



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

No.

002

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento:

CONTRATO

X

CONVENIO

NUMERO DEL CONTRATO

20250040CSSG

FECHA

27

Ene

2025

VALOR
INICIAL

\$

39.858.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LA FUERZA PÚBLICA QUE PRESTA SERVICIO EN LABORES TEMPORALES EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

SUPERVISOR

DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCIA

CEDULA

1.040.323.689

CARGO

SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

CONTRATISTA

INVERSIONES TABARES GIRALDO S.A.S

CEDULA O NIT

901176618-5

FECHA ELABORACION DE INFORME

6

May

2025

PERIODO DE
COBRO

19

Feb

2025

A

30

Abr

2025

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

0067

FECHA COMPROMISO
PRESUPUESTAL

27

Ene

2025

FECHA DE INICIO

(Debe ser la misma de la Fecha del Acta
de Inicio)

27

Ene

2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL
CONTRATO

31

Dic

2025

DURACION DEL CONTRATO

ONCE (11) MESES Y
CINCO (05) DIASNo. DE DIAS CALENDARIO/HABILES
TOTALES DE EJECUCION CONTRATO

335

DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS

NA

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

TIEMPO DIAS CALENDARIO

1

N/A

N/A

2

N/A

N/A

3

N/A

N/A

DURACION TOTAL DEL CONTRATO
CON LA PRÓRROGAFECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO
DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO

SI

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

No. REGISTRO
PRESUPUESTAL

VALOR DE LA ADICIÓN

1

N/A

N/A

\$

-

2

N/A

N/A

\$

-

3

N/A

N/A

\$

-

VALOR TOTAL ADICIONES

\$

-

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO

(Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)

\$

-

 <p>Municipio de La Unión</p>	<h2 style="text-align: center;">INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN</h2>		CODIGO: F-GC-007 ^{te}	
			VERSIÓN: 004	
			Fecha Elaboración: 27/01/2020	

2.3 SUSPENSIONES				
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO				NA
ACTA DE SUSPENSION N°		TIEMPO (N°de días de suspensión)		
1	N/A	N/A		

2.4 ANTICIPOS				
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS				NA
<i>El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo</i>				
<i>Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión</i>		No. Folios	N/A	
<i>Formato control de seguimiento anticipo*</i>		No. Folios	N/A	
<i>Conciliación bancaria</i>		No. Folios	N/A	
<i>Extractos bancarios</i>		No. Folios	N/A	
<i>Certificación bancaria sobre rendimientos financieros</i>		No. Folios	N/A	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 39.858.000,00
VALOR COFINANCIACIÓN	\$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 39.858.000,00
VALOR TOTAL ADICIÓN	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 39.858.000,00
VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)	\$ -
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	\$ 11.008.000,00
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	\$ 20.916.500,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 31.924.500,00
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	\$ 7.933.500,00
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)	

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	55794609551	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS									
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NA	
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS		FECHA INICIO				FECHA CORTE			
VALOR DE RENDIMIENTOS	\$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS					ANEXA RECIBO	NA	

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



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

SI

N° Planilla

9484217006

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de Inversiones Tabares Giraldo SAS y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Jurídica)

SI

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural)

NO

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

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 del paquete del Contrato que se encuentra

NA

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA	VIGENCIA AL DD/MM/AAAA	VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			N/A
Pago anticipado			N/A
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal			N/A
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales			N/A
Estabilidad y calidad de la obra			N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			N/A
Calidad del servicio			N/A
Provisión de repuestos y accesorios			N/A
Póliza Responsabilidad Extracontractual			N/A
Otros			N/A

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA

Indique el porcentaje Total de Ejecución
Financiera.

80,10%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO
1	El servicio de la alimentación se realizará por parte del contratista de acuerdo a las especificaciones técnicas y precios del presente estudio previo y a la invitación que sea publicada por el Municipio.	SE SUMINISTRÓ LA ALIMENTACION PARA LA FUERZA PÚBLICA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

2	El contratista deberá contar con un punto de servicio o con el domicilio en el área urbana de La Unión Antioquia, lo cual permite la reducción de los tiempos de entrega, además de que la Administración Municipal a través del personal que disponga en cualquier momento pueda verificar la manipulación de los mismos y así garantizar la calidad y oportuna atención en los eventos que se desarrollen.	SE CUENTA CON UN RESTAURANTE EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN.
3	El contratista deberá garantizar la prestación del servicio en el momento y lugar que se requiera, incluyendo, sábados, domingos y festivos, realizando la entrega de los mismos en el Comando Municipal, y/o Subestación del Corregimiento Mesopotamia, según indicaciones del supervisor del contrato.	SE GARANTIZÓ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, DURANTE LOS DÍAS SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, INCLUIDOS DOMINGOS Y FESTIVOS. (SE ANEXAN PLANILLAS FIRMADAS)

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?			NA
¿ POR QUÉ?			
No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1	N/A	N/A	N/A

5.3. OBSERVACIONES

1	
---	--

6. ANEXOS

		Marque X
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	ITG 948
2	Informe de actividades presentado por el contratista	x
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.	x
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantía- ADRES	N/A
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)	N/A

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
INVERSIONES TABARES GIRALDO S.A.S		DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCIA	
Firma:		Firma:	
Cedula No.	901176618-5	Cedula No.	1.040.323.689