓN X**		**DE SEGUIMIENTO**	**X**	**FINAL**	☐
		INTERVENTORÍA ☐		**PARA PAGO**	**X**		
PERIODO DE SEGUIMIENTO			Desde:	1/04/2024	Hasta:	30/04/2024	
PERIODO PARA PAGO			Desde:	1/04/2024	Hasta:	30/04/2024	

(Diligenciar los campos con la información del contrato y acta de inicio)

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATANTE				FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE	
CONTRATISTA/CONVENIENTE O ASOCIADO				MEGACONTROL DE ANTIOQUIA S.A.S. .	
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT-RUC)				900.353.589 - 5	
CONTRATO	**X**	NÚMERO:		4600016923	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		04/03/24	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA COMPRA MENOR CONTRATO/CONVENIO:				04/03/2024	
OBJETO	SERVICIO DE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DE LA FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE				
VALOR [$]:	**INICIAL:**	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M.L.($19.229.210) IVA Incluido del 19%			
	ADICIONES		**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**
			N/A		
	VALOR TOTAL:	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M.L.($19.229.210) IVA Incluido del 19%			
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:	N/A				
PLAZO:	**INICIAL**		ONCE(11) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
			FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACIÓN**
			5/03/2024		31/12/2024
	PRÓRROGAS		**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			N/A		
	PLAZO TOTAL		ONCE(11) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:			**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**

	No.	N/A	N/A
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4200011418
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		5/03/2024
TIENE GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS			SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			100580

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	MARIA EUGENIA RAMIREZ HENAO
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO

2.1. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA		
DESCRIPCIÓN	**TOTAL**	
Valor inicial del contrato	$19.229.210	
Valor total adiciones	$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$19.229.210**	
Anticipos o pagos anticipados	$0	
Valor pagado a la fecha	$3.496.220	
VALOR TOTAL PAGOS AVALADOS		
Recursos ejecutados	$3.496.220	
Recursos no ejecutados	**$15.732.990**	
Porcentaje de ejecución financiera	18,18%	
Porcentaje por ejecutar	81,81%	
8. RECURSOS A DISPONER DEL CONTRATO		**$15.732.990**
RECURSOS QUE NO TUVIERON RESERVA PRESUPUESTAL		**N/A**

2.2. CONTROL DE PAGOS. (Conforme a la cláusula "forma de pago" estipulada en el contrato).

2.3. RELACIÓN DE FACTURACIÓN

CONCEPTO	**FECHA**	**VALOR CONTRATO**	**VALOR PAGO / DESEMBOLSO**	**AMORTIZACIÓN ANTICIPO**	**VALOR NETO A PAGAR**	**SALDO**
Valor Inicial	5/03/2024	$19.229.210		N/A		$19.229.210

Adiciones	0					**0**
Acta No.1	Mar/2024				1.748.110	$17.481.100
Acta No.2	Abr/2024				$1.748.110	**$15.723.990**
					$	
TOTAL		**$19.229.210**			$3.496.220	

Facturas o cuenta de cobro	**No. De factura**	**No. Radicado FLA**	**Fecha de radicado FLA de la factura**	**Valores incluido IVA (si aplica)**
	FEME- 911	2024010002911	14/05/2024	$1.748.110
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe				**$1.748.110**

De conformidad con el Recibo a Satisfacción o entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago/desembolso No.2 al contratista/conveniente, por valor **de UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO DIEZ PESOS M.L.($1.748.110)** el cual se relaciona en la tabla anterior.

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO- TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

3.1. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DEL CONTRATO

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y ENTREGABLES.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:

DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	EVIDENCIA O SOPORTE	OBSERVACIÓN
Proveer y prestar el servicio Integral de plagas en las instalaciones de la	Informes escritos adjuntos	Al corte del presente Informe la Empresa MEGACONTROL, se

Fábrica de Licores y Alcoholes de Antioquia EICE, tal como está establecido en las Especificaciones técnicas y de acuerdo con las características que se requieran para desarrollar la actividad y funciones acordadas.		encuentra prestando el servicio de acuerdo a las especificaciones requeridas.
Entregar mensualmente los informes correspondientes al control de plagas realizados durante cada mes.	Formatos debidamente firmadas por el Supervisor del Contrato y reporte físico Técnico	Se adjuntan las evidencias.
Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF), según lo establecido en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003.	Planilla de pago aportes a la seguridad del personal vinculado por la EST	Con la presentación de la planilla se entiende cumplida la obligación para este periodo.

ACTIVIDADES:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA O SOPORTE	OBSERVACIÓN
Proceso de contratación de servicio de Control de Plagas en las instalaciones de la FLA	Contrato suscrito entre la FLA y la firma Megacontrol	N/A

ENTREGABLES:

DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLES	EVIDENCIA O SOPORTE	OBSERVACIÓN
Ordenes de Servicio, Informe Técnico, Parafiscales y Planilla de pago aportes a la seguridad social.	Lo mismo	Las evidencias entregadas contiene los elementos necesarios, donde indican el cumplimiento de las obligaciones y actividades del contrato.

3.2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	**% EJECUCIÓN**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**

De acuerdo con la ejecución de las obligaciones y actividades relacionadas en el punto anterior, para el período objeto de evaluación se cuenta con el siguiente porcentaje de ejecución:	9.09%	En caso de tener retrasos explicar los factores que han afectado el cumplimiento de la programación/Describir el Plan de Mejoramiento a implementar
Porcentaje de ejecución física acumulado con corte a la fecha de elaboración del informe	9.09%	Describir aquellos elementos importantes a considerar con relación a la ejecución física acumulada del contrato.

3.3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS	
FECHA	OBJETIVO/CONCLUSIONES/OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES
15/04/2024	Revisar en que condiciones se encuentra el contrato
15/04/2024	Seguimiento a las actividades de acuerdo a las condiciones dadas en el contrato

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

N/A

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

(En caso de materializarse describir el riesgo y las acciones de la supervisión)

Matriz de Riesgos del Contrato	**Sin afectación.** **En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.**

7. ESTADO DE LA GARANTÍA

CUMPLIMIENTO	**N°**	580-47-994000084524
	FECHA EXPEDICIÓN	4/03/2024
	ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**N°**	580-47-994000024710
	FECHA EXPEDICIÓN	4/03/2024
	ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

AMPAROS	**%**	**VIGENCIA**					
		DESDE			**HASTA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento	**20**	1	03	2024	30	06	2025
Calidad del servicio	**20**	1	03	2024	30	06	2025
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral	**5**	1	03	2024	31	12	2027
Responsabilidad Civil Extracontractual	**200SMM LV**	1	03	2024	31	12	2024

8. ANEXOS.

- Informes Técnicos
- Facturas
- Recibo a satisfacción
- Documentos del contratista
- Certificado de parafiscales

Atentamente,

_____

FIRMA NOMBRE
Profesional Especializada
SUPERVISOR/INTERVENTOR