DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	06	08	2025	A	21	08	2025
¿Se cumplió con las actividades pactadas?	SI	x		NO			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA			PRESUPUESTAL			
				100.00%			

Datos del supervisor/interventor

SUPERVISOR DEL CONTRATO	Yennifher Ramírez Adarve
DEPENDENCIA	Secretaria de salud y bienestar social
CARGO	Secretaria de Salud y bienestar social
MUNICIPIO	Briceño, Antioquia

Datos del contrato supervisado e intervenido

NUMERO DE CONTRATO	MC-026-2025		
FECHA DE CONTRATO	AGOSTO 06 DE 2025		
CONTRATISTA	FLOR DE YANIRA CHAVARRÍA ÁLVAREZ		
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	C.C. 1 .023.802.083 de Briceño		
VALOR	DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M.L. ($17.958.796)		
PLAZO	QUINCE (15) DÍAS		
FECHA ACTA DE INICIO	AGOSTO 06 DE 2025		
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	AGOSTO 21 DE 2025		
ADICIÓN			
PRORROGA			
SUSPENSIÓN			
NUMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	0449	FECHA	05/04/2025
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	0811	FECHA	06/08/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN		
OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES MANUALES CON PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BRICEÑO			

Municipio de Briceño | Nit 890984415-4 | **Postal** 052060
Departamento de Antioquia
Dirección: Palacio Municipal Cra 10 # 9-11
Correo: contratos@briceno-antioquia.gov.co
Conoce la página web

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

En términos generales y dando cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y los documentos que fueron la base de los datos de suministro para este Informe, y se le realizaron las recomendaciones pertinentes para mejorar en los próximos informes.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Cumplir con el objeto del contrato en los plazos y términos establecidos en los estudios previos y pliego de condiciones.	X		El contratista si cumplió con las actividades.
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse	X		El contratista si cumplió con las actividades.
3	Ejecutar sus obligaciones contractuales con celeridad, eficacia, eficiencia, economía, calidad y en término oportuno	X		El contratista si cumplió con las actividades.
4	Efectuar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, requisito indispensable para el perfeccionamiento del contrato y para el pago que deba efectuarse a su favor	x		El contratista si cumplió con las actividades.
5	Entregar los suministros bajo su propio riesgo debidamente empacados	X		El contratista si cumplió con las actividades.

6	El contratista asumirá todos los costos de transporte, impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato.	X		El contratista si cumplió con las actividades.
7	El contratista seleccionado deberá hacer entrega de los bienes ofertados en zona urbana del Municipio de Briceño, Antioquia. (almacén municipal)	X		El contratista si cumplió con las actividades.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones: Al realizar el seguimiento de las obligaciones contractuales se presenta el siguiente el siguiente resumen: **Cumplió:** el contratista cumplió con las obligaciones objeto del contrato entre el 06 al 21 de agosto de 2025 **No cumplió:** en este periodo no se presentó ningún tipo de incumplimiento frente a las actividades objeto del contrato.				

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

No se realiza al contratista ninguna recomendación para dar cumplimiento objetivo al contrato.

4. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

No aplica desempeño deficiente para el informe del contratista del periodo comprendido del contrato entre el 06 al 21 de agosto de 2025.

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

1. ÍTEM	ENTIDAD	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO	VALOR	PLANILLA NRO.
SALUD	COOSALUD MOVILIDAD	2025/09	2025/09/17	$ 178.000	80357065
PENSION	COLPENSIONES	2025/09	2025/09/17	$57.000	80357065
ARL	COLMENA	2025/09	2025/09/17	$99.100	80357065
	CONFAMA			$57.000	
TOTAL				$ 440.000	

El contratista realizó el pago de la seguridad4 social del mes de septiembre de 2025 correspondiente según la planilla de pago número, 80357065 respectivamente la cual fue pagada el 2025/09/17, el contratista tiene la posibilidad de acogerse a lo definido en el Decreto 1273 de 2018 que en los siguientes artículos reza:

Artículo 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral. El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior.

Artículo 3.2.7.6 Plazos, el pago mes vencido de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los cotizantes de que trata el artículo **2.2.1.1.1.7** del presente decreto se efectuara a partir del 1 de octubre de 2018 correspondiendo al periodo de cotización del mes de septiembre del mismo año. La retención y giro de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de que trata el presente título se efectuará a partir del mes de junio de 2019, mediante la modalidad electrónica de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA)

2. CONTROL DE COBROS Y PAGOS EFECTUADOS

Descripción	Valor Contrato	Orden de pago	Comprobante de Egreso	Fecha de Pago	Valor	Saldo	% de ejecución de recursos
Contrato Original	$ 17.958.796					$ 17.958.796	
Cuenta de Cobro 001	$ 17.958.796	1			$17.958.796	$ 0	0.00%
Total						**$ 0**	**0.00%**

3. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

N/A

4. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

En la ejecución de este contrato no hay probabilidad de presentarse inconvenientes con el manejo de los recursos presupuestales

5. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	NO
SI [SI]	[ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: • Cuenta de Cobro • Planilla de pago a la seguridad social	

6. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	NO
X	

7. META DEL PLAN DE DESARROLLO AL QUE APUNTA EL CONTRATO

El municipio de Briceño, para dar cumplimiento a los procesos misionales y de apoyo y satisfacer los componentes que se encuentran asociados al Plan de Desarrollo 2024-2027 "LLEGO EL MOMENTO", aprobado por el honorable concejo municipal mediante acuerdo Nro. 007 del 31 mayo de 2024, LÍNEA ESTRATÉGICA Línea estratégica II Bienestar, Inclusión y Equidad Social

8. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:

FECHA DE ELABORACIÓN: 30/09/2025

Yennifher Ramirez

YENNIFHER RAMIREZ ADARVE
Secretaria de salud y bienestar social
Firma del supervisor

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
ELABORO	NATALY PEREZ MORENO Auxiliar Administrativa		
REVISO	YENNIFHER RAMIREZ ADARVE Secretaria de Salud y Bienestar social	Yennifher Ramirez	30-09-2025