



DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|--------|----|-------------------------------------|-----------------------------|----|----|------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 01 | 05 | 2026 | A | 31 | 05 | 2026 |
| ¿Se cumplió con las actividades pactadas? | SI | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | FÍSICA | | | PRESUPUESTAL | | | |
| | | | | | | | |

Datos del supervisor/interventor

| | |
|-------------------------|---|
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | LAREN DAYANA PINO FORERO |
| DEPENDENCIA | Secretaria General del H. concejo Municipal |
| CARGO | Secretaria General del H. concejo Municipal |
| MUNICIPIO | Briceño, Antioquia |

Datos del contrato supervisado e intervenido

| | | | |
|--|--|-------|------------|
| NUMERO DE CONTRATO | MC-002-2026 | | |
| FECHA DE CONTRATO | 25 DE MAYO DE 2026 | | |
| CONTRATISTA | FREDY HERNANDO OCHOA | | |
| CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT | C.C. 1.023.801.619 DE BRICEÑO ANTIOQUIA | | |
| VALOR | DIEZ MILLONES DE PESOS ML/CTE (\$10.000.000) | | |
| PLAZO | SEIS (06) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio en SECOP II. | | |
| FECHA ACTA DE INICIO | 26 DE ENERO DE 2026 | | |
| FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO | NOVIEMBRE 26 DE 2026 | | |
| ADICIÓN | | | |
| PRORROGA | | | |
| SUSPENSIÓN | | | |
| NUMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 00505 | FECHA | 11-05-2026 |
| NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL | 00564 | FECHA | 25-05-2026 |
| RUBRO PRESUPUESTAL | 2.1.2.02.02.008 servicios prestados a las empresas y servicios de producción | | |
| OBJETO: "SUMINISTRO DE CAFETERIA Y ALIMENTACIÓN REQUERIDA MEDIANTE LA MODALIDAD TIPO BOLSA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL" | | | |

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 | Suministrar los productos de cafetería requeridos por el Honorable Concejo Municipal de Briceño. | X | | |
| 2 | Suministrar la alimentación requerida para el desarrollo de las actividades institucionales del Concejo Municipal. | x | | |
| 3 | Entregar los refrigerios solicitados por la corporación de acuerdo con las cantidades requeridas. | x | | |
| 4 | Garantizar que todos los alimentos entregados sean frescos, de buena calidad y se repartan de manera puntual. | X | | |
| 5 | Presentar los soportes e informes requeridos para la verificación de la ejecución contractual. | X | | |
| <p>Concepto General del cumplimiento de las obligaciones: Al realizar el seguimiento de las obligaciones contractuales se presenta el siguiente el siguiente resumen:</p> <p>Cumplió: el contratista cumplió con las obligaciones objeto del contrato entre el 01 y el 31 de mayo de 2026.</p> | | | | |

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 entre el 01 y 31 de mayo de 2026.



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 | EPS COOSALUD MOVILIDAD | 2026/06 | 2026/03/25 | \$218.900 | 86122995 |
| PENSION | COLFONDOS | 2026/06 | 2026/03/25 | \$280.200 | 86122995 |
| TOTAL | | | | \$ 499.100 | |

El contratista realizó el pago de la seguridad social del mes de mayo de 2026 correspondiente según la planilla de pago número, 86122995 respectivamente la cual fue pagada el 2026/06/19, 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 | \$10.000.000 | | | | | \$10.000.000 | 0% |
| Cuenta de Cobro 001 | \$10.000.000 | 1 | | | \$2.617.000 | \$7.383.000 | |
| Total | | | | | | \$7.383.000 | 26.17% |

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 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: | | | |

Concejo Municipal de Briceño



- Cuenta de Cobro
- Planilla de pago a la seguridad social

6. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

| SI | NO |
|----|----|
| X | |

7. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:

FECHA DE ELABORACIÓN: 19/06/2026

Laren Pino

LAREN DAYANA PINO FORERO

Secretaria General del H. concejo Municipal

| | NOMBRE Y CARGO | FIRMA | FECHA |
|---------|---|-------------------|------------|
| ELABORÓ | LAREN DAYANA PINO FORERO- Secretaria General del H. concejo Municipal | <i>Laren Pino</i> | 19-06-2026 |