INFORME DE CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE LA SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACION DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Contrato Numero	147 DE 2026
Dependencia	SECRETARIA GENERAL
Supervisor (a)	MARISOL RIOS GONZALEZ
Contratista	**BLANCA CECILIA CABALLERO RAMIREZ** C.C. # 20.871.788 DE APULO
Objeto del Contrato	SERVICIO DE RESTAURANTE Y REFRIGERIOS PARA LA ATENCION A FUNCIONARIOS Y PERSONALIDADES DEL ORDEN LOCAL, REGIONAL, DEPARTAMENTAL, NACIONAL Y PARA LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS DENTRO DEL PLAN ANUAL DE CAPACITACIONES, ESTIMULOS, BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DEL MUNICIPIO DE ANAPOIMA CUNDINAMARCA, A PRECIO UNITARUO Y MONTO AGOTABLE.
Fecha de Inicio del Contrato	11/03/2026
Plazo de Ejecución	Hasta agotar el valor del presupuesto oficial
Prorroga en tiempo	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A
Modificación	N/A
Periodo de cumplimiento	06 de mayo al 24 de julio de 2026

2. INFORME SOBRE EJECUCIÓN Y AVANCE DEL CONTRATO,

En el periodo del 06 de mayo hasta al 24 de julio de 2026, se dio cumplimiento a las obligaciones de la prestación del servicio en cuanto:

a. Tiempos establecidos
b. Cumplimiento con las obligaciones y productos contractuales de conformidad con lo estipulado en el objeto de la orden de prestación de servicio.

Obligaciones Especificas	Análisis del Cumplimiento	
1. El contratista debe dar cumplimiento a la resolución 2674 de 2013 del INVIMA, la cual hace referencia al medio de transporte, permiso sanitario expedido por la autoridad competente. 2. El contratista debe poseer certificado del curso de manejo higiene de alimentos actualizado, para los manipuladores de alimentos. 3. Suministrar los alimentos y los refrigerios en el lugar que indique el supervisor, teniendo en cuenta la solicitud de supervisor del contrato hasta agotar el inventario se hace necesario y en un término no superior a una hora de hecha la solicitud o pedido, durante las 24 horas del día: 4. Suministrar los diferentes elementos que se requieran para el buen servicio y los demás elementos necesarios para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. 5. Suministrar la cantidad adecuada, balanceada y acordada en cada una de las raciones alimentarias estipuladas en objeto del contrato.	**ALMUERZO EN CUALQUIER MODALIDAD**	Durante el periodo 06 de mayo hasta al 24 de julio de 2026 Se suministraron almuerzos para las diferentes actividades programadas por el Municipio de Anapoima 73 almuerzos corrientes -$18.000 231 almuerzo ejecutivo -$24.000 **En constancia de lo anterior se anexa: EVIDENCIA No. 1 Registro Fotográfico**

6. El contratista deberá contar con establecimiento de comercio abierto al público (en el que desarrolle el objeto contractual del presente proceso, en el municipio de Anapoima, con el fin de atender las personalidades, ya que nos es posible trasladarlos fuera de la jurisdicción debido a que las actividades se desarrollan en el territorio de Anapoima. 7. Mantener proceso de cadena frio para alimentos de alto riesgo como carnes, derivados cárnicos y lácteos. 8. Técnicas de almacenamiento de alimentos. 9. Control de vectores – artrópodos y roedores. 10. Programas de control de calidad y buenas prácticas de manufactura (BPM)	**REEFRIGERIOS**	Durante el período comprendido 06 de mayo de 2026 al 24 de julio de 2026 Se suministraron refrigerios para las diferentes actividades programadas por el municipio de Anapoima, así Emparedados 1.152 x $12.000 Pastel 417 x $8.000 **En constancia de lo anterior se anexa: EVIDENCIA No. 2 Registro Fotográfico**
Observaciones y/o recomendaciones al contratista		

Así mismo, se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrollada se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato y/o convenio.

Por lo anterior se firma en el despacho de la secretaria General el día veintinueve (29) del mes de julio de 2026.

MARISOL RIOS GONZÁLEZ
Secretaria de Despacho
Secretaria General

	Nombre	Cargo	Firma
Proyecto y Elaboró	Maribel Arias Martinez	Profesional Universitario	
Reviso y Aprobó	Marisol Rios González	Secretario de Despacho	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
GENERALIDADES DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	147-2026		
PAGO No.	02		
CONTRATISTA IDENTIFICACION	**BLANCA CECILIA CABALLERO RAMIREZ** C.C. # 20.871.788 DE APULO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERL		
SUPERVISOR	MARISOL RIOS GONZALEZ		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$48.912.000		
Disponibilidad Presupuestal No.	2026000335 -13/02/2026-2026000340 -13/02/2026		
Registro Presupuestal No.	2026000256 -10/03/2026-2026000257 -10/03/2026		
ADICIÓN EN VALOR	N/A		
Disponibilidad Presupuestal No.	N/A		
Registro Presupuestal No.	N/A		
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$48.912.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO	$48.912.000	**Valor Anticipo**	
VALOR PAGOS ANTERIORES	$12.866.000	**Amortización**	
VALOR PRESENTE PAGO	$24.018.000	**Amortización**	
SALDO POR EJECUTAR	$12.028.000		

