	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO:100.22.15
		FECHA ACTUALIZACION: Resolución 032 de marzo 15 de 2016
		Versión 01
		Página 1 de 12

CONTRATO CONVENIO	x ☐	NÚMERO:	MC-002-2024
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	20 de mayo 2024
NRO. AVANCE / INFORME DE SUPERVISION	Informe de supervisión		
OBJETO: ADQUISICIÓN IMPLEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SONSÓN ANTIOQUIA			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			**CONCEJO MUNICIPAL DE SONSÓN**
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	IMPAKTO SUPPLY SAS
		CÉDULA / NIT	900471301
VALOR INICIAL [$]:	$5'000.000		
PLAZO:	Desde el 20 de mayo hasta el 31 de diciembre o Hasta agotar existencia (sin exceder la vigencia 2024).		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	MC-002-2024		

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO
Periodo de Cobro: Mes de diciembre de 2024

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº 1341**	**Fecha: Día: 17 Mes: 05 Año: 2024**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO_x	**Fecha: Día: Mes: Año:** N/A
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	**Fecha: Día: 20 Mes: 05 Año: 2024**	
Duración total del contrato:	31 de diciembre de 2024 o hasta agotar exitencia (sin exceder la vigencia)	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día: 31 Mes: 12 Año: 2024**	

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FISICA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	100%
Descripción de la ejecución actual del Contrato	

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

Nº	**Actividades definidas en el contrato** (cláusula de actividades que tiene que ver con el objeto)	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Solicitar al CONTRATISTA los artículos objeto del contrato, de acuerdo a las necesidades del Concejo Municipal de Sonsón, los cuales serán canalizadas siempre a través del supervisor del contrato.	IMPAKTO SUPPLY SAS recibió de parte del Concejo Municipal la solicitud de los productos que requería.
2	Suministrar los elementos de aseo y cafetería, en las instalaciones del concejo municipal de Sonsón.	El contratista hizo entrega de los elementos de aseo y cafetería en las instalaciones del Concejo Municipal.
3	Tener la capacidad logística y operativa para entrega de los elementos contratados.	El contratista se encargó de toda la logística y operatividad para hacer entrega de los insumos solicitados.
4	Entregar los elementos de acuerdo con los requerimientos y especificaciones técnicas requeridas.	Los productos suministrados cumplieron con los requerimientos de calidad solicitados por el Concejo.
5	Tener la capacidad logística y operativa para dar respuesta en los tiempos mínimos y máximos requeridos por el Concejo.	El contratista hizo entrega de los productos de aseo y cafetería dentro de los tiempos solicitados y establecidos por el concejo.
6	El contratista utilizara los medios de transporte idóneos y reglamentarios para el traslado de los elementos.	El constratista uso como medio de transporte vehículos que garantizaron la entrega de los insumos de cafetería y aseo frescos, en buen estado y cumpliendo los estándares de calidad solicitados.

5	Acreditar los pagos al régimen de seguridad social en salud, riesgos y pensiones según el caso	Anexa seguridad social pagada.

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	08/08/2024 / 2024-02897	3'248.361
2		
3		
4		
5		

3. Valor Ejecutado a la Fecha	$ 7'500.000
4. Valor Pagado	$3'332.037,93
5. Valor a Cancelar	$4'173.962,07
6. Porcentaje de Ejecución Financiera del Contrato	100%

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: 9479879749
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *_limpakto supply sas_____, 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 _x __	NO ___ N/A

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 ___	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

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: **Día: Mes: Año:**
2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1		
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES		
Fecha de Suspensión:		**Tiempo (días calendario)**
1	**Día: Mes: Año**	
2	**Día: Mes: Año**	
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	**Día: Mes: Año**	
2	**Día: Mes: Año**	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Total Contrato:	$7.000.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	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	**$5'000.000**
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	**$2'500.000**
Valor Total (del Contrato o Convenio)	**$7'500.000**
Valor pagado a la fecha	**$3'332.037,93**
Valor que falta por cancelar	**$4'173.962,07**
Valor que falta por ejecutar	**$77.676,76**
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	$7'500.000
Valor pendiente de pago	$4'173.962,07
Saldo a liberar	$77.676,76

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 seguridad social
2	FE – I35590 – FE I35378
3	
4	
5	

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Presidente del Concejo Municipal 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

ROSALBA ARANZAZU GUZMAN

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 22.100.353

NESTOR DE JESÚS OROZCO SANCHEZ

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 70.114.673

JUAN CAMILO MACHADO
Firma Contratista
Cédula Nro. 71.794.478