

		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA			
FECHA	30-nov-20	CONTRATO NÚMERO	OC.46226	INFORME	7
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 precedente))				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	7	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	7
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)	7	Fecha de la Factura o cobro	28-nov-20
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	\$ 12.855.840,00	\$	87.515.539,62

**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
6	FE 289	\$ 12.560.542,00
7	FE 290	\$ 12.855.840,00
Vr. Total Pagado a la fecha		\$ 86.171.515,00
Saldo a favor del Contratista		\$ -
Saldo a favor de Metro Cali (Diligenciar solo en el informe final)		\$ 87.515.539,62

**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 EXTRA CONTRACTUAL	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 3, 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.**