2026020002216
Fecha Radicado: 2026-04-17 13:57:40

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

INFORME DE SUPERVISIÓN	No. 3	**DE SEGUIMIENTO**	X	**FINAL**	☐
		PARA PAGO	☐		
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	24/04/2025	Hasta:	17/04/2026	
PERIODO PARA PAGO	Desde:		Hasta:		

(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				INFOLAFT S.A.S.
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT-RUC)				900.633.325-1
CONTRATO/CONVENIO	NÚMERO:			4600017990
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:			24/04/2025
	FECHA DEL ACTA DE INICIO:			N.A.
OBJETO	SERVICIO DE PLATAFORMA DE VERIFICACIÓN EN LINEA DE LOS DATOS DE LOS CLIENTES, PROVEEDORES Y OTROS TERCEROS, CONTRA LAS LISTAS RESTRICTIVAS (OFAC -ONU-PROCURADURIA FISCALIA, ENTRE OTRAS), CON MODULO PARA LA GESTION DE CASOS, PARA FORTALECER LA PREVENCION DEL LAVADO DE ACTIVOS, LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y LA PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCION.			
VALOR [$]:	**INICIAL:**	NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CINCO PESOS M/L ($9.197.005) IVA EXENTO Y LOS DEMÁS GASTOS EN LOS QUE INCURRA EL CONTRATISTA		
	ADICIONES	**No**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**
			"N/A"	"N/A"
	VALOR TOTAL:	NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CINCO PESOS M/L ($9.197.005) IVA EXENTO Y LOS DEMÁS GASTOS EN LOS QUE INCURRA EL CONTRATISTA		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A		
PLAZO:	**INICIAL**	DOCE (12) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA		
		FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACIÓN**
		24/04/2025		24/04/2026

2026020002216
Fecha Radicado: 2026-04-17 13:57:40

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

	PRÓRROGAS	**No**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			N/A	N/A
	PLAZO TOTAL	DOCE (12) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA		
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:		**No**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
			N/A	N/A
		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:		4200011712
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		24/04/2025
TIENE GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS		SI		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		100829		

RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO (adiciones, prórrogas, otros sí)		
No. Modificación	Tipo de Modificación	Fecha
N/A	N/A	N/A

SUPERVISOR(ES)	**NOMBRE(S)** **CARGO Y ÁREA**	GERMAN EDUARDO PLATA ECHEVERRI Profesional especializado – Subgerencia administrativa
	NO. DE RADICADO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	2025060000232

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO

2.1. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.197.005,00
4. Anticipos o pagos anticipados	$ 0,00
5. Recursos pagados / desembolsados a la fecha	$ 9.197.005
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$ 9.197.005,00
7. Valor que se va a facturar y pagar con el presente informe en caso de tratarse de informe para pago	$ 0,00
8. RECURSOS EJECUTADOS	$ 9.197.005,00
9. Recursos no ejecutados	$ 0,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	**100%**
PORCENTAJE POR EJECUTAR FINANCIERA	**0%**

2.2. RELACIÓN DE FACTURACIÓN

Facturas o cuenta de cobro	No. Pago	No. De factura	No. Radicado FLA	Fecha de radicado FLA de la factura	Valores incluido IVA (si aplica)
	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe					N.A.

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

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	SALDO
Valor Inicial	24/04/2025	$ 9.197.005		$ 9.197.005
Pago No. 1	13/05/2023		$ 9.197.005	0
TOTALES		$ 9.197.005	$ 9.197.005	

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

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO - TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

3.1. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DEL CONTRATO

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:

Nota 1: Se deberán agregar tantas filas, como obligaciones, actividades y entregables se relacionen

3.1.1 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES / ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE/ENTREGABLE
Prestar el servicio de acuerdo con las especificaciones contempladas en la cláusula octava “obligaciones del contratista”	Servicio de consultas en listas especiales prestado sin interrupciones	Reportes de consultas realizadas a través del servicio en carpetas de los usuarios Se adjunta Reporte general de Consultas Realizadas e Imagen de Pantallazo del aplicativo que evidencia la disponibilidad de consultas en el servicio.

3.2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	**% EJECUCIÓN**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

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:	100%	Se cumple de acuerdo con lo planeado
Porcentaje de ejecución física acumulado con corte a la fecha de elaboración del informe	98%	Se cumple de acuerdo con lo planeado

- Para los contratos tipo bolsa la ejecución física será la misma que la ejecución financiera
- Para los contratos de prestación de servicios se cuantifica según el plazo del contrato

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	ACCIÓN REALIZADA	RIESGO RELACIONADO (Matriz de Riesgo EP)	FECHA DE OCURRENCIA
N.A.	N.A.	N.A.	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).

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

OBLIGADO A PRESENTAR SEGURIDAD SOCIAL			**SÍ**	**X**	
			NO		
PERSONA NATURAL			**PERSONA JURÍDICA**	**SÍ**	**NO**
Planilla número			**Certificado de Representante Legal**	X	
Período de Cotización			**Certificado de Revisor Fiscal**	X	
Fecha de pago			**Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal**	X	
Valor base de cotización					
Salud			**Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal**	X	
Pensión					
ARL – Tipo de Riesgo	**ARL**	**RIESGO**	**Periodo de Cotización** Abril 2025	**Periodo Salud**	**Periodo Pensión**
				04/25	04/25

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. ESTADO DE LA GARANTÍA

		INICIAL	**MODIFICACIONES (SI APLICA)**
GARANTÍA	**N°**	18-45-101181366	
	FECHA EXPEDICIÓN	23/04/2025	
	ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
	FECHA APROBACIÓN	24/04/2025	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**N°**	N.A.	
	FECHA EXPEDICIÓN	N.A.	
	ASEGURADORA	N.A.	
	FECHA APROBACIÓN	N.A.	

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA							
AMPAROS	**%**	**VIGENCIA**					
		DESDE			**HASTA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento	10%	22	04	2025	30	06	2026
Calidad del bien o servicio y correcto funcionamiento de los bienes	10%	22	04	2025	30	06	2026

7. ANEXOS.
N/A.

Atentamente,



GERMAN EDUARDO PLATA ECHEVERRI
SUPERVISOR