	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	**CODIGO:** 110.07.02
		VERSIÓN: 01
		Página 1 de 6

INFORME DE SUPERVISIÓN										**No.**	**002**	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*		**CONTRATO**	X	**CONVENIO**	

NUMERO DEL CONTRATO	MC - 036-2025	**FECHA**	17	Oct	2025	**VALOR INICIAL**	$	14.999.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS SERVIDAS PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD Y BAJO LA CUSTODIA DEL PERSONAL ADSCRITO A LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE FRONTINO ANTIOQUIA Y A LA SUB ESTACIÓN DE POLICÍA DEL CORREGIMIENTO DE NUTIBARA

SUPERVISOR	ANA CAROLINA GUTIERREZ HERRERA	**CEDULA**	37.896.392
CARGO	Secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos		
CONTRATISTA	JUAN GUILLERMO GUZMAN USUGA	**CEDULA O NIT**	3.482.803

FECHA ELABORACION DE INFORME	1	DIC	2025	**PERIODO DE COBRO**	1	NOV	2025	A	30	NOV	2025

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	**No.**	***1790***	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**	17	OCT	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	17	OCT	2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	31	DIC	2025

DURACION DEL CONTRATO	2 MES 14 DIAS	**No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO**	74	**DIAS**

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NO

CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**TIEMPO DIAS CALENDARIO**
1	N/A	
2	N/A	
3	N/A	

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA	N/A	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA**			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO	NO

CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**VALOR DE LA ADICIÓN**
1	N/A		$ -
2	N/A		$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	$ -
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$ 14.999.000

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO	NO

	ACTA DE SUSPENSION N°	TIEMPO (N°de dias de suspensión)
1	N/A	

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS	NO

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
Formato control de seguimiento anticipo*		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$ 14.999.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 14.999.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 14.999.000**
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).	$ 1.767.600
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 5.024.400
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 6.792.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 8.207.000**
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.**	24080020666	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS									NO
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO					FECHA CORTE			
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS					ANEXA RECIBO	NO	

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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

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 9494801109
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ 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 Juridica)	N.A

4.2. VERIFICACION EN EL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA- FOSYGA

El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema FOSYGA . (Aplica para persona Natural)	SI

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	N.A

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

5. COMPONENTE TÉCNICO

	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: 110.07.02
		VERSIÓN: 01
		Página 1 de 6

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	45,28%

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	DESAYUNO: Porción de arepa, tostadas o galletas Porción de queso o quedito Huevo Chocolate o café	Durante el mes se llevaron a cabo 88 desasyunos valor de cada uno 13,000$ un valor de 1,144,000$
2	ALMUERZO: Sopa Proteína (Carne cerdo, res o pollo) Ensalada Papa, yuca o plátano maduro Arroz Vaso de jugo	Durante el mes se llevaron a cabo 89 almuerzos valor de cada uno 21,800$ un valor total de $1.940.200
3	CENA: Sopa Proteína (Carne cerdo, res o pollo) Ensalada Papa, yuca o plátano maduro Arroz Vaso de jugo	Durante el mes se llevaron a cabo 89 cenas, valor unitario 21,800$ un valor total de $1.940.200

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

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	N.A

¿ 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			

	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	**CODIGO:** 110.07.02
		VERSIÓN: 01
		Página 1 de 6

5.3. LIQUIDACIÓN

	SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	NO

Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:

1

Valor inicial del Contrato:	**$14.999.000**
Valor Adiciones (si las hubiere):	
Valor Definitivo del Contrato:	**$14.999.000**

El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:

El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de: _____

En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el dia de 2025 el Contrato Nro.

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

			Marque x
1	Informe de ejecución presentado por:	JUAN GUILLERMO GUZMAN USUGA	x
2	Cuenta de Cobro o Factura Numero	FE213	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 Garantia- FOSYGA		x
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
ANA CAROLINA GUTIERREZ HERRERA	
FIRMA	Ana Carolina Gutierrez H
C.C. 37.896.392	