INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO No. 066-2026 - MC-004-2026	
Informe No.	001
Periodo del Informe:	24 de junio de 2026 al 25 de julio de 2026
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	HSK SAS
NIT / C.C.	901555066-6
Representante Legal	Nohora Stella Castillo
NIT / C.C.	20.454.910
Nombre del Supervisor	Sandra Liliana Olarte Galvis
Cargo	Secretaria General
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ALIMENTOS PREPARADOS TIPO REFRIGERIO, PARA ATENDER LAS SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COTA
Fecha de Suscripción del Comunicado de Aceptación de la Oferta	17 de junio de 2026
Fecha de suscripción del Acta de Inicio	19 de junio de 2026
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal:	2026000133
No. Registro Presupuestal:	2026000258
Valor Inicial del Contrato:	$ 25.000.000
Adición No. 1	N/A
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal:	N/A
No. Registro Presupuestal:	N/A
Valor de la Adición:	N/A
Valor Total del Contrato:	$ 25.000.000

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co

Plazo de Ejecución Inicial:	19 DE JUNIO DEL 2026
Fecha de Terminación Inicial:	10 DE DICIEMBRE DEL 2026
Prórroga No. 1	N/A
Plazo según Prórroga No. 1	N/A
Fecha de Terminación Según Prórroga No. 1	N/A
Plazo de Ejecución Final:	5 MESES Y 21 DIAS
Fecha de Terminación del Contrato:	10 DE DICIEMBRE DEL 2026
Suspensión (según aplique):	N/A
Fecha de suspensión (si se llevó a cabo):	N/A
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo):	N/A
Cesión/Terminación Anticipada:	N/A
Aseguradora (si aplica):	SEGUROS MUNDIAL
Garantía de Cumplimiento (si aplica):	NB-100452194
Póliza de Responsabilidad Civil (si aplica): Extracontractual (si aplica)	N/A

INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como fin realizar la supervisión al contrato de Suministro **No. 066-2026**, en cumplimiento de las obligaciones contraídas entre el Concejo Municipal de Cota y **HSK SAS,** las cuales corresponden a la relación de Factura o cuenta de cobro, presentada por el contratista para el periodo comprendido entre el día 24 de junio de 2026 al día 25 de julio de 2026.

ALCANCE:

Dando cumplimiento a lo establecido en la ley 80 de 1993, la ley 1474 de 2011 y demás normas que modifiquen o adicionen; así como a las obligaciones pactadas en el contrato, se procede a rendir este informe.

El suscrito supervisor del Contrato en mención informa que el contratista en cumplimiento a las obligaciones contenidas en el contrato No 066-2026 acredita lo siguiente:

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida y demás soportes, además de análisis confrontando con el objeto y obligaciones específicas, enmarcadas en el CONTRATO de la referencia con la propuesta presentada por el oferente, la ejecución de los ítems contractuales.

Como soporte del presente informe, reposan en expediente de dicho contrato:

1. Factura o cuenta de cobro.
2. Informe de actividades (cuando aplique).
3. Soportes o anexos de la entrega a satisfacción de los elementos o servicios contratados.
4. Certificado de aportes al sistema general de seguridad social integral y aportes parafiscales o certificación firmada por el revisor fiscal cuando corresponda
5. Certificación Bancaria

Se verificó el cumplimiento de las condiciones exigidas en los estudios previos, y contrato.

Dentro de la ejecución física del contratista, su avance es del: 56%

1. INFORME FINANCIERO Y PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO

NUMERO DE PAGO	RUBRO FUENTE	VALOR A PAGAR	VALOR TOTAL PAGADO	SALDO PENDIENTE
001	2.1.2.02.01.002	$ 14.076.860	$ 14.076.860	$ 10.923.140

2. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES O CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL CUANDO CORRESPONDA.

NOMBRE DEL COTIZANTE: HSK SAS

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. DE PLANILLA APORTES PARAFISCALES (SSI):	95084047003	FECHA DE PAGO:	29 de julio del 2026
SALUD	PENSIÓN		ARL
$ 70.100	$ 280.200		$ 9.200
CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL			

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co

Se anexa certificación firmada por el Revisor Fiscal de la compañía: HSK SAS, con T.P. No. 189594-T
Mediante el presente documento EL SUPERVISOR CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud aportados por el contratista corresponden a lo relacionado con el contrato materia. **NOTA**: (Cuando aplique, si la empresa cuenta con revisor fiscal, aportar la certificación del cumplimiento de dichas obligaciones) se aporta certificación de revisor fiscal.

Observaciones: N/A

Planes de Mejoramiento y anexos (Si los hay). _____
Planes de Acción y anexos (Si los hay). _____

El presente documento da constancia y certifica el cumplimiento de las obligaciones y/o actividades realizadas por el contratista, verificados por el suscrito supervisor en el periodo acá referenciado.

FALENCIAS:

No se detectó ninguna falencia durante la ejecución del contrato.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO.	**Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato.			
	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.			
CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA.	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio			
CALIDAD DOCUMENTAL.	Aplicó, utilizó y actualizó la documentación y manuales			

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co

PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
	teniendo en cuenta el Sistema de Gestión de calidad y la norma ISO 9001: 2015.			
SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN.	Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados			
	La respuesta dada a los requerimientos realizados fue oportuna			

OBSERVACIONES

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:

Con base a que no se encontraron falencias, se emite un concepto FAVORABLE ___ DESFAVORABLE ____ para el pago, por parte del Concejo Municipal.

Dado en Cota, el día tres (3) día del mes de agosto de 2026.

FIRMA

NOHORA STELLA CASTILLO
C.C. 20.454.910 de Cota
Contratista

FIRMA

SANDRA LILIANA GALVIS
Secretaria General
Supervisor(a) del contrato

Cra. 5 No 12 - 10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: 3106952550
concejodecota@hotmail.com / www.concejo-cota-cundinamarca.gov.co