

|  | | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA | | | | | |
|--|---|--|---------------|-----------------------------|-----------------|--|--|
| FECHA | 30-nov-20 | CONTRATO NÚMERO | OC.46226 | INFORME | 5 | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 /Otrosi | 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 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 | 24/11/2020 | | |
| Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente | CUOTA O PERIODO | 5 | SI | X | NO | | |



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

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------|------------------------|---------------|---|
| FECHA | 30-nov-20 | CONTRATO NÚMERO | OC.46226 | INFORME | 5 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL | | No Identificación/ NIT | 800.249.637-3 | |

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|------------|--------------------------------|--|---------------------------------|-----------|
| 3.1. DATOS COBRO | | | | | |
| NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: (Cuando aplique) | 5 | | | Fecha de la Factura o cobro | 27-nov-20 |
| Valor del TOTAL Contrato (\$) (Valor con adiciones si las hay) | (Valor con | Valor del pago que se autoriza | | Saldo después de este pago (\$) | |
| \$ 173.687.054,62 | ✓ | \$ 12.783.140,00 | | \$ 112.931.921,62 | |

3.2. Pagos efectuados al contratista a la fecha

| 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 |
| Vr. Total Pagado a la fecha | | \$ | 60.755.133,00 |
| Saldo a favor del Contratista | | \$ | - |
| Saldo a favor de Metro Cali (Diligenciar solo en el informe final) | | \$ | 112.931.921,62 |

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. | GARANTÍA DE 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)

De Acuerdo a lo pactado en la orden de compra se hace el descuento de un día laboral debido a que la operaria Aracelly Ramirez con cedula No. 6.772.853 no se presento el día jueves 25 de junio del 2020 y tampoco llego su respectivo reemplazo.

| | | |
|-------------------------------|---|-------|
| 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.