



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

FECHA	30-dic-20	CONTRATO NÚMERO	OC.46226	INFORME	10
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL	No identificación/ NIT	800.249.637-3		
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		20210082	16-ene-21	20210082	16-ene-21
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	Modificación de Orden de Compra No.46226	Desde	27/12/2020	Hasta- Fecha de terminación	30/04/2021
Suspensión	N/A	Desde	N/A	Hasta	N/A
Modificatorios (Otros)	N/A	Fecha modificatorio	N/A	Objeto modificatorio	N/A

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

Como supervisor 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	23/02/2021
Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	CUOTA O PERIODO	10
	SI	X
	NO	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1. DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: (Cuando aplique)	10	Fecha de la Factura o cobro	26-feb-21
Valor del TOTAL Contrato (\$) (Valor con adiciones si las hay)	Valor del pago que se autoriza	Saldo después de este pago (\$)	
\$ 173.687.054,62	\$ 12.940.668,00	\$ 50.644.142,62	

3.2. Pagos efectuados al contratista a la fecha



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

FECHA	30-dic-20	CONTRATO NÚMERO	OC.46226	INFORME	10
-------	-----------	-----------------	----------	---------	----

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL	No identificación/ NIT	800.249.637-3
---------------------------------------	--	------------------------	---------------

ÁREA	DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	CLASE DE CONTRATO	SERVICIOS
------	---------------------------------------	-------------------	-----------

Pago o acta de pago No.	Factura/Cuenta de Cobro No.	Valor
1	FE 127	\$ 10.697.965,00
2	FE 128	\$ 11.117.142,00
3	FE 145	\$ 13.831.010,00
4	FE 139	\$ 12.325.876,00
5	FE 288	\$ 12.783.140,00
6	FE 289	\$ 12.560.542,00
7	FE 290	\$ 12.855.840,00
8	FE 354	\$ 12.516.887,00
9	FE 391	\$ 11.414.042,00
10	FE 550	\$ 12.940.668,00
Vr. Total Pagado a la fecha		\$ 123.042.912,00
Saldo a favor del Contratista		\$ 50.644.142,62
Saldo a favor de Metro Cali (Diligenciar solo en el informe final)		

4. GARANTÍAS (Cuando Aplique)

ASEGURADORA	CLASE	No.Póliza	Fecha expedición Póliza o anexo	Fecha acta aprobación póliza	Descripción
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO	65-44-101182331	24/03/2020	25/03/2020	Póliza inicial.
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	65-40-101052056	24/03/2020	25/03/2020	Póliza inicial.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR

(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

WILMER FORERO GIRÓN	DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO	
Nombre completo supervisor	Cargo	Firma
Designado Supervisor mediante	SEGÚN ACTA DE INICIO DEL 26 DE MARZO DE 2020, NUMERAL 5, PUNTO g.	

Nota. La periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.