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

INFORME DE SUPERVISIÓN									**No.**	**001**	
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO											
Seleccione con una ***X*** *el tipo de documento:*						**CONTRATO**	X	**CONVENIO**			
NUMERO DEL CONTRATO	CMMC-01 CS-001 DE 2026		**FECHA**	30	Ene	2026	**VALOR INICIAL**	$	29.297.450		
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO											
"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERÍA, ASEO, ALIMENTACIÓN Y DE OFICINA PARA LA CORRECTA FUNCIONALIDAD DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE FRONTINO"											
SUPERVISOR	John Fredy Medina Montoya						**CEDULA**	8.085.094			
CARGO	Presidente Honorable Concejo										
CONTRATISTA	Juan Guillermo Guzman Usuga						**CEDULA O NIT**	3.482.803			
FECHA ELABORACION DE INFORME	10	Feb	2026	**PERIODO DE COBRO**	30	Ene	2026	**A**	9	Feb	2026
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO											
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				**No.**	***0193***	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**	30	Ene	2026		
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	30	Ene	2026	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**			30	Ago	2026		
DURACION DEL CONTRATO	7 meses			**No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO**			210	**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				**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				**$**	-						

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

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	

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	**$**	**29.297.450**
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**29.297.450**
VALOR TOTAL ADICIÓN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**29.297.450**
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).	$	2.604.900
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**2.604.900**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$**	**26.692.550**
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
	9498015101
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)	NO

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	NO

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

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	**8,89%**

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	Suministrar los elementos descritos en la ficha técnica	El contratista ha realizado la entrega del 8,89 % de los suministros del contrato
2	Recibir instrucciones del supervisor del contrato sobre los tiempos, modos y lugares de entrega de los bienes contratados.	El contratista a cumplido
3	Contar con el personal idóneo y competente, el cual debe cumplir con las obligaciones, requisitos, experiencia y habilidades contenidos para la ejecución del contrato.	El contratista ha cumplido
4	El CONTRATISTA asumirá cualquier obligación que pudiere serle impuesta a la Administración Municipal por cualquier violación de la ley en la ejecución del contrato.	No se han presentado obligaciones impuestas por cualquier violación de la ley en la ejecución del contrato
5	Acatar de manera inmediata las observaciones y requerimientos que le formule el supervisor del contrato.	No se han presentado observaciones y requerimientos por parte del contratante
6	Informar al supervisor del contrato, de las novedades que surjan durante la ejecución del objeto contractual.	No se han presentado novedades durante la ejecucion del objeto contractual
7	Rendir informes mensuales (en medio físico) sobre el cumplimiento de los servicios prestados y las actividades desarrolladas	El contratista a rendido informe fisico obre el cumplimiento de los servicios prestados y las actividades desarrolladas
8	Cumplir con el objeto del contrato y con cada una de las actividades descritas para el desarrollo del mismo, con la diligencia, eficiencia y responsabilidad requerida.	El contratista a cumplido con el objeto del contrato y con cada una de las actividades descritas para el desarrollo del mismo, con la diligencia, eficiencia y responsabilidad requerida.

9	Guardar absoluta reserva de lo que conozca en razón o con ocasión de la ejecución contractual.	El contratista ha guardado absoluta reserva
10	Atender las solicitudes presentadas por el contratante y aceptar las recomendaciones que se hagan en lo atinente a la prestación del servicio.	No se han presentado solicitudes por el contratante
11	Asumir, reconocer y pagar todos los aportes parafiscales que se deriven del contrato y girarlo a las entidades recaudadoras dentro de los plazos establecidos por la Ley.	El contratista reconoce los aportes parafiscales que seran deducidos en el momento del pago
12	Cumplir con el pago oportuno de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.	El contratista cumplio con el pago aportuno de los aportes al sistema integral de seguridad social
13	Las demás que sean inherentes al contrato	No se han presentado inherencias al contrato

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

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO

¿ 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			

5.3. LIQUIDACIÓN

SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	

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

Valor inicial del Contrato:	

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

1	**Valor Adiciones (si las hubiere):**	
	Valor Definitivo del Contrato:	

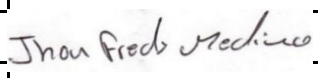
El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:

El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de: **$0**

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 de 2025 el Contrato Nro. CMMC-01-2025__, renunciando a cualquier reclamación posterior.

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	Factura electronica de venta FE233	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)		x

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		
	John Fredy Medina Montoya	
	FIRMA	
	C.C. 8085094	