2026020001420
Fecha Radicado: 2026-03-03 17:05:22

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

INFORME DE SUPERVISIÓN	No. **1**	**DE SEGUIMIENTO**	**X**	**FINAL**	☐
		PARA PAGO	**X**		
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	02/02/2026	Hasta:	28/02/2026	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	02/02/2026	Hasta:	28/02/2026	

(Diligenciar los campos con la información del contrato y acta de inicio)

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATANTE				**FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE**
CONTRATISTA/CONVENIANTE O ASOCIADO				MAXEMPLEOS S.A.S
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT-RUC)				900.141.480-1
CONTRATO/CONVENIO	NÚMERO:			4600019025
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:			29/01/2026
	FECHA DEL ACTA DE INICIO:			02/02/2026
OBJETO	SUMINISTRO DE PERSONAL TEMPORAL NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE.			
VALOR [$]:	**INICIAL:**	HASTA SIETE MIL DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/L ($7.019.128.538) INCLUIDO EL 15% DE AU E IVA INCLUIDO DEL 19% SOBRE EL AU.		
	ADICIONES	**No**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**
		1		
		2		
	VALOR TOTAL:	SIETE MIL DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/L ($7.019.128.538) INCLUIDO EL 15% DE AU E IVA INCLUIDO DEL 19% SOBRE EL AU		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A		
PLAZO:	**INICIAL**	ONCE (11) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR RECURSOS.		
		FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACIÓN**
		02/02/2026		31/12/2026
	PRÓRROGAS	**No**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
	PLAZO TOTAL	ONCE (11) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR RECURSOS		

2026020001420
Fecha Radicado: 2026-03-03 17:05:22

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:	**No**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
		N/A	N/A
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4200011974
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		23/01/2026
TIENE GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS			SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			100994

RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO (adiciones, prórrogas, otros sí)		
No. Modificación	Tipo de Modificación	Fecha
N/A		

SUPERVISOR(ES)	**NOMBRE(S)** **CARGO Y ÁREA**	JUAN SEBASTIAN CASTRO HENAO GESTION HUMANA
	NO. DE RADICADO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	2026020001103

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO

2.1. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA	
DESCRIPCIÓN	**TOTAL**
1. Valor inicial del contrato	$ 7.019.128.538
2. Valor total adiciones	$ -
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 7.019.128.538
4. Anticipos o pagos anticipados	$ -
5. Recursos pagados / desembolsados a la fecha	
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$ -
7. Valor que se va a facturar y pagar con el presente informe en caso de tratarse de informe para pago	$ 824.296.789
8. RECURSOS EJECUTADOS	$ 824.296.789
9. Recursos no ejecutados	$ 6.194.831.749
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	**12%**
PORCENTAJE POR EJECUTAR FINANCIERA	**88%**

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

2.2. RELACIÓN DE FACTURACIÓN

	No. De factura	No. Radicado FLA	Fecha de radicado FLA de la factura	Valores incluido IVA (si aplica)
Facturas o cuenta de cobro	**HISTÓRICOS DE FACTURAS**			
	MXC23591	2026010001340	26/02/2026	$75.729.255
	MXC23620	2026010001417	27/02/2026	$748.567.534
	VALOR A PAGAR CON ESTE INFORME			
	MXC23591	2026010001340	26/02/2026	$75.729.255
	MXC23620	2026010001417	27/02/2026	$748.567.534
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe				$ 824.296.789

De conformidad con el Recibo a Satisfacción o entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago/desembolso **No. 1** al contratista/conveniente, por valor de: **OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L ($ 824.296.789)** el cual se relaciona en la tabla anterior.

2.3. CONTROL DE PAGOS. (Conforme a la cláusula "forma de pago" estipulada en el contrato).

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	SALDO
Valor Inicial		$ 7.019.128.538		$ 7.019.128.538
Pago No. 1 / Desembolso	28/02/2026		$ 824.296.789	$ 6.194.831.749
TOTALES		**$ 7.019.128.538**	**$ 824.296.789**	
		% ejecución	12%	

Nota: Se deberán agregar celdas según el número de pagos a realizar.

