N° CONTRATO	**MC-009 DEL 01/07/2025**
PERIODO DE VERIFICACIÓN	**DEL 01/08/2025 AL 30/08/2025**
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE COPACABANA
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE
CONTRATISTA:	INVERSIONES ALA S.A.S.
CC O NIT DEL CONTRATISTA	900.465.115-9
REPRESENTANTE LEGAL:	ALFREDO DUQUE CRUZ
CC DEL REPRESENTANTE LEGAL	75.070.252
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	LINA MARCELA FORONDA FONNEGRA
OBJETO:	**“**SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS, MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO Y DEMAS INSUMOS REQUERIDOS PARA ANIMALES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR DE PASO ANIMAL MUNICIPAL, DANDO, CUMPLIENDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 SOMOS UN NUEVO AIRE Y EN EL PLAN DE ACCION 2025,2 2 1 4”.
VALOR INICIAL:	$30.000.000
PLAZO:	EL PLAZO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL SERÁ DESDE EL INICIO ESTABLECIDO EN EL SECOP II O EN CONSTANCIA DE ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.
FECHA DE INICIO:	01 DE JULIO DE 2025
ADICIONES:	N/A
VALOR MÁS ADICIONES:	$30.000.000
AMPLIACIONES:	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	EL PLAZO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL SERÁ DESDE EL INICIO ESTABLECIDO EN EL SECOP II O EN CONSTANCIA DE ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.

SUSPENSIONES:	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2025		
INTERVINIENTES EN EL INFORME			
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	LINA MARCELA FORONDA FONNEGRA		
CONTRATISTA	INVERSIONES ALA S.A.S.		
UBICACIÓN	MUNICIPIO DE COPACABANA		
HORA DE INICIO	2PM	**HORA DE FINALIZACIÓN**	3PM

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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PERIODO	OBSERVACIONES (EVIDENCIAS)
1.Cumplir con el objeto del contrato en la forma y oportunidad pactada.	Este informe es el correspondiente para anexar las evidencias de la entrega del pedido del mes, el cual se cobra en la factura FV-ALA 36691 del 24/09/2025.	
2.Suministrar la droga veterinaria e insumos médicos en las cantidades solicitadas en las instalaciones del Hogar de Paso Animal ubicado en la Carrera 53#52-72 del barrio Simón Bolívar del Municipio de Copacabana.	El pedido se solicitó el 01/09/2025 y se recibe el día 23/09/2025, todo lo relacionado al pedido de medicamentos e insumos médicos relacionados en la factura de venta.	Se reciben los suministros dentro de los plazos establecidos .

3.Entregar los productos en condiciones de óptima calidad, con fechas de vencimiento mayores (mínima de 12 meses), en óptimas condiciones, con empaques en perfecto estado sin rastro de deterioro; transportados (sin costo adicional alguno), descargados y entregados en los plazos y lugares acordados en las cantidades requeridas, según instrucciones impartidas por el supervisor designado del contrato para atender el objeto contratado.	La entrega de los productos se realizó sin ninguna anormalidad	   
4.Atender las exigencias presentadas por el Municipio, conforme a solicitudes remitidas por parte del supervisor del contrato.	El pedido de medicamentos e insumos médicos cumplió con todos los requerimientos del supervisor.	
5.Acatar las observaciones que presente la entidad por intermedio del interventor del contrato y que estén dirigidas a garantizar la correcta ejecución contractual.	Se han acatado todas las solicitudes realizadas por parte del interventor del contrato.	
6.Entregar los elementos e insumos con las calidades, cantidades y especificaciones exigidas correspondientes por el supervisor del contrato	Los elementos entregados coinciden con los elementos solicitados en el pedido.	pedido copa.xlsx

7.El proveedor se compromete a entregar los insumos requeridos a más tardar en dos (02) días hábiles luego de realizada la solicitud por la entidad.	La entrega del pedido cumplió con el tiempo establecido dentro del contrato	Se recibe a satisfacción el pedido
8.Los artículos o insumos defectuosos o de mala calidad podrán ser devueltos por el Municipio y el contratista deberá por otros que cumplan las condiciones anteriormente señaladas sin costo, adicional para el Municipio, en un plazo no superior a dos (2) días calendario.	Este pedido no contó con medicamentos o insumos médicos que requerían de devolución.	No se realiza ninguna devolución todo cumple
9.Asumir por cuenta propia todos los costos y gastos que se generen por concepto de transporte, carga, descarga y entrega de los elementos objeto del contrato en el Municipio de Copacabana.	El contratista no solicita pagos adicionales a parte de la factura de venta y en ella solo están diligenciados los insumos y medicamentos.	
10.Informar oportunamente al supervisor sobre las anomalías que se presenten para el buen desempeño de la actividad.	En este pedido no se presentaron anomalías.	N/A
11.Estar dispuesto y disponible para los requerimientos que efectúe la Administración Municipal, en relación con el objeto del contrato.	El contratista se encuentra a total disposición de los requerimientos y durante este pedido cumplió con cada uno de ellos.	 

12.Contar con capacidad y disponibilidad para el cumplimiento total de la entrega de los productos solicitados.	El contratista cumplió a cabalidad los tiempos estipulados y los productos solicitados.	

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 es el máximo

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento del objeto contratado.					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio.					X
Cumplimiento en los tiempos de entrega asignados.					X
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista.					X

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

No Aplica

COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE
N/A	N/A	N/A

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor inicial del contrato	$30.000.000
Registro presupuestal inicial	3316 DEL 26/06/2025
Valor Adiciones	N/A
Registro presupuestal adiciones	N/A
Valor Total del Contrato	$30.000.000
Valor pagado	$13.979.008
Valor a pagar en este periodo	$9.429.762
Valor total ejecutado	$13.979.008
Saldo	$6.591.230
FECHA PRÓXIMO ENCUENTRO DE VERIFICACIÓN	30/11/2025

El supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato y a la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y pago a parafiscales (cuando aplique) para el periodo de cobro de conformidad con las Leyes 1150 de 2007, 1562 de 2012 y el Decreto 723 de 2013 compilado por el Decreto 1072 de 2015 y demás normas complementarias.

El supervisor delegado del contrato certifica que a la fecha las pólizas que se derivaron del contrato de la referencia se encuentran debidamente actualizadas en valores, amparos y vigencias.

Observaciones: En atención al incremento en la atención de caninos y felinos y a la dinámica operativa del hogar de paso municipal, se hace necesario ajustar las cantidades contempladas en el contrato N° MC-009-2025, cuyo objeto es el "SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO Y DEMÁS INSUMOS REQUERIDOS PARA ANIMALES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR DE PASO ANIMAL MUNICIPAL, DANDO CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 'SOMOS UN NUEVO AIRE' Y EN EL PLAN DE ACCIÓN 2025, 2.2.1.4".

La presente adición se encuentra directamente relacionada con el objeto del contrato, pues permitirá garantizar la continuidad y suficiencia en el suministro de medicamentos y demás insumos, asegurando el cuidado, la salud y el bienestar de los animales bajo custodia del hogar de paso municipal. En consecuencia, la administración municipal considera procedente realizar una adición al contrato por un valor de QUINCE MILLONES DE PESOS M.L. ($15.000.000), equivalente al 50% del presupuesto inicial, con el fin de atender oportunamente las necesidades actuales y fortalecer la atención responsable de los animales en condición de vulnerabilidad.

Para constancia de lo anterior por los que intervinieron a los 30 días del mes de octubre de 2025

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**CONTRATISTA:** ALFREDO DUQUE CRUZ CC.75.070.252 Representante Legal INVERSIONES ALA S.A.S.