Alcaldía de San Francisco | Jorge Infante Alcalde Municipal 2024-2027

# INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

| CONTRATO No | CTO-087-2024 (MC-SUM-006-2024) | ACTA No | 2 | FECHA DEL ACTA | 01/08/2024 |
|---|---|---|---|---|---|

**OBJETO CONTRACTUAL:**

**"SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN CON DESTINO A LA FUERZA PÚBLICA (POLICÍA NACIONAL Y EJERCITO NACIONAL) ACANTONADOS Y/O DE APOYO, ENCARGADOS DE LA PRESERVACIÓN DE LA SEGURIDAD Y ORDEN PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO - CUNDINAMARCA".**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO INFORMADO DEL CONTRATO:** | DEL 6/06/2024 AL 5/07/2024 | | | **FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO** | 5/11/2024 |
| **CONTRATANTE:** | X ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO | | | **NIT.:** | 899.999.173-5 |
| **ORDEN DEL GASTO:** | X JORGE ENRIQUE INFANTE BERMUDEZ | | | **C.C.:** | 3.158.886 |
| **CONTRATISTA:** | X HENRY ERNESTO HUERTAS CRUZ | | | **NIT.:** | 2.954.737 |
| **REP. LEGAL:** | X HENRY ERNESTO HUERTAS CRUZ | | | **C.C.:** | 2.954.737 |
| **SUPERVISOR:** | X CARLOS HERNAN ROCHA ALVARADO | | | **CARGO** | SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO |
| **DEP. SUPERVISOR** | X SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO | | | | |
| **INTERVENTOR:** | X NA | | | **NIT.:** | NA |
| **ASUNTO:** | En el presente documento, se detalla el informe de supervision y acta de avance, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualiativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspenciones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago. | | | | |

## A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Plazo Cumplido | **33%** |
| A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION: | MESES | 6 | DIAS | 0 | **INICIA** | 6/05/2024 | |
| A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO | MESES | 0 | DIAS | 0 | | |
| A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES | MESES | 0 | DIAS | 0 | | |
| A4. SUSPENSIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO | MESES | 0 | DIAS | 0 | | |
| A5. SUSPENSIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES | MESES | 0 | DIAS | 0 | | |
| **A6. PLAZO DEL CONTRATO** (A1+A2+A3) | **MESES** | **6** | **DIAS** | **0** | | | |
| **A7. PLAZO EJECUTADO** | **MESES** | **2** | **DIAS** | **0** | | | |
| **A8. PLAZO POR EJECUTAR** | **MESES** | **4** | **DIAS** | **0** | **TERMINA** | 5/11/2024 | |

## B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

| | | | | | | | | Obligaciones Cumplidas | **100%** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No** | **OBLIGACION** | **DEFICIENTE** | **A MEJORAR** | **SATISFACTORIO** | **SOBRESALIENTE** | **NO APLICA** | **OBSERVACIONES** | | |
| 1 | Entregar los alimentos de manera individual y frescos, en el lugar y hora, de acuerdo a las indicaciones dadas por el supervisor o la persona autorizada por el Municipio | | | x | | | | | |
| 2 | Los alimentos deben ser preparados y entregados siguiendo estrictas medidas de higiene y salubridad | | | x | | | | | |

# INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Los alimentos a suministrar deben corresponder a las minutas pactadas en el contrato, frente a las cantidades y su valor nutricional | | | × | | | |
| 4 | Atender las peticiones o consultas que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato | | | × | | | |
| 5 | Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para el perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato. | | | × | | | |
| 6 | Las demás que se requieran para la correcta ejecución del objeto contractual | | | × | | | |

**B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO:**

El contratista cumplió con los requerimientos requeridos por la Alcaldía municipal en calidad de contratante en lo que corresponde a la vigencia contractual relacionada en la presente acta.

**B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:**

Ninguna

**B3. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:**

Ninguna

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?** | **SI** | | **NO** | X |
| **B5. ¿EL CONTRATISTA ENTREGA INFORMES DE EJECUCION Y SOPORTES?** | **SI** | X | **NO** | |
| Si allega factura de elementos suministrados y certificacion de pago de seguridad social | | | | |
| **B6. ¿PROCEDE A PAGO EN ESTE PERIODO?** | **SI** | X | **NO** | |

## C. GARANTIAS

| DESCRIPCION DEL AMPARO | No POLIZA | COBERTURA INICIAL | | AMPLIACION ANTERIORES | AMPLIACION EN EL PERIODO | FECHA APROB.: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA | HASTA | HASTA | |
| | | | | | | |

## D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

| ITEM | PERIODO DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR APORTADO |
|---|---|---|---|
| PENSION | MAYO | 1/08/2024 | $ 208.000 |
| SALUD | MAYO | 1/08/2024 | $ 162.500 |
| ARL | – | – | |
| CFF | NA | NA | $ - |
| **N° PLANILLA DE PAGO DE APORTES** | | **VALOR PLANILLA** | $ 370.500 |

## E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Ejecucion Financiera **25%**

| | |
|---|---|
| **E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO** (E2+E3+E4) | **$36.400.000** |
| E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO | $36.400.000 |
| E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO | $0 |
| E4. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES | $0 |
| E5. VALOR ANTICIPO | $0 |
| E6. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA | |
| E7. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES | $0 |
| E8. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7)) | $0 |

# INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

| | |
|---|---|
| **E9. VALOR DE LA PRESENTE ACTA** | **$3.192.000** |
| E10. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES | $6.000.000 |
| E11. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.) | $27.208.000 |

**E10. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE** (E9-E6) **$3.192.000**

## F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| F1. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO | No | RES-2024000397 | FECHA: | 6/05/2024 |
| F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS | No | | FECHA: | |
| F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS | No | | FECHA: | |
| F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS | No | | FECHA: | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **F5. CUENTA BANCARIA** | ENTIDAD | BANCOLOMBIA | No | 89268091549 | | |
| **F6. REGIMEN TRIBUTARIO** | SIMPLIFICADO | X | COMÚN | | ESPECIAL | |

## G. FORMA DE PAGO:

El MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Actas de avance parciales, hasta agotar presupuesto.
Para cada uno de los pagos, será requisito indispensable acreditar la presentación al Supervisor del contrato, del informe a satisfacción de la ejecución contractual del periodo correspondiente, así como, de los documentos que acrediten los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales y de aportes parafiscales (si aplica), además de la factura o documento de cobro; y/o los documentos señalados de acuerdo con los procedimientos que establezca EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

## H. OBSERVACIONES:

El contratista presenta cuenta de cobro N° 002 de 2024

## FIRMAS:

| EN CALIDAD DE: | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **HENRY ERNESTO HUERTAS CRUZ**<br>Representante Legal Contratista | |
| **SUPERVISOR:** | **CARLOS HERNAN ROCHA ALVARADO**<br>SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO | |
| **INTERVENTOR:** | **NA**<br>NA | |