INFORME DE SUPERVISION No 07
CONTRATO No. AD 002 DE 2024
FECHA: 17 de mayo de 2024

CONTRATANTE:	ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO - AMOCCIDENTE
NIT:	900796602-4
CONTRATISTA:	JUAN FELIPE AVENDAÑO DEL RIO
NIT o C.C.:	1.039.623.550
REPRESENTANTE LEGAL:	N/A
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	N/A
OBJETO:	ADMINISTRACION DELEGADA PARA PRESTAR APOYO LOGISTICO, DE PERSONAL Y SUMINISTRO QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN EL DESARROLLO DE LAS OBRAS, BIENES Y SERVICIOS, FORTALECIENDO UN SERVICIO ADECUADO EN PRO DE LOS PLANES DE DESARROLLO DE LOS MUNICIPIOS ASOCIADOS Y DEMÁS.
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($11.400.000)
VALOR A ADMINSTRAR	CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L ($186.601.399)
ADICIONES:	N/A
VALOR MAS ADICIONES:	N/A
DURACIÓN:	CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
AMPLIACIONES:	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	N/A
FECHA DE INICIO:	ABRIL 26 DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	AGOSTO 25 DE 2024

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del AD002-2024, se presenta el Informe parcial de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

1. **INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:**

Especificaciones de las actividades contractuales ejecutadas:

Compra de carpetas laminados mate para el fortalecimiento Institucional de la Asociación.

2. INFORME ADMINISTRATIVO:

Debe contener el detalle de:

- Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
Abril	70847967	$162.500	$208.000	$0	$370.500

- Evaluación al contratista, se debe incluir la calificación según manual de procesos y procedimientos que incluya los criterios de calificación, el total de esta y las observaciones a que haya lugar.

ÍTEM	VALOR
Conducta del personal	NA
Cumplimiento cronograma de ejecución	4.5
Cumplimiento sistema de calidad	NA
Cumplimiento normatividad	NA
Calidad material y suministros	4.5
Cumplimiento pago salarios	NA
Oportunidad entrega de información	4.5

3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

Debe contener el detalle de:

- Relación de la Imputación del gasto

Contrato marco	CDP Contrato marco	CDP	Registro Presupuestal
N/A	N/A	0063 DE 2024	0112 DE 2024

- Incluir la información de reservas o cambios presupuestales cuando aplique.

- Relación de los pagos realizados:

No. Factura	Fecha de Contabilización	Fecha Aprobación	Valor Facturado	Saldo	Porcentaje de Ejecución
FE 62156	28-04-2024	30-04-2024	$ 481.950	$186.119.449	0.26%
FE 4916	28-04-2024	30-04-2024	$ 108.000	$186.011.449	0.32%
FE 505	29-04-2024	30-04-2024	$ 156.000	$185.855.449	0.40%
FEV 1457	29-04-2024	30-04-2024	$ 49.894.594	$135.960.855	27.14%
REME 2589167	30-04-2024	30-04-2024	$ 819.000	$ 135.141.855	27.58%
Cuenta de Cobro N°01	17-05-2024	17-05-2024	$ 20.000.000	$ 115.141.855	38.30%
FE 528	17-05-2024	17-05-2024	$ 336.000	$ 114.805.855	38.48%

HONORARIOS:

No. Factura	Fecha de Contabilización	Fecha Aprobación	Valor Facturado	Saldo	Porcentaje de Ejecución
Cuenta de Cobro N°01	17-05-2024	17-05-2024	$ 3.093.772	$ 8.306.228	27.14%

- Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	$ 11.400.000
Valor Administrar	$ 186.601.399
Adiciones	$ N/A
Valor Total más adiciones	$ N/A
Pagos Realizados (Acumulado)	7
Pago autorizado del 17 de mayo de 2024	$ 336.000
Pago autorizado de honorarios del 17 de mayo de 2024	$ 3.093.772
Porcentaje de ejecución financiera delgado	38.48 %
Porcentaje de ejecución financiera Honorarios	27.14%

Si el contrato cuenta con anticipos:

Valor amortizaciones realizadas en el periodo (Anticipos)	N/A
Porcentaje de la amortización realizada en el periodo	N/A

4. INFORME JURÍDICO:

- El debido proceso sancionatorio, derecho de contradicción: No Aplica
- Relación del soporte de multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento, la verificación del pago y la publicación de dichos actos administrativos ante las entidades competentes: No Aplica
- Estado de las garantías del contrato y sus respectivas ampliaciones: no se requirieron

Nombre Aseguradora	N° Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	Hasta		
N/A	N/A	Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
		Prestaciones sociales	N/A	N/A	N/A	N/A
		Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
			N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
DATOS DE LAS AMPLIACIONES (Si se presentaron incluir la información de las pólizas)						
Nombre Aseguradora	**N° Póliza**	**Tipo de Amparo**	**Cobertura de la Póliza**		**Fecha de Aprobación de la Garantía**	**Valor Amparado**
			Desde	**Hasta**		
N/A	N/A	Calidad	N/A	N/A	N/A	N/A
		Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
		Pago de Salarios y Prestaciones Sociales, otros	N/A	N/A	N/A	N/A

- (otros aspectos relevantes)

Una vez evidenciado el avance técnico, administrativo, financiero y jurídico señalado en el contrato, el suscrito supervisor autoriza el pago de las facturas referidas por valor de $ 3.429.772

Atentamente,

LUIS ENRIQUE ESCUDERO LONDOÑO
Supervisor