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO - TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

3.1. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DEL CONTRATO

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

3.1.1 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES / ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE/ENTREGABLE

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

Proveer el suministro de personal con los trabajadores en misión que la Fábrica de Licores y Alcoholes e Antioquia EICE - EICE como usuaria requiera en sus instalaciones o por fuera de ella, y que le solicite de acuerdo con las características que se requieran para desarrollar la actividad y funciones acordadas y las especificaciones técnicas.	Soporte de personal temporal y planillas de pago a la seguridad social.	Al corte del presente la EST se encuentra prestando el servicio con normalidad.
Mantener los salarios exigidos para las personas requeridas para la ejecución del contrato y las condiciones técnicas durante el desarrollo de este.	Pre-nómina.	La EST realiza el pago de la nómina cada quince (15) días conforme a los salarios pactados.
Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF), según lo establecido en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003.	Planilla de pago de aportes a la seguridad social del personal vinculado por la EST.	Con la presentación de la planilla se entiende cumplida la obligación para este periodo.
Realizar el proceso completo de contratación del personal de apoyo a producción, previa valoración de idoneidad, teniendo en cuenta entrevistas, exámenes médicos y todo lo demás que sea necesario para la vinculación con la empresa temporal.	Correo electrónico de confirmación de cumplimiento de los requisitos del proceso de contratación y afiliación a la ARL.	La EST realiza dentro del proceso de selección valoración de los candidatos, pruebas psicotécnicas y exámenes médicos.

3.2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	**% EJECUCIÓN**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
De acuerdo con la ejecución de las obligaciones y actividades relacionadas en el punto anterior, para el período objeto de evaluación se cuenta con el siguiente porcentaje de ejecución:	12%	Cumplimiento de las obligaciones de acuerdo con lo requerido en el periodo.

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

Porcentaje de ejecución física acumulado con corte a la fecha de elaboración del informe	88%	Cumplimiento de las obligaciones de acuerdo con lo requerido en el periodo.

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	ACCIÓN REALIZADA	RIESGO RELACIONADO (Matriz de Riesgo EP)	FECHA DE OCURRENCIA
N/A	N/A	N/A	N/A

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

<table>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">OBLIGADO A PRESENTAR SEGURIDAD SOCIAL</td><td>SÍ</td><td colspan="2">X</td></tr>
<tr><td>NO</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">PERSONA NATURAL</td><td>PERSONA JURÍDICA</td><td>SÍ</td><td>NO</td></tr>
<tr><td colspan="2">Planilla número</td><td></td><td>Certificado de Representante Legal</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Período de Cotización</td><td></td><td>Certificado de Revisor Fiscal</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Fecha de pago</td><td></td><td rowspan="2">Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal</td><td rowspan="2">X</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Valor base de cotización</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Salud</td><td></td><td rowspan="2">Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal</td><td rowspan="2">X</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Pensión</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ARL – Tipo de Riesgo</td><td>ARL</td><td>RIESGO</td><td rowspan="2">Periodo de Cotización</td><td>Periodo Salud</td><td>Periodo Pensión</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Febrero</td><td>Enero</td></tr>
</table>

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

6. ESTADO DE LA GARANTÍA

2026020001420
Fecha Radicado: 2026-03-03 17:05:22

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

		INICIAL	**MODIFICACIONES (SI APLICA)**
GARANTÍA	**N°**	NB-100432109	
	FECHA EXPEDICIÓN	30/01/2026	
	ASEGURADORA	*Compañía Mundial de Seguros S.A.*	
	FECHA APROBACIÓN	30/01/2026	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**N°**	NB-100114413	
	FECHA EXPEDICIÓN	30/01/2026	
	ASEGURADORA	*Compañía Mundial de Seguros S.A.*	
	FECHA APROBACIÓN	30/01/2026	

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

AMPAROS	**%**	**VIGENCIA**					
		DESDE			**HASTA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento del contrato	**15%**	02	02	2026	30	06	2027
Calidad del servicio	**15%**	02	02	2026	30	06	2027
Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	**5%**	02	02	2026	31	12	2029
Responsabilidad Civil extracontractual	**400 SMLMV**	02	02	2026	31	12	2026

7. ANEXOS.

- Recibo a satisfacción
- Documentos del Contratista
- Reporte de Personal contratado

Atentamente,



JUAN SEBASTIAN CASTRO HENAOSUPERVISOR