GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
INFORME No.	**FECHA INFORME (DD/MM/AA)**	**CONTRATO NÚMERO**	**CDP**	**CRP**
04	05/06/2026	150-2026	0144	0253
CONTRATISTA			**IDENTIFICACIÓN**	
COOPERATIVA DE TRASNPORTADORES DE FREDONIA			800140011-3	
SUPERVISOR			**IDENTIFICACIÓN**	
YORLEDY BIBIANA VASQUEZ MESA			21.739.455	

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR EN CUMPLIMIENTO DEL FALLO DE TUTELA 020 DEL PRIMERO DE MARZO DE 2023 DEL JUZGADO PRIMERO PROMISCUO MUNICIPAL DE FREDONIA ANTIOQUIA

Fecha de inicio contrato	20 DE FEBRERO DE 2026			
Período del informe	Desde	4 DE MAYO DE 2026	Hasta	29 DE MAYO DE 2026
Valor inicial del contrato	TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 35.600.000) Incluido IVA, más los descuentos nacionales y municipales.			
Plazo de ejecución del contrato	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA LA FINALIZACION DE CALENDARIO ESCOLAR.			
Número del contrato	150-2026			
Aceptación de las actividades realizadas	**1. Cumplir cabalmente con los términos y especificaciones relacionadas en la propuesta presentada y lo requerido por el Municipio de Fredonia en los pliegos de condiciones.** El informe del contratista da cuenta del cumplimiento de la propuesta presentada y lo requerido en el pliego de condiciones,			
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	**TIPO DE MODIFICACIÓN**			
	Prórroga	**Adición**	**Modificatorio**	**Aclaratorio**
Dificultades técnicas	A la fecha no se han presentado			
Base de cotización a la Seguridad Social	UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.750.000)			

Pagos realizados en virtud del contrato	**Valor total contrato**	$35.600.000			
	PAGO 1	**Fecha**	**30-05-2026**	**Valor**	**1.000.000**
	PAGO 2	**Fecha**	**30-05-2026**	**Valor**	**3.800.000**
	PAGO 3	**Fecha**	**30-05-2026**	**Valor**	**3.800.000**
	Saldo por ejecutar				**$**24.200.000
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor					
CONSIDERANDO:					

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

■ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

■ Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma el presente informe de supervisión a los cinco (05) días del mes de junio de 2026

Yorledy Vásquez M.

Nombre: YORLEDY BIBIANA VASQUEZ MESA
Secretaria de Bienestar Social
Supervisor Contrato Nº-150-2026