2026020003588
Fecha Radicado: 2026-07-01 07:39:11

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

INFORME DE SUPERVISIÓN	No. 01	**DE SEGUIMIENTO**	X	**FINAL**	☐
		PARA PAGO	X		
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	Fecha 03/06/2026	Hasta:	Fecha 30/06/2026	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	Fecha 03/06/2026	Hasta:	Fecha 30/06/2026	

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATANTE				**FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE**
CONTRATISTA/CONVENIANTE O ASOCIADO				Instrumentación y soluciones para laboratorio S.A.S (INSOLAB)
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT-RUC)				900.625.659-0
CONTRATO/CONVENIO	NÚMERO:			4600019127
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:			03/06/2026
	FECHA DEL ACTA DE INICIO:			03/06/2026
OBJETO	ADQUIRIR CONSUMIBLES AGILENT PARA LOS EQUIPOS CROMATÓGRAFO DE GASES (CG) Y CROMATÓGRAFO LÍQUIDO (HPLC) MARCA AGILENT Y CONSUMIBLES PARA EL CROMATÓGRAFO DE GASES (CG) MARCA SHIMADZU DE LA OFICINA DE LABORATORIO DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA. (Lotes 2 y 3)			
VALOR [$]:	**INICIAL:**	**CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECE PESOS M/L. ($ 52.776.013).** Incluido IVA del 19% y todos los gastos en los que deba incurrir el contratista para el cumplimiento de este contrato.		
	ADICIONES	**No**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**
			N/A	N/A
	VALOR TOTAL:	**CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECE PESOS M/L. ($ 52.776.013).** Incluido IVA del 19% y todos los gastos en los que deba incurrir el contratista para el cumplimiento de este contrato.		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A		

2026020003588
Fecha Radicado: 2026-07-01 07:39:11

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

PLAZO:	**INICIAL**	**Tres (3) meses**, contados a partir de la legalización de la orden de compra, sin superar el 31 de agosto de 2026.		
		FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACIÓN**
		03/06/2026		31/08/2026
	PRÓRROGAS	**No**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			N/A	N/A
	PLAZO TOTAL	N/A		
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:		**No**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
			N/A	N/A
		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		N/A

REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4200012043
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	26/05/2026
TIENE GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS		SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		101069

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**	LUZ AYDA PALACIO VILLADA PROFESIONAL UNIVERSITARIO OFICINA DE LABORATORIO
	NO. DE RADICADO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	2026020003132

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

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO

2.1. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA	
DESCRIPCIÓN	**TOTAL**
1. Valor inicial del contrato	$ 52.776.013,00
2. Valor total adiciones	$ 0,00
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 52.776.013,00
4. Anticipos o pagos anticipados	$ 0,00
5. Recursos pagados / desembolsados a la fecha	$ 0,00
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$ 0,00
7. Valor que se va a facturar y pagar con el presente informe en caso de tratarse de informe para pago	$ 29.775.842,28
8. RECURSOS EJECUTADOS	$ 29.775.842,28
9. Recursos no ejecutados	$ 23.000.170,72
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	**56,42%**
PORCENTAJE POR EJECUTAR FINANCIERA	**43,58%**

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)**
	Pago No.1	F 6731	2026010004776	18/06/2026	$ 27.896.235,85
		F6740	2026010005000	25/06/2026	$ 1.879.606,43
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe					$ 29.775.842,28

De conformidad con el recibo de entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor autoriza el pago/desembolso No. 1 al contratista por valor de: VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS M/L. ($29.775.842,28), el cual se relaciona en la tabla anterior.

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

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	03/06/2026	$ 58.776.013,00		$ 58.776.013,00
Pago No. 1	30/06/2026		$ 29.775.842,28	$ 23.000.170,72
TOTALES		$ 58.776.013,00	$ 29.775.842,28	$ 23.000.170,72

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

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:

3.1.1 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES / ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE/ENTREGABLE
Entregar los consumibles objetos del contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas determinadas por la FLA.	El 20 y 26 de junio se reciben los consumibles entregados bajo remisión F6731 y se revisan con el personal de almacén de materiales y repuestos.	• Recibo de entrada de mercancía No.5000263866 para los consumibles del 20-06-2026 y No. 5000263885 para los recibidos el 26-06-2026, los cuales fueron emitidos por almacén bajo Facturas electrónicas F6731 y F6740.

