1. TIPO DE SUPERVISION

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Numero 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u orden de compra y/o servicio o Aceptación de Oferta No. 4143.010.26.1.1571 de 2020

Nombre del Contratista: **CONSORCIO SIN FRONTERAS**

Documento de identificación del contratista: 901427900-6

Nombre (s) del Supervisor (es): **MARIO HERNAN COLORADO**

Organismo: SECRETARIA DE EDUCACION	No. Teléfono y Extensión:

Objeto del contrato: SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE CON APLICACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ESTANDARES Y CONDICIONES MÍNIMAS EXPEDIDAS POR PARTE DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL". FICHA EBI 26002200.VIGENCIA 2020 GRUPO 3

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
23/NOVIEMBRE/2.020	Hasta el 24/DICIEMBRE/2.020

Modificación al contrato 1: 10 de diciembre de 2020

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Cesión NA

Terminación Anticipada NA

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del Contrato: DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES NOVECINETOS NOVENTS MIL QUINIENTOS SEIS PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS ($2.273.990.506.56)

Valor adición 1: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS MCTE ($184.377.608.64)

Adición No. N/A

Prórroga No. N/A

Resumen Contable y Financiero:

Valor Total del Contrato + adición 1,	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por cancelar
$2.458.368.115	**$2.278.963.814**	**$0**	**$179.404.301**

Pago de seguridad social y certificación de parafiscales:_____

INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA:
FECHA DE CERTIFICACION:_____
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por el Representante Legal de acuerdo a los requerimientos de ley.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

PERSONA NATURAL:
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla:
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:
Operador:
Fecha de Pago:
Periodo de pago de la seguridad social

Observaciones al informe contable y financiero

5. INFORME TÉCNICO

Actividades realizadas en el periodo:

Realizado el análisis de la prestación del servicio contratado con el operador correspondiente a los meses de noviembre y diciembre del año 2.020 se verificó las acciones, productos y resultados cumplidos por parte del contratista, dando alcance al objeto y obligaciones contractuales determinadas en el marco de los contratos del Programa de Alimentación Escolar- PAE, suscrito entre la Secretaria de educación municipal y el operador CONSORCIO SIN FRONTERAS, durante el periodo contratado, según pliego de condciones definitivo de la licitación pública 712 del año en curso, así mismo la supervisión verificó el cumplimiento a cada una de las actividades asignadas al contratista en relación a la operación que implicó realizar las entregas de las raciones alimentarias a los titulares de derecho identificados en la focalización determinada para el grupo geográfico otorgado en dicha licitación al operador, así mismo la supervisión certifica que las raciones alimentarias fueron entregadas a los estudiantes de las diferentes IEO y sus sedes, en cada una de ellas logró entregar a los niños, niñas y adolescentes que asistieron a las convocatorias realizadas por los rectores de las IEO a recibir una sola entrega que correspondía a 40 raciones alimentarias comprendidas para los 20 días académicos correspondientes a los dos últimos meses del cierre del calendario escolar del 2020 (noviembre y diciembre). Durante este periodo, la entrega que realizó el operador fue de 507.060 raciones alimentarias para el mes de noviembre cumpliendo con la modalidad complemento alimentario (am/pm) y 104.460 raciones alimentarias para la modalidad jornada única en el mismo mes, siendo así se certifica que para este mes de noviembre, el operador entrego un total de 611.520 raciones para noviembre y las entregas correspondientes al mes diciembre se verificaron un total de entregas de 507.060 raciones en la modalidad complemento alimentario (am/pm) y 104.460 en la modalidad jornada única para un total de 611.520 raciones para el mes de diciembre para un total a cancelar de los dos meses de ($2.278.963.814)

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Así mismo, se verificó el cumplimiento en el pago de aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales, según certificaciones expedidas por el revisor fiscal de la **CONSORCIO SIN FRONTERAS** MARIA ELENA OCHOA CANIZALES con Tarjeta Profesional No. 31524-T para el efecto se anexa dicha certificación acompañada de la cedula. Adicionalmente el operador presentó informe con la relación de raciones entregadas la cual se verificó contra las certificaciones firmadas por los rectores dando cumplimiento al objeto contractual. Se anexa documento.

Por lo anterior CERTIFICO que el operador "**CONSORCIO SIN FRONTERAS**"., ha cumplido a cabalidad con las obligaciones contractuales en el desarrollo del contrato 4143.010.26.1.1571 de 2020

En consecuencia, autorizo un PRIMER PAGO por valor de *DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS MCTE.* ($2.278.963.814) a favor del operador CONSORCIO SIN FRONTERAS

Recibo a Satisfacción de Bienes:
(Se recibe a entera satisfacción del Municipio de Santiago de Cali, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el CN/Aceptación de Oferta No._____ y que a continuación se describen:

OBSERVACIONES AL INFORME TECNICO

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

7. FIRMAS RESPONSABLES



MARIO HERNAN COLORADO HERNANDEZ
Nombre y firma del Supervisor del Programa

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, diciembre del 2020

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.