



**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA
DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**

FECHA	19-ago-20	CONTRATO NÚMERO	OC.46226	INFORME	UNO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL		No identificación/ NIT	800.249.537-3	
ÁREA	DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA		CLASE DE CONTRATO	SERVICIOS	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO	Contratar la prestación del servicio de aseo general y cafetería (incluido implementos e insumos necesarios) de las oficinas de Metro Cali S.A. ubicadas en la Avenida Vásquez Cobo # 23 N 59 y en la carrera 36 # 16-32, vía Cali-Yumbo, callejón bodegas del Éxito, proporcionado diariamente atención inmediata de salubridad e higiene a funcionarios y visitantes en la entidad.				
VALOR DEL CONTRATO	Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP		Registro Presupuestal - RP		
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Valor inicial del contrato	\$ 173.687.054,62	20200446	4-mar-20	20200704	16-mar-20
Vigencia Futura					
Valor adicional del contrato 1					
Valor adicional del contrato 2					
Valor Total del contrato (Incluidas las adiciones)	\$ 173.687.054,62				
FORMA DE PAGO					
Plazo del contrato	27/12/2020	Fecha Acta de Inicio	26/03/2020	Fecha terminación	27/12/2020
Adición de plazo	N/A	Desde	N/A	Hasta- Fecha de terminación	N/A
Suspensión	N/A	Desde	N/A	Hasta	N/A
Modificatorios /Otros	N/A	Fecha modificadorio	N/A	Objeto modificadorio	N/A

2. ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, FRENTE AL CUMPLIMIENTO A LA FECHA, DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	A satisfacción	No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).	X	
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley de la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente))	X	

2.1. SEGURIDAD SOCIAL

El representante legal (X) o revisor fiscal () del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.	FECHA CERTIFICACIÓN		6/08/2020		
Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	CUOTA O PERIODO	UNO	SI	X	NO

