| | | |
|---|---|---|
| | **INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE PAGO** | **Código:** |
| | | **Versión:** |
| | | **Fecha de Actualización:** |
| | | **Elaborado por** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Informe N°** | *1* | | | |
| **Fecha Elaboración de Informe** | *3-dic-24* | | | |
| **Periodo de Seguimiento** | Del: | 15/10/2024 | Hasta: | 3/12/2024 |

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | NÚMERO: | CMC-SS-064-2024 | | | |
| | FECHA SUSCRIPCIÓN: | 15 | 10 | 2024 | |
| **OBJETO: "SUMINISTRO DE VÍVERES, ELEMENTOS DE ASEO Y OTROS PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD, BAJO EL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR "ABERCIA SIERRA DE GONZÁLEZ" DEL MUNICIPIO DE MACEO** | | | | | |
| **CONTRATISTA** | NOMBRE: | **INGENIERIA Y VISION S.A.S** | | | |
| | CC. o NIT | 901 425 250 - 8 | | | |
| | Representante Legal (RL) | *VICTOR HUGO SANCHEZ TEJADA* | | | |
| | C.C del RL | 1 007 529 073 de Maceo (Ant) | | | |
| **VALOR** [$]: | INICIAL | $ | | | 36.400.000 |
| | ADICIONES No | | | | |
| **PLAZO:** | DESDE | 15/10/2024 | | | |
| | HASTA | 31/12/2024 | | | |
| | PRORROGA No. | *N/A* | | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO**: | | 15 | 10 | 2024 | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | NÚMERO: | 1282 | | | |
| | | 15 | 10 | 2024 | |
| | FECHA: | | | | |
| **SUPERVISOR** | NOMBRE: | *WENDY ESTEFANIA ÁLZATE ALZATE* | | | |
| | CARGO: | *SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL* | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | SALUD@MACEO-ANTIOQUIA.GOV.CO | | | |

| **ASISTENTES A LA REUNIÓN DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISION** | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es) y/o Supervisor:** | WENDY ESTEFANIA ALZATE ALZATE | | |
| **Por parte del contratista** | VICTOR HUGO SANCHEZ TEJADA | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | ALCALDIA MUNICIPAL | | |
| **Fecha:**<br>**Hora de inicio:** | **2/12/2024 10:00** | **Hora de finalización:** | **10:30 a. m.** |

| **VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA** | | | |
|---|---|---|---|
| **N° PLANILLA** | **PERIODO DE COTIZACION** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR** |
| **73314980** | **septiembre** | 16/10/2024 | $ 494.300 |
| | | **APORTE PAGO MES** | |

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**

| **Actividad /Compromiso** | **Estado de avance de la actividad / Compromiso** | **Justificación / Observación** |
|---|---|---|
| **1.Garantizar el suministro de víveres (alimentación), elementos de aseo y otros productos de primera necesidad para los Adultos Mayores institucionalizados en el Centro de Protección Social del Adulto Mayor del Municipio de Maceo Antioquia.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **2.Suministrar víveres (alimentación), elementos de aseo y otros productos de primera necesidad de manera inmediata, de acuerdo a la tabla de productos indicada en el presupuesto oficial y/o a la necesidad manifiesta del CPSAM.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **3.Garantizar, mediante oficio juramentado, que el proponente cuenta con establecimiento de comercio autorizado para el expendio de víveres, elementos de aseo y otros productos de primera necesidad, de su propiedad o en arriendo en el municipio de Maceo o que cuenta con la logística suficientes para hacer entregas de manera inmediata cuando lo requiera la administración municipal. Lo anterior, debido a que algunos artículos, por cuestiones de asepsia, de espacio, de frescura, de urgencia, se requerirán de manera inmediata y deberán ser entregados de igual manera.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **4.Hacer la entrega de los víveres o elementos de aseo cuando estos sean requeridos por la entidad. La entidad podrá solicitar cuantas entregas sean necesarias y el contratista no podrá negarse a realizarlas. Lo anterior para evitar deterioro o vencimiento de algunos elementos. La entidad solicitará dichas entregas cundo la necesidad del servicio y la demanda así lo requieran.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |

