1. INFORME DE SUPERVISIÓN	**Contrato DAMC 011-2024 DEL 16/05/2024**
Informe Parcial _X_ / Informe Final __	No. del Informe: 03
Período del Informe:	Del 1/07/2024 AL 20/08/2024
Fecha en la que se presenta el informe:	2/09/2024

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO	
Contratista	DUBERNEY ANGEL CLAVIJO
NIT / C.C.	C.C.1.006.022.534 DE TABIO
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ALIMENTACION PARA LA FUERZA PUBLICA, REFUERZOS DE SEGURIDAD Y DEMAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL CONSEJO MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE TABIO.
Fecha de Suscripción de Contrato	16/05/2024
Fecha de Inicio del Contrato	16/05/2024
Fecha de terminación del Contrato	15/09/2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2024000350
Registro Presupuestal	2024000490
Valor Inicial del Contrato	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CTE ($19.800.000).
Adición No. 1	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($9.000.000)
Valor Total del Contrato	VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($28.800.000)
Plazo de Ejecución Inicial	CUATRO (4) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO DE LOS RECURSOS SIN SUPERAR LA VIGENCIA.
Prorroga No. 1	N/A
Plazo de Ejecución Final	CUATRO (4) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO DE LOS RECURSOS SIN SUPERAR LA VIGENCIA.
Suspensión	N/A
Fecha de suspensión	N/A
Fecha de reinicio	N/A
Cesión / Terminación Anticipada	N/A
Supervisor	DUBERNEY ANGEL CLAVIJO
Cargo	SECRETARIO DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.

3. GARANTÍAS			
Número de la Póliza	N/A	Compañía de Seguros	N/A
Amparo	N/A	Valor Asegurado	N/A
Desde	N/A	Hasta	N/A

4. DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

De conformidad con las obligaciones establecidas en el Contrato al que se refiere el presente informe, a continuación se relacionan las actividades desarrolladas durante el período comprendido entre el 1 de julio de 2024 al 20 de agosto de 2024, por el contratista, conforme con el informe de actividades presentado:

ASPECTOS TÉCNICOS

No.	Obligaciones del Contratista / Entidad	Estado de Avance de la Obligación
1.	Suministrar los alimentos solicitados de acuerdo a los requerimientos especificados en el presente estudio	% de avance:96.8% Se cumplió con la entrega de la alimentación cumpliendo los requerimientos. Soporte/Evidencia: planilla
2.	Contar con el establecimiento de comercio abierto al público, ubicado en el sector urbano del Municipio de Tabio, registrado ante la Secretaría de Hacienda de la Alcaldía Municipal y realizar el pago del Impuesto de Industria y Comercio y el espacio suficiente para entregar la alimentación de manera diaria, contar con los elementos de menaje, sillas mesas y cumplir con todas las normas sanitarias y de higiene necesarias para el expendio de Alimentos	% de avance:96.8% Se cuenta con el establecimiento de comercio abierto al público. Soporte/Evidencia: planillas
3.	Entregar debidamente la alimentación en las cantidades y características requeridas, con la calidad y según lo estipulado en las condiciones técnicas.	% de avance: 96.8% Se da cumplimiento a la entrega de alimentación de acuerdo a las especificaciones técnicas Soporte/Evidencia: N/A
4.	Entregar oportunamente las provisiones en el lugar destinado para tal fin cumpliendo con las normas sanitarias y de Higiene.	% de avance: 96.8% Descripción del avance: Se da cumplimiento a la entrega de alimentación de acuerdo a las especificaciones técnicas

5.	Presentar oportunamente la factura y/o cuenta de cobro y la documentación requerida para realizar el trámite de cobro según lo estipulado.	% de avance:96.8% Se presenta cuenta de cobro según lo estipulado.
6.	Presentar planilla de alimentos emitida por el supervisor debidamente diligenciada.	% de avance: 96.8% Se presenta planilla de alimentación entregada
7.	Las demás obligaciones que sean necesarias para garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contractual.	% de avance: 96.8%

5. ASPECTOS FINANCIEROS

Balance General

Concepto	Valor
Valor inicial	$19.800.000
Valor Adiciones	$9.000.000
Valor Total	$28.800.000
Valor Pagado	$19.357.800
Valor Ejecutado	$28.765.800
Valor por Ejecutar	$34.200

Pagos realizados al Contratista/Entidad

Concepto	Fecha(dd/mm/aaaa)	Valor ($)	Porcentaje (%)
Pago	14/06/2024	$8.871.200	33%
Pago	2/08/2024	$9.458.000	88%
TOTAL			

El pago correspondiente al periodo ejecutado, corresponde al 96.8% del valor total del contrato.

6. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

El contratista presentó el informe de avance del contrato en debido forma y con los siguientes anexos.

Anexo	Descripción	No. Plantilla	Mes de Cotización	Valor ($)
Soporte Pago Seguridad Social	Plantilla de pago correspondiente al período de cotización.	78952877	JULIO	$375.800
Informe y Soportes	Informe diligenciado y soportes de la ejecución del contrato en medio físico.			

El contratista ha cumplido con las obligaciones del contrato estipuladas en la cláusula Sexta.

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

(En este espacio los supervisores podrán dejar constancia entre otras cosas, del avance de ejecución del contrato, dificultades o falencias evidenciadas, recomendaciones, sugerencias, seguimiento, etc.) .

8. ANEXOS

Evidencias
Fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.
Factura o documento o equivalente
Informe de supervisión
Certificado de Cumplimiento para pago.

(En este espacio se podrán relacionar los anexos que se adjuntan al presente informe de supervisión, que no se hayan relacionado en los aspectos técnicos (soporte/evidencia) o en los aspectos administrativos).

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los dos (2) días del mes de septiembre de 2024.

Supervisor: ANA MARIA ORJUELA CASTAÑEDA
Cargo: Secretario de Gobierno Seguridad y convivencia ciudadana

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Elaboró: María Isabel Páez R. /auxiliar administrativa/ secretaria de gobierno seguridad y c.c/ Vo. Bo
Revisó: Ana María Orjuela Castañeda Secretaria de gobierno seguridad y C.C Vo. Bo
Aprobó: Ana María Orjuela Castañeda Secretaria de Gobierno seguridad y C.C Vo. Bo

Alcaldía Municipal de Tabio	Proceso Gestión Contratación	Código: 260-GC-F-11 Versión: 1.0 Fecha: 14/05/2021 Página: 16 de 1
	Formato de Certificación Cumplimiento para Pago	

La Secretaría de Gobierno Seguridad y Convivencia Ciudadana del Municipio de Tabio, una vez realizado el seguimiento y supervisión del contrato que a continuación se relaciona, certifica que el señor DUBERNEY ANGEL CLAVIJO identificado con cédula 1.006.022.534 de Tabio, cumplió satisfactoriamente con las actividades que hacen parte de las obligaciones contractuales del contrato y las garantías requeridas por la entidad, por lo cual se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de julio y el 20 de agosto de 2024.

Contrato:	DAMC 011-2024
Tipo de Contrato:	SUMINISTRO
Contratista:	DUBERNEY ANGEL CLAVIJO
Objeto:	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LA FUERZA PUBLICA, REFUERZOS DE SEGURIDAD Y DEMAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL CONSEJO MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE TABIO.
Fecha Inicio:	16 DE MAYO DE 2024
Término Inicial de Ejecución:	CUATRO (4) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO
Valor Inicial del Contrato:	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CTE ($19.800.000).
Adición	**NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($9.000.00) .**
Valor total	VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($28.800.000).
Forma de pago:	EL MUNICIPIO CANCELARÁ AL CONTRATISTA LA SUMA PACTADA MEDIANTE PAGOS PARCIALES DE ACUERDO A LA ALIMENTACION SUMINISTRADA.
VALOR A PAGAR:	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE.($9.408.000)M/CTE.

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al sistema integral de seguridad social de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, de acuerdo a la certificación anexa a la cuenta de cobro.

En constancia se firma a los dos (2) días del mes de septiembre de 2024.

ANA MARIA ORJUELA CASTAÑEDA
Secretario de Gobierno Seguridad y C.C

SUPERVISOR

Elaboró: Auxiliar Administrativo / María Isabel Páez R./ Secretaria de Gobierno, Seguridad y C.C/ Vo. Bo.
Revisó: Secretario de Despacho / Ana María Orjuela Castañeda/ Secretario de Gobierno, Seguridad y C.C / Vo. Bo
Aprobó: Secretario de Despacho / Ana María Orjuela Castañeda/ Secretario de Gobierno, Seguridad y C.C / Vo. Bo

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1006022534	ANGEL	CLAVIJO	DUBERNEY		2023-09	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	1006022534	ANGEL	CLAVIJO	DUBERNEY		2024-07	EPS COMPENSAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				91 Registros en 10 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

ADRES Colombia (https://www.youtube.com/@adrescolombia6206)