2026020003588
Fecha Radicado: 2026-07-01 07:39:11

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE/ENTREGABLE
Cumplir con las especificaciones técnicas exigidas para cada lote, las cuales serán verificadas por el supervisor del contrato en un periodo no mayor a 3 días después de su llegada al LAB-FLA	Se revisan los consumibles recibidos en ambas fechas, y el 2026-06-26 se realizan las reservas de éstos bajo números 130568 y 130570 respectivamente.	• Revisión de códigos con remisiones.
Acogerse al presupuesto establecido en la presente solicitud de oferta, el cual está basado en los estudios de mercado y a sus notas adjuntas. La propuesta debe incluir dentro del precio todos los gastos de transporte en los que incurra.	• Se revisa la orden de compra con la factura y se verifican los precios.	• Registro y verificación de la ejecución del contrato en el Formato FO-M3-P5-050 Recepción reactivos y materiales del laboratorio LAB-FLA V3, identificado como FO-M3-P5-050 Recepción contratos 2026 ubicado en la carpeta 46. laboratorio (gestión documental) (\\FLAEICEVFS-01) (X:) > Contratos > 2026
Pagar oportunamente una vez sea presentada la factura correspondiente debidamente radicada ante el Centro de Administración Documental de la Fábrica de Licores, previa constancia de recibo a entera satisfacción por parte de la Oficina de Laboratorio.	• Presente informe de pago.	• En la orden de compra se especifica que la condición de pago debe ser a 60 días. Plazo hasta agosto 25
Realizar la Supervisión del contrato, según lo establecido en el Acuerdo 03 de 2020.	• Presente informe de supervisión.	• Ninguna

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

3.2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	**% EJECUCIÓN**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
Entregar los consumibles objetos del contrato 4600019127, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas antes de programar el servicio de mantenimiento para los equipos Cromatógrafo de gases (CG) y Cromatógrafo de líquidos (HPLC) marca AGILENT de la Oficina de laboratorio de la Fábrica de licores y alcoholes de Antioquia garantizando así su disposición al momento de prestar el servicio a fin de evitar retrasos y/o reprocesos.	56,42 %	Prevenir futuras fallas Cromatógrafo de gases (CG) 6890N y Cromatógrafo de líquidos (HPLC) 1260 marca AGILENT, mediante la compra de consumibles que permitan la existencia de un stock para el reemplazo de las piezas desgastadas con el fin de garantizar la operatividad de los cromatógrafos y llevar a cabo los ensayos necesarios para establecer la conformidad con la especificación de las materias primas, los productos en proceso y los productos terminados y así dar cumplimiento de los estándares de calidad definidos por la Fábrica.

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
Ninguna	No aplica	No aplica	No aplica

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**		
			NO	**X**	
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**	**Periodo Salud**	**Periodo Pensión**

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°**	21-45-101515187	N.A
	FECHA EXPEDICIÓN	01-06-2026	N.A
	ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A	N.A
	FECHA APROBACIÓN	03-06-2026	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 %	02	06	2026	02	02	2027
Calidad de los elementos	10 %	02	06	2026	04	02	2027

7. ANEXOS.

- SOPORTES FACTURA
  a. Recibo de mercancía (2 entradas)
  b. Aportes parafiscales 2026-06-02
  c. Certificado junta central de contadores
  d. Cédula y Tarjeta profesional de revisor fiscal
  e. Certificado bancario DAVIVIENDA 2026-06-04

- SOPORTES SERVICIO
  a. Remisión 6731
  b. Remisión 6740
  c. Certificado de análisis FID
  d. Correo electrónico inicial

Atentamente,

LUZ AYDA PALACIO VILLADA
SUPERVISOR