FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA**
	00	28/03/2022

GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor 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**
01	01/7/2026	**MC-02 CONCEFRED-2026**	00343 del 24 de abril de 2026	00494 del 19 de mayo de 2026
CONTRATISTA			**IDENTIFICACIÓN**	
GENIOS TOUR S.A.S			**901152950-2**	
SUPERVISOR			**IDENTIFICACIÓN**	
ERIKA MARCELA ARDILA PEREZ			32.160.404	

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR EL SERVICIO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD PEDAGÓGICO-RECREATIVA, DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR LABORAL E INSTITUCIONAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FREDONIA ANTIOQUIA"

Fecha de inicio contrato	19 de mayo de 2026			
Período del informe	**Desde**	El 19 de mayo 2026	**Hasta**	Al 30 de junio 2026
Valor del contrato	CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L ($14.700.000)			
Plazo de ejecución del contrato	42 días			
Número del contrato	**MC-02 CONCFRED-2026**			
Aceptación de las actividades realizadas	El contratista realizó las actividades de acuerdo con lo establecido en las obligaciones, se observa que ha dedicado el tiempo y sus capacidades para la realización de cada una de las actividades de manera ordenada, coherente y conforme a las necesidades de la entidad, en ese sentido, se da por aceptado el informe del periodo de ejecución considerado.			
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	**TIPO DE MODIFICACIÓN**			
	Prórroga	**Adición**	**Modificatorio**	**Aclaratorio**
	No aplica			
Dificultades técnicas	No se presentaron dificultades en la realización de las actividades.			
Base de cotización a la Seguridad Social	($ 3.000.000)			
Pagos realizados en virtud del contrato	**Valor total contrato**		$ 14.700.000	
	Pago 1	**Fecha**	**Valor**	$
	Pago 2	**Fecha**	**Valor**	

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN			
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA	
	00	28/03/2022	

	Pago 3	Fecha		Valor	
	Saldo por ejecutar			$0	
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	Servicio recibido a satisfacción.				
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 1 días del mes de Julio de 2026.

ERIKA MARCELA ARDILA PEREZ
Secretaria General
Concejo Municipal
Supervisor Contrato No **MC-02 CONCEFRED-2026**