2026020001952
Fecha Radicado: 2026-04-06 13:41:51

	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**	☐	**FINAL**	☐
		PARA PAGO	☐		
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	01/02/2026	Hasta:	28/02/2026	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	01/02/2026	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			CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT-RUC)			890900841-9	
CONTRATO/CONVENIO	NÚMERO:		4600018937	
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		29/01/2026	
	FECHA DEL ACTA DE INICIO:		29/01/2026	
OBJETO	APOYAR LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL BIENESTAR LABORAL, ASI COMO EN EL DESARROLLO DE LOS PLANES DE BIENESTAR Y CAPACITACION DIRIGIDOS A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE Y A SU GRUPO FAMILIAR.			
VALOR [$]:	**INICIAL:**	Hasta dos mil setecientos noventa y nueve millones quinientos mil pesos ML ($2.799.500.000) incluido IVA del 19% y todos los gastos en que deba incurrir el contratista para la ejecución del presente contrato.		
	ADICIONES	**No**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**
			“N/A”	“N/A”
	VALOR TOTAL:	Hasta dos mil setecientos noventa y nueve millones quinientos mil pesos ML ($2.799.500.000) incluido IVA del 19% y todos los gastos en que deba incurrir el contratista para la ejecución del presente contrato.		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		“N/A”		
PLAZO:	**INICIAL**	Once (11) meses y diez (10) dias desde la suscripción del acta de inicio, sin que supere el 31 de diciembre de 2026 o hasta agotar presupuesto.		

2026020001952
Fecha Radicado: 2026-04-06 13:41:51

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

		FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACIÓN**
		29/01/2026		31/12/2026
	PRÓRROGAS	**No**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			N/A	31/12/2026
	PLAZO TOTAL	Once (11) meses y diez (10) dias desde la suscripción del acta de inicio, sin que supere el 31 de diciembre de 2026 o hasta agotar presupuesto		
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:		**No**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
			N/A	N/A
		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		31/12/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:		4200011920
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		21/01/2026
TIENE GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS		SI		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		101019		

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

SUPERVISOR(ES)	**NOMBRE(S)** **CARGO Y ÁREA**	**LUCIA JIMENA ROLDAN PIEDRAHITA** **PROFESIONAL UNIVERSITARIO** **DIRECCION DE GESTION HUMANA**
	NO. DE RADICADO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	**2026020000329**

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

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	$ 2.799.500.000,00
2. Valor total adiciones	$ 0,00
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 2.799.500.000,00
4. Anticipos o pagos anticipados	$ 0,00
5. Recursos pagados / desembolsados a la fecha	$ 0,00
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$ 0,00
7. Valor que se va a facturar y pagar con el presente informe en caso de tratarse de informe para pago	$ 4.848.434,00
8. RECURSOS EJECUTADOS	$ 4.848.434,00
9. Recursos no ejecutados	$ 2.794.651.566,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	**0,17%**
PORCENTAJE POR EJECUTAR FINANCIERA	**100%**

2.2. RELACIÓN DE FACTURACIÓN

Facturas o cuenta de cobro	**No. Pago**	**No. De factura**	**No. Radicado FLA**	**Fecha de radicado FLA de la factura**	**Valores incluido IVA (si aplica)**
	No.1	SD 90720704	2026010001372	26.02.2026	$4.848.434
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe					**$4.848.434**

De conformidad con el Recibo a Satisfacción No. 500258938 o entrada de mercancía anexo, al informe; el supervisor autoriza el pago/desembolso No. 1 al contratista/conveniente, por valor de: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L $4.848.434, el cual se relaciona en la tabla anterior.

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

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	29/01/2026	$2.799.500.000		$2.799.500.000
Pago No. 1	Pendiente		$4.848.434	$2.794.651.566
TOTALES		$2.799.500.000	$4.848.434	

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
Mantenimiento de los equipos de Gimnasio	Se realiza el 19 de febrero el mantenimiento preventivo de los equipos del gimnasio.	En el informe adjunto del proveedor.
Eucaristía	Se realizan el 11 y el 25 de febrero eucaristías, una especial por el fallecimiento de una contratista de la UDEA y la misa que periódicamente se realiza cada fin de mes.	Fotografía en el informe adjunto del proveedor.
Refrigerios	El 6 y 9 de febrero se reciben refrigerios para inducción del personal nuevo de prestación	Remisión y firma de recibido en el informe adjunto del proveedor.

	de servicios y personal temporal	

3.2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	**% EJECUCIÓN**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
Se ejecutan las actividades programadas para el mes de febrero de 2026	0.17%	N/A
Se ejecuta el mes 1 de 11 de acuerdo con el cronograma establecido	0.17%	N/A

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).

OBLIGADO A PRESENTAR SEGURIDAD SOCIAL	**SÍ**	**X**	
	NO		
PERSONA NATURAL	**PERSONA JURÍDICA**	**SÍ**	**NO**

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

Planilla número	N/A		**Certificado de Representante Legal**	**X**	
Período de Cotización	N/A		**Certificado de Revisor Fiscal**	**X**	
Fecha de pago	N/A		**Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal**	**X**	
Valor base de cotización	N/A				
Salud	N/A		**Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal**	**X**	
Pensión	N/A				
ARL – Tipo de Riesgo	**ARL**	**RIESGO**	**Periodo de Cotización**	**Periodo Salud**	**Periodo Pensión**
	N/A	N/A		**Febrero 2026**	**Enero 2026**

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

		INICIAL	**MODIFICACIONES (SI APLICA)**
CUMPLIMIENTO	**N°**	**4440937**	N/A
	FECHA EXPEDICIÓN	27/01/2026	N/A
	ASEGURADORA	Seguros Generales Suramericana S.A	N/A
	FECHA APROBACIÓN	29/01/2026	N/A
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**N°**	**013001054210**	N/A
	FECHA EXPEDICIÓN	27/01/2026	N/A
	ASEGURADORA	Seguros Generales Suramericana S.A	N/A
	FECHA APROBACIÓN	29/01/2026	N/A

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

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA							
AMPAROS	**%**	**VIGENCIA**					
		DESDE			**HASTA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento	**15%**	27	01	2026	30	06	2027
Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	**10%**	27	01	2026	31	12	2029
Responsabilidad Civil extracontractual	**300SMLMV**	27	01	2026	31	12	2026

7. ANEXOS.

- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Informe del Contratista/Conveniente

Atentamente,

Jimena Roldán P.

LUCIA JIMENA ROLDAN PIEDRAHITA
SUPERVISOR