	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR		VERSIÓN: 0
	PROCESO: Gestión contractual y adquisiciones		CÓDIGO: GCA - FR - 06
FORMATO: Informe de supervisión del contrato/convenio			VIGENTE DESDE: 23/05/2025

INFORMACIÓN GENERAL

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	x	CONVENIO		Espacio para registro
Número:	156484	de	2025	
Objeto: Adquisición de equipos de cómputo para la Unidad Administrativa de Alimentación Escolar - Alimentos para Aprender				
Contratista:	VENEPLAST LTDA.			

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN

Registro Presupuestal:	CDP 29525	15	de	11	de	2025
	RP 101625	2	de	12	de	2025
Fecha aprobación de pólizas garantías:	día	de	mes	de	año	
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	día	de	mes	de	año	
Fecha de terminación:	día	de	mes	de	año	

Prórrogas

Modificadorio No.		Tiempo (días calendario)				
1						
2						
Fecha de terminación de acuerdo con la (s) prórroga (s):		día	de	mes	de	año

Adiciones

Modificadorio No.		Valor (\$)
1		
2		
Valor total del contrato incluidas las adiciones:		\$ Valor suscrito en números

Suspensiones

Modificaciones No.		Tiempo (días calendario)				
1						
2						
Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:		día	de	mes	de	año



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

VERSIÓN: 0

PROCESO: Gestión contractual y adquisiciones

CÓDIGO: GCA - FR - 06

FORMATO: Informe de supervisión del contrato/convenio

VIGENTE DESDE: 23/05/2025

Otras modificaciones

Cláusula N°	Breve descripción de la modificación
1	
2	

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio estipuló anticipo: SI _____ No x _____

*Si manejó anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	Corriente	Ahorros	Número Cuenta:	Banco:
--------	-----------	---------	----------------	--------

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión	Formato control de seguimiento anticipo*	Conciliación bancaria
Extractos bancarios	Certificación bancaria sobre rendimientos financieros	

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)						\$	-
Balance General		Pagos realizados al contratista/entidad							
Concepto	Valor	Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)	
Valor inicial (9)	\$ 141.959.980				\$ -	\$ -	\$ -	0%	
Valor Adiciones (10)	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	0%	
Valor Reducciones (11)	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	0%	
Valor Total (12)	\$ 141.959.980				\$ -	\$ -	\$ -	0%	
Valor pagado (13)	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	0%	
Valor causado que no se ha pagado (14)	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	0%	
Valor total ejecutado (15)	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	0%	
Valor por ejecutar (16)	\$ 141.959.980				\$ -	\$ -	\$ -	0%	
					\$ -	\$ -	\$ -	0%	
		TOTALES			\$ -	\$ -	\$ -	0%	

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

VERSIÓN: 0

PROCESO: Gestión contractual y adquisiciones

CÓDIGO: GCA - FR - 06

FORMATO: Informe de supervisión del contrato/convenio

VIGENTE DESDE: 23/05/2025

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

- 1. Anticipo Inicial: Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. Fecha de Desembolso del anticipo: Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. No. Orden de pago de Anticipo: Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. Anticipo de Adiciones: Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. Valor del anticipo Inicial: Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. Valor del anticipo adiciones: Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. Valor Total anticipo: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (Σ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. Saldo pendiente por amortizar: Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - Σ De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. Valor Inicial: Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. Valor Adiciones: En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. Valor Reducciones: En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas
12. Valor Total: Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. Valor Pagado: Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. Valor Causado no Pagado: Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. Valor Total Ejecutado: Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (Σ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. Valor por ejecutar diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. Concepto: Corresponde a los Números de pago realizados
18. Orden de Pago: Registre el Número de la orden de pago.
19. Fecha: Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. Valor Total Factura: Corresponde al valor de factura
21. Valor Amortización anticipo: Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. Valor Neto: Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. %: Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:

Table with 2 columns: Description (Valor aporte contrapartida, Valor ejecutado contrapartida a la fecha, % de Ejecución contrapartida a la fecha) and Unit (\$, \$, %).


RENDIMIENTOS

El contrato/convenio generó rendimientos: SI ____ No _x_

Table with 4 columns: Periodo de generación de rendimientos (Fecha de inicio - Fecha de corte), Valor de rendimientos, Fecha de consignación de rendimientos, Anexa recibo (SI/NO).

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

Table with 2 columns: Description (El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.) and Response (SI, NO) with instruction 'Marque con una X'.

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	VERSIÓN: 0
	PROCESO: Gestión contractual y adquisiciones	CÓDIGO: GCA - FR - 06
FORMATO: Informe de supervisión del contrato/convenio		VIGENTE DESDE: 23/05/2025

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO		
Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%) (Avance en el cumplimiento del objeto pactado (entrega de productos y/o servicios / el total del objeto pactado en productos y/o servicios) * 100)		
El supervisor verifica que el contratista ha dado estricto cumplimiento a las obligaciones generales relacionadas en el contrato.		
Obligaciones específicas:		
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):		
Nº	Obligaciones específicas del contratista	Estado de avance de la obligación
1...	Se entregaron 20 Equipos de computo Lenovo T14 Gen 5	% de Avance:100%
		Descripción del avance: Se entregaron 20 Equipos de cómputo Lenovo T14 Gen 5
		Entrega producto Si <u>x</u> No _____
		Ubicación: Bogotá

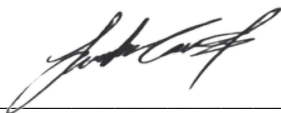
ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
Nº	Problema identificado que afecta la ejecución	Justificación	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1			

Nota: Si el problema identificado podría generar un posible incumplimiento contractual se deberá realizar la solicitud a la Subdirección de Gestión Corporativa de iniciar el Procedimiento sancionatorio y/o declaración siniestro contractual.

Nota: en este apartado se pueden incluir otras consideraciones que consideren pertinentes.

Este informe corresponde al periodo comprendido entre **27/11/2025** al **19/12/2025**. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **15** días del mes de **diciembre** de **2025**.

ANEXOS	OBSERVACIÓN AL ANEXO	✓
Soporte de pagos de salud y pensión	Personas Naturales	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	X
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	



INTERVENTOR/SUPERVISOR
Nombre: Julian Camilo Gomez Jaramillo
Cargo: Profesional Universitario

Fecha:2025