INFORMACIÓN DEL PAGO

ANTICIPO ( ) ÚNICO PAGO ( ) PARCIAL (X) TERMINACIÓN ( ) OTRO ( ), CUAL

NUMERO Y FECHA DE FACTURA	002- 28 DE JULIO DE 2026		
PERIODO DE CUMPLIMIENTO	06 DE MAYO HASTA 24 DE JULIO 2026		
CUENTA BANCARIA AHORROS	**Numero 0550468500038723 Banco DAVIVIENDA**		
CÓDIGO PRESUPUESTAL	**FUENTE**	**DENOMINACIÓN FUENTE**	**VALOR**
2.3.04.0401105.2024250350024 MT174	1501	APORTE EMPRESAS AAA ESTRATIFICACION	**$288.000**
2.3.45.4599019.2024250350063 MT194	110101	LIBRE D IMPUESTOS	**$23.730.000**
		VALOR TOTAL A PAGAR	**$24.018.000**

VERIFICACIÓN PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

DETALLE	VALOR CANCELADO	PERIODO COTIZADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	**$218.900**	JUNIO	8393058978	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**$280.200**			**COLPENSIONES**
ARL	**$18.300**			**POSITIVA**
SALUD	**$218.900**	JULIO	8393673722	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**$280.200**			**COLPENSIONES**
ARL	**$18.300**			**POSITIVA**
Certificación contadora y/o Representante Legal CON SOPORTES				**SI ( ) N/A (X)**

Se autoriza a la secretaría de Hacienda realizar el pago al contratista por cuanto reúne los requisitos de Ley.

Por lo anterior se firma en el despacho de la secretaria General el día veintinueve (29) del mes julio de 2026.

MARISOL RIOS GONZÁLEZ
Secretaria de Despacho
Secretaría General

	Nombre	Cargo	Firma
Proyecto y Elaboró	Maribel Arias Martinez	Profesional Universitario	
Reviso y Aprobó	Marisol Rios González	Secretario de Despacho	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
GENERALIDADES DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	147-2026		
PAGO No.	02		
CONTRATISTA IDENTIFICACION	**BLANCA CECILIA CABALLERO RAMIREZ** C.C. # 20.871.788 DE APULO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERL		
SUPERVISOR	MARISOL RIOS GONZALEZ		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$48.912.000		
Disponibilidad Presupuestal No.	2026000335 -13/02/2026-2026000340 -13/02/2026		
Registro Presupuestal No.	2026000256 -10/03/2026-2026000257 -10/03/2026		
ADICIÓN EN VALOR	N/A		
Disponibilidad Presupuestal No.	N/A		
Registro Presupuestal No.	N/A		
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$48.912.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO	$48.912.000	**Valor Anticipo**	
VALOR PAGOS ANTERIORES	$12.866.000	**Amortización**	
VALOR PRESENTE PAGO	$24.018.000	**Amortización**	
SALDO POR EJECUTAR	$12.028.000		

INFORMACIÓN DEL PAGO

ANTICIPO ( ) ÚNICO PAGO ( ) PARCIAL (X) TERMINACIÓN ( ) OTRO ( ), CUAL

NUMERO Y FECHA DE FACTURA	002- 28 DE JULIO DE 2026
PERIODO DE CUMPLIMIENTO	06 DE MAYO HASTA 24 DE JULIO 2026
CUENTA BANCARIA AHORROS	**Numero 0550468500038723 Banco DAVIVIENDA**

CÓDIGO PRESUPUESTAL	FUENTE	DENOMINACIÓN FUENTE	VALOR
2.3.04.0401105.2024250350024 MT174	1501	APORTE EMPRESAS AAA ESTRATIFICACION	**$288.000**
2.3.45.4599019.2024250350063 MT194	110101	LIBRE D IMPUESTOS	**$23.730.000**
		VALOR TOTAL A PAGAR	**$24.018.000**

VERIFICACIÓN PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

DETALLE	VALOR CANCELADO	PERIODO COTIZADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	**$218.900**	JUNIO	8393058978	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**$280.200**			**COLPENSIONES**
ARL	**$18.300**			**POSITIVA**
SALUD	**$218.900**	JULIO	8393673722	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**$280.200**			**COLPENSIONES**
ARL	**$18.300**			**POSITIVA**
Certificación contadora y/o Representante Legal CON SOPORTES				**SI ( ) N/A (X)**

Se autoriza a la secretaría de Hacienda realizar el pago al contratista por cuanto reúne los requisitos de Ley.

Por lo anterior se firma en el despacho de la secretaria General el día veintinueve (29) del mes julio de 2026.

MARISOL RIOS GONZÁLEZ
Secretaria de Despacho
Secretaría General

	Nombre	Cargo	Firma
Proyecto y Elaboró	Maribel Arias Martinez	Profesional Universitario	
Reviso y Aprobó	Marisol Rios González	Secretario de Despacho	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontrámos ajustado a las normas y a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			