2025020002924
Fecha Radicado: 2025-07-04 10:53:12

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**

INFORME No.:	No. 3	**SUPERVISIÓN** X	**DE SEGUIMIENTO**	☐	**FINAL**	☐
		INTERVENTORÍA ☐	**PARA PAGO**	X		
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde:	01/06/2025	Hasta:	30/06/2025	
PERIODO PARA PAGO		Desde:	01/06/2025	Hasta:	30/06/2025	

(Diligenciar los campos con la información del contrato y acta de inicio)

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATANTE				FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE	
CONTRATISTA/CONVENIANTE O ASOCIADO				CROWE CO S.A.S	
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT-RUC)				830.000.818-9	
CONTRATO	☐	NÚMERO:		4600017932	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		Marzo 27 de 2025	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CONTRATO/CONVENIO:				Abril 1 de 2025	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUDITORIA EXTERNA Y REVISORÍA FISCAL PARA LA FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA				
VALOR [$]:	**INICIAL:**	*NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/L $954.955.960* *Valor 2025 $280.478.240* *Valor 2026 $317.474.150* *Valor 2027 $357.003.570*			
	ADICIONES N/A	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**	
		No.	N/A	N/A	
	VALOR TOTAL:	*NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/L $954.955.960*			
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		NA			
PLAZO:	**INICIAL**	TREINTA Y SEIS (36) MESES, DESDE EL 1 DE ABRIL 2025 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2027			
		FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**		
		01/04/2025	*31/12/2027*		

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**

	N/A	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
		No.	N/A	N/A
	PLAZO TOTAL	TREINTA Y SEIS (36) MESES, DESDE EL 1 DE ABRIL 2025 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2027.		
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES: *Inserte una fila por cada una de las suspensiones que registre el contrato*		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
		No.	N/A	N/A
		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		N/A

REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	RPC NUMERO: *4200011697*
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	*18-03-2025*
TIENE GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS		SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		100791

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	*ALEJANDRA NOREÑA OSORIO ISABEL CRISTINA ALZATE CHALARCA*
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	NA

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO

2.1. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA	
DESCRIPCIÓN	**TOTAL**
Valor inicial del contrato	$ 954.955.960
Valor total adiciones	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 954.955.960
Anticipos o pagos anticipados	-
Valor pagado a la fecha	$ 62.328.496
VALOR TOTAL PAGOS AVALADOS	$ 62.328.496
Recursos ejecutados	$ 93.492.744

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**

Recursos no ejecutados	$ 861.463.216
Porcentaje de ejecución financiera	10%
Porcentaje por ejecutar	90%

2.2. CONTROL DE PAGOS. (Conforme a la cláusula "forma de pago" estipulada en el contrato).

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	Marzo 27 de 2025	$ 954.955.960				$ 954.955.960
Pago No. 1	Abril 2025		$ 31.164.248		$ 31.164.248	$ 923.791.712
Pago No. 2	Mayo 2025		$ 31.164.248		$ 31.164.248	$ 892.627.464
Pago No. 3	Junio 2025		$ 31.164.248		$ 31.164.248	$ 861.463.216
TOTALES		$ 954.955.960	$ 31.164.248		$ 31.164.248	

Nota: Se deberán agregar celdas según el número de pagos a realizar.

2.3. RELACIÓN DE FACTURACIÓN

Facturas o cuenta de cobro	No. De factura	No. Radicado FLA	Fecha de radicado FLA de la factura	Valores incluido IVA (si aplica)
	FE-111373	2025010002466	24/04/2025	$ 31.164.248
	FE-111708	2025010002858	06/05/2025	$ 31.164.248
	FE- 112474	2025010003869	04/06/2025	$ 31.164.248
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe				$ 31.164.248

De conformidad con el Recibo a Satisfacción N° 5000247395 o entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago/desembolso No. 3 al contratista/conveniante, por valor de: ($31.164.248) TREINTA Y UN MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ML el cual se relaciona en la tabla anterior.

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO- TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

3.1 SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DEL CONTRATO

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

- Revisiones de declaraciones impuestos (estampillas, tasa prodeprote ,ICA, Retención en la fuente, IVA, IPO consumo, bimestre de IVA.
- Firma en cada una de las declaraciones revisadas y presentadas
- Certificaciones emitidas
- Requerimiento de planeación
- Visita de conocimiento de procesos
- Revisión de impuesto sobre la Renta.

3.2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	**% EJECUCIÓN**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
De acuerdo con la ejecución de las obligaciones y actividades relacionadas en el punto anterior, para el período objeto de evaluación se cuenta con el siguiente porcentaje de ejecución:	6%	Las actividades se han ejecutado según lo convenido en el contrato pactado.
Porcentaje de ejecución física acumulado con corte a la fecha de elaboración del informe	10%	Se han ejecutado las actividades de acuerdo a lo convenido en el contrato, entre otras revisiones de documentación de los procesos, revisión y firma de impuesto al consumo y demás declaraciones que se deben presentar.

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**

3.3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS	
FECHA	OBJETIVO/CONCLUSIONES/OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES
Junio 2025	Se realizaron reuniones de los diferentes procesos de la Dirección Financiera y como se desarrollan cada una de las actividades del área.

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

N/A

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

Matriz de Riesgos del Contrato	**Sin afectación.** **En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.**

7. ESTADO DE LA GARANTÍA

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**

GARANTÍA	**N°**	11-45-101163281
	FECHA EXPEDICIÓN	31/03/2025
	ASEGURADORA	Seguros del Estado S.A

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA							
AMPAROS	**%**	**VIGENCIA**					
		DESDE			**HASTA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento	**10**	01	04	2025	30	06	2028
Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	**5**	01	04	2025	31	12	2028
Calidad del bien o servicio y correcto funcionamiento de los bienes	**15**	01	04	2025	31	12	2030

8. ANEXOS.

- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral.
- Recibo a satisfacción.

Atentamente,

ALEJANDRA NOREÑA OSORIO
SUPERVISOR

ISABEL CRISTINA ALZATE CHALARCA
SUPERVISOR

2025020002924
Fecha Radicado: 2025-07-04 10:53:12

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 1
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2022/06/15**