



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

NÚMERO INFORME	DE	INFORME 002			
TIPO DE INFORME	PARA PAGO	☒	FINAL	☐	
PERIODO DE INFORME	Desde:	Fecha 01/09/2024	Hasta:	Fecha 05/12/2024	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	☐	NÚMERO:	CMC-054-2024		
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	Fecha 17/07/2024		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CMC-054-2024			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:		Fecha 17/07/2024			
OBJETO: PRESTAR ASISTENCIA DE GASTOS FUNERARIOS POR MONTO AGOTABLE, EN CUMPLIMIENTO DE LO PRECEPTUADO EN LA LEY 1448 DE 2011 Y DECRETO LEY 1333 DE 1986, GARANTIZANDO LA ASISTENCIA Y PROTECCION A LA POBLACION MAS VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA					
ENTIDAD CONTRATANTE:		MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA GENERAL Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			
CONTRATISTA	NOMBRE:	ASOCIACION MUTUAL FAMILIAR SANTA FE DE ANTIOQUIA.			
	NIT	800025930			
	REPRESENTANTE LEGAL	GABRIEL FERNANDO AGUINAGA MOSQUERA			
	CC	15.402.635			
VALOR [\$]:	INICIAL:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/C (\$20.000.000)			
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICION	
			"N/A"	"N/A"	
	VALOR TOTAL (INCLUIDO ADICIONES):	VEINTE MILLONES DE PESOS M/C (\$20.000.000)			
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	01199			
	FECHA DE RPC	Fecha 17/07/2024			

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A		
PLAZO:	INICIAL		CINCO (05) MESES Y DIEZ (10) DIAS		
			FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			Fecha 17/07/2024		Fecha 31/12/2024
	PRÓRROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
		N/A	N/A		
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN	FECHA REANUDACIÓN	FECHA DE TERMINACION
		No.	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		Fecha 31/12/2024			
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, APROBADAS			ACTUALIZADAS Y		N/A
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR		NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:		NOREIDA PUERTA ALCARAZ	
		NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:		N/A	
% DE EJECUCION FISICA		86,25%			
% DE EJECUCION DE RECURSOS		54,54%			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO (OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA):

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
--	-------------	------------------



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

--	--	--

2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO (OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA):

CUMPLE, para ello hacemos relación de las facturas productor del servicio prestado por la Asociación Mutua

Nº	FACTURA	FECHA	VALOR
1	AMF 845	25/07/2024	\$1.069.000
2	AMF 860	25/07/2024	\$1.069.000
03	AMF 872	02/08/2024	\$604.000
TOTAL FACTURAS			\$2.742.000

Las anteriores facturas en razón de la entrega de cofres y prestación de servicios exequiales para el sepelio de los fallecidos que se describen a continuación:

- Mariana Guerra Úsuga
- Lisardo de Jesús Sepúlveda
- BB hijo de Anyi Lorena Morales Londoño

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

ENTIDAD	MUNICIPIO	TOTAL
1. Recursos iniciales comprometidos	\$ 20.000.000	\$20.000.000
2. Adiciones	\$0	\$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	\$20.000.000	\$20.000.000
4. Anticipos	\$0	\$0
5. Recursos pagados / desembolsados	\$8.166.000	\$8.166.000
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	\$8.166.000	\$8.166.000
7. Recursos ejecutados	\$8.166.000	\$8.166.000
8. Recursos no ejecutados	\$10.908.000	\$10.908.000

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: N/A

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: FORMA DE PAGO: La Administración Municipal pagará al Contratista por transferencia electrónica, por actas parciales mensuales de acuerdo con el servicio prestado (a precios unitarios y según demanda), previo cargue de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada, informe de actividades y constancia de pago al sistema de seguridad social integral y parafiscales, a través de la sección 7 Ejecución - plan de pagos, previa aprobación del pago por el supervisor a través del Secop II que certifica el recibo a satisfacción. Los pagos se realizarán dentro de los primeros quince (15) días hábiles de cada mes, en todo caso los pagos quedan sujetos a disponibilidad del PAC. El Municipio como requisito previo para autorizar el pago del contrato, verificará que el contratista se encuentre al día en el pago y/o cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e ICBF) de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Pago No.1	\$20.000.000	\$8.166.000	\$11.834.000	N/A por ser primer pago
Pago No.2	\$20.000.000	\$2.742.000	\$9.092.000	No se ha realizado pago
TOTALES	\$20.000.000	\$10.908.000	\$9.092.000	

4. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista/conveniente acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante. Adicionalmente, el supervisor/interventor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el conveniente/contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscales del recurso humano contratado.

5. ANEXOS

- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Informe del Contratista.
- Copia RUT
- Facturas de venta AMF-845; AMF-860; AMF-872

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

- Certificado bancario
- Certificado de vertimientos
- Documentos contador

Por medio del presente el supervisor autoriza y avala el pago correspondiente que referencia el presente informe de seguimiento.

Para constancia, se firma la presente acta el 05/12/2024

NOREIDA PUERTA ALCARAZ
Secretaria General y Servicios administrativos
SUPERVISORA