| | | |
|---|---|---|
| **5.Garantizar la entrega de los víveres y elementos de aseo de la siguiente manera:**<br>**•**<br>**Víveres y elementos de aseo en grandes cantidades: Máximo un (01) día calendario después de ser requerido por el supervisor del contrato.**<br>**•**<br>**Víveres y elementos de aseo por unidades (elementos perecederos): de manera inmediata** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **6.Suministrar los elementos requeridos durante la vigencia del contrato, conservando las especificaciones técnicas de los elementos.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **7.Suministrar los elementos objeto del contrato, originales, de óptima calidad y de marcas reconocidas en el mercado, a todo costo, y entregados en el Almacén Municipal de Maceo – Antioquia.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **8.Cambiar el bien o los bienes que lleguen a presentar defectos en sus componentes o cuando se evidencie el no cumplimiento de las Especificaciones Técnicas establecidas. Dicho cambio deberá ejecutarse de manera inmediata, sin que ello genere costo alguno para la entidad.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **9.Empacar y embalar debidamente los elementos objeto del contrato en materiales que garanticen su conservación durante el transporte al lugar de destino y su entrega en perfecto estado, sin rayones, golpes o deterioros.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **10.Garantizar la vida útil de los productos suministrados por el término mínimo de seis (06) meses contados a partir de la fecha de entrega. Se excluye de estos productos los artículos perecederos.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| **12.Cumplir con las políticas de seguridad y bioseguridad sobre los procedimientos que se deben tener en cuenta en cuanto al cuidado y almacenaje de alimentos.** | **100%** | **CUMPLIO CON INFORME DE ACTIVIDADES, FACTURA ELECTRONICA Y SALUD PAGA.** |
| | | |

**SUSPENSIONES Y REANUDACIONES DEL CONTRATO**

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

**Balance General del Contrato**

| **Concepto** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **A** | Valor inicial del contrato | $ 36.400.000 |
| **B** | Valor total de las adiciones | $ - |
| **C** | Valor total del contrato (A+B) | $ 36.400.000 |
| **D** | Valor ejecutado y causado *(antes de esta acta de pago)* | |
| **E** | Valor autorizado Factura de esta acta de pago | $ 16.328.400 |
| **F** | Valor descuento Nota Crédito | |
| **G** | Valor autorizado para pago (E-F) | $ 16.328.400 |
| **H** | Valor total ejecutado (incluida esta acta de pago D+G) | $ 16.328.400 |
| **I** | Valor por ejecutar (después de esta acta de pago C-H) | $ 20.071.600 |

**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**

| **Informe No.** | **Concepto del informe** | **Tipo (Abono o pago total del valor del informe)** | **Fecha de Pago** | **Valor Pagado** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FAVORABLE | $ 16.328.400 | 3/12/2024 | $ 16.328.400 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**CONSIDERANDOS DEL CONTRATO**

Entre INGENIERIA Y VISION S.A.S y EL MUNICIPIO DE MACEO se celebró el Contrato N° CMC-SS-064-2024 cuyo objeto es . "SUMINISTRO DE VÍVERES, ELEMENTOS DE ASEO Y OTROS PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD, BAJO EL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR "ABERCIA SIERRA DE GONZÁLEZ" DEL MUNICIPIO DE MACEO.

| **CONCEPTO** | **VALOR CONTRATO** | **VALOR PAGO AUTORIZADO** | **AMORTIZACIÓN ANTICIPO (igual al % valor autorizado del anticipo)** | **VALOR NETO A PAGAR (sin deducciones)** | **SALDO POR PAGAR DEL ANTICIPO** |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato o convenio** | | | | | |
| **Adiciones** | | | | | |
| **Pago N°.1** | | | | | |
| **Pago N°2.** | | | | | |
| **Pago N°3** | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOTALES** | | | | | |

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato se autoriza el siguiente pago:

| Valor autorizado en la presente acta | Valor ejecutado del contrato | Porcentaje ejecutado del contrato | Valor por ejecutar (debe coincidir con el Balance General) |
|---|---|---|---|
| $ 16.328.400 | $ 16.328.400 | *45%* | $ 20.071.600 |
| $ - | $ - | *0%* | |

**ACUERDAN:**

Pagar al Contratista la suma de:

**OBSERVACIONES**



**WENDY ESTEFANIA ALZATE ALZATE**
Supervisor