CONTRATO CONVENIO	x ☐	NÚMERO: FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	COM-010-2024 18/09/2024
NRO. AVANCE / INFORME DE SUPERVISION	ACTA DE LIQUIDACIÓN-INFORME DE SUPERVISIÓN-001		
OBJETO: ADQUISICIÓN DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES PARA REALIZAR LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA PLANTA DE BENEFICIO DE BOVINOS, BUFALINOS Y PORCINOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		**MUNICIPIO DE SONSÓN-ANTIOQUIA-**	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	NOVASEO S.A.S
		CEDULA / NIT	900.483.043-3
VALOR INICIAL [$]:	TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/L. ($34´578.187)		
PLAZO:	TREINTA (30) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	CO1.PCCNTR.6735418		

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO
Periodo de Cobro: Del Veintiséis (26) de Septiembre al Treinta (30) de Septiembre de 2024.

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº.2715.**	**Fecha: Día: 16 Mes: Septiembre Año: 2024**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI_ NO_X_	**Fecha: Día:** N/A **Mes:** N/A **Año:** N/A
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: **Día:** 26 **Mes:** Septiembre **Año:** 2024	
Duración total del contrato:	1 Mes	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 05 **Mes:** Octubre **Año:** 2024	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: **Día:** N/A **Mes:** N/A **Año:** N/A

2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
N/A		($):

2.3. SUSPENSIONES		
Fecha de Suspensión:		**Tiempo (días calendario)**
1	**Día:** N/A **Mes:** N/A **Año:** N/A	N/A
2	**Día:** N/A **Mes:** N/A **Año:** N/A	N/A

2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	**Día:** N/A **Mes:** N/A **Año:** N/A	N/A
2	**Día:** N/A **Mes:** N/A **Año:** N/A	N/A

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Total Contrato:	$34.578.187
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	

	N/A
3. Valor Ejecutado a la Fecha	$34.044.367
4. Valor Pagado	$0
5. Valor a Cancelar	$34.044.367
6. Porcentaje de Ejecución Financiera del Contrato	98.46%

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	SI:X_ NO _ _ No. Planilla: 73161228

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *NOVASEO S.A.S, según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*	SI	NO
	_X	___

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.	SI: X NO __
Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.	(Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FISICA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	98.46%
Descripción de la ejecución actual del Contrato	

NOTA ACLARATORIA: El siguiente cuadro puede variar según el tipo de contrato del cual se este presentando ejecución. Ejemplo: Contrato de obra

Nº	**Suministro definido en el contrato:** (cláusula de actividades que tiene que ver con el objeto)	**Suministros entregados en el período de Pago** (Suministros entregados de acuerdo con lo solicitado en el contrato)
1	Suministro de ocho (08) bidones x 20 litros cada uno de Desinfectante De Amonios Cuaternarios 5ta Generación, en presentación de Bidón x 20 litros.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
2	Suministro de dos (2) unidades de Kit medidos de ácido láctico.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
3	Suministro de seis (06) paquetes de papel higiénico, en presentación de 4 rollos por paquete y 250 metros doble hoja cada rollo.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
4	Suministro de dos (02) unidades de extensores, según las especificaciones técnicas exigidas.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
5	Suministro de cinco (05) bidones x 20 litros cada uno de Desinfectante con ácido láctico, en presentación de Bidón X 20 litros cada uno.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
6	Suministro de doce (12) bidones x 20 litros cada uno de Detergente industrial (desengrasante industrial), en presentación de Bidón X 20 litros cada uno.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.

7	Suministro de cuatro (04) galones de Detergente acido desincrustante, en presentación de Galón.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
8	Suministro de cuatro (04) bidones x 20 litros cada uno de Detergente desengrasante alcalino clorado, en presentación de Bidón X 20 litros cada uno.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
9	Suministro de tres (03) unidades de Jabón líquido desengrasante y desinfectante para manos, en presentación de Bidón X 20 litros cada uno.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
10	Suministro de diez (10) unidades de Hipoclorito de Sodio al 13%, en presentación de Bidón X 20 litros cada uno.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
11	Suministro de seis (06) unidades de Peróxido de hidrogeno desinfectante industrial alimenticio, en presentación de caneca X 30 litros cada uno.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
12	Suministro de tres (03) unidades de Detergente industrial lavado ropa, en presentación de Bidón X 20 litros cada uno.	Se verifica el cumplimiento del 100% de suministro.
13	Suministro de dos (02) unidades de medidor de amonio cuaternario de 0-400ppm.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
14	Suministro de cincuenta (50) unidades de guantes de nitrilo verde, en presentación de par de guantes.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
15	Suministro de diez (10) unidades de esponjillas abrasivas rollo por 5 metros, en presentación de 5 metros cada rollo.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
16	Suministro de una bolsa x 30 kilos de peróxido orgánico.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
17	Suministro de Ochenta y Siete (87) paquetes X 150 hojas cada uno, de toallas de mano.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
18	Suministro de cinco (05) paquetes de bolsas plásticas punto ecologico X 25 unidades cada uno.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
19	Suministro de un paquete de tirillas tituladoras de hipoclorito de sodio de 0 a 200 ppm	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.

20	Suministro de cuatro (04) unidades de mango en fibra de vidrio.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
21	Suministro de ocho (08) unidades de limpiador de pelo en patas de bovinos, en presentación de caneca X 20 kilos.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
22	Suministro de diez (10) unidades de cepillos para lavado de botas.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
23	Suministro de un (01) kits antiderrames de 5 galones.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.
24	Suministro de cuatro (04) recipientes para MERS.	Se verifica el cumplimiento del 100% del suministro.

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI: X NO

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
3	N/A	N/A
4	N/A	N/A
5	N/A	N/A

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI: X NO:

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato:	**$34.578.187**
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio):	**$0**
Valor Total (del Contrato o Convenio)	**$34.578.187**
Valor pagado a la fecha	**$0**
Valor que falta por cancelar	**$34.044.367**
Valor que falta por ejecutar	**$533.820**
Rendimientos financieros (si aplica)	**N/A**

5.4.2 Aprobación de liquidación
Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI: X, NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**

Valor total del contrato	**$34.578.187**
Valor pendiente de pago	**$34.044.367**
Saldo a liberar	**$533.820**

CUANDO SE TRATE DEL CORTE DE CUENTAS DEL ÚLTIMO PAGO DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1	Certificado de Disponibilidad presupuestal Nro. 2375 del 06 de agosto de 2024, Registro presupuestal Nro. del 2715 del 16 de Septiembre de 2024.
2	Factura electrónica de venta Nro. FE120377 del 30 de Septiembre de 2024.
3	Planilla de pago de la seguridad social, certificado parafiscales.
4	Certificación Bancaria.
5	RUT.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario de Asistencia Rural y Medio Ambiente en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

Nombre del Ordenador del gasto
DONNOVAN S. VELASQUEZ CARDENAS

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 1.047.971.856

Nombre del Supervisor y/o Interventor
DONNOVAN S. VELASQUEZ CARDENAS

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 1.047.971.856