2026020004615
Fecha Radicado: 2026-08-27 11:15:02

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

INFORME DE SUPERVISIÓN	No. 5	**DE SEGUIMIENTO**	X	**FINAL**	☐
		PARA PAGO	X		
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	1/07/2026	Hasta:	30/07/2026	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	1/07/2026	Hasta:	30/07/2026	

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATANTE				**FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE**
CONTRATISTA/CONVENIANTE O ASOCIADO				GRUPO INGMEC S.A.S.
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT-RUC)				901.507420-5
CONTRATO/CONVENIO	NÚMERO:			4600019068
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:			4/03/2026
	FECHA DEL ACTA DE INICIO:			6/03/2026]
OBJETO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS, FUENTES DE AGUA, NEVERAS Y EXTRACTORES DE AIRE DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA-EICE			
VALOR [$]:	**INICIAL:**	CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M.L. (175.000.000)		
	ADICIONES	**No**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**
		N/A	"N/A"	"N/A"
	VALOR TOTAL:	CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M.L. (175.000.000)		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A		
PLAZO:	**INICIAL**	NUEVE (9) MESES Y VEINNTICUARO (24) DIAS SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026		
		FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACIÓN**
		6/03/2026		31/12/2026
	PRÓRROGAS	**No**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			N/A	N/A
	PLAZO TOTAL	NUEVE (9) MESES Y VEINNTICUARO (24) DIAS SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026		
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:		**No**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
			N/A	N/A
		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:		4200012000

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	4/03/2026
TIENE GARANTÍAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS	SI	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	101024	

RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO (adiciones, prórrogas, otros sí)		
No. Modificación	Tipo de Modificación	Fecha
N/A	**Prorroga No.:** Especificaciones técnicas N/A	N/A

SUPERVISOR(ES)	**NOMBRE(S)** **CARGO Y ÁREA**	MARIA EUGENIA RAMIREZ HENO Profesional Especializada Generales- Dir. Recursos Corporativos
	NO. DE RADICADO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	I 2026020001592

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO

2.1. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA	
DESCRIPCIÓN	**TOTAL**
1. Valor inicial del contrato	$ 175.000.000,00
2. Valor total adiciones	$ 0,00
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 175.000.000,00
4. Anticipos o pagos anticipados	$ 0,00
5. Recursos pagados / desembolsados a la fecha	$ 0,00
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$ 0,00
7. Valor que se va a facturar y pagar con el presente informe	**$ 2.117.659,00**
8. RECURSOS EJECUTADOS	$ 61.181.655,00
9. RECURSOS NO EJECUTADOS	$ 113.818.345,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	**35%**
PORCENTAJE POR EJECUTAR FINANCIERA	**65%**

2.2. CONTROL DE PAGOS. (Conforme a la cláusula “forma de pago” estipulada en el contrato).

CONCEPTO	**FECHA**	**VALOR CONTRATO**	**VALOR PAGO / DESEMBOLSO**	**SALDO**
Valor Inicial	Mar/9/2026	$175.000.000		$175.000.000

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

Pago No. 1	Mar/Abr/2026	Preventivo	$4.991.115	$170.008.885
Pago No. 2	May/2026	Prevent/Correct	$38.068.798	$131.940.087
Pago No. 3	Jun/2026	Prevent/Correct	$11.012.968	$120.927.119
Pago No. 4	Jul/2026	Preventivo	$4.991.115	$115.936.004
Pago No. 5	Jul/2026	Correctivo	$2.117.659	$113.818.345
TOTALES		$175.000.000	$61.181.655	$113.818.345

2.3. RELACIÓN DE FACTURACIÓN

Facturas o cuenta de cobro	No. Pago	No. De factura	No. Radicado FLA	Fecha de radicado FLA de la factura	Valores incluido IVA (si aplica)
	No. 1	GIM 1840	2026010006549	25/08/2026	$2.117.659
Valor total de las facturas a pagar con el presente informe					$2.117.659

De conformidad con el Recibo a Satisfacción No. 5000XXXXXX entrada de mercancía anexo al informe; el supervisor autoriza el pago/desembolso No. 5 al contratista/conveniente, por valor de: DOS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M.L. ($2.117.659), correspondiente al mes de JULIO de 2026, MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS, FUENTES DE AGUA, NEVERAS Y EXTRACTORES DE AIRE DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA-EICE, el cual se relaciona en la tabla anterior.

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO - TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

3.1. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DEL CONTRATO

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

3.1.1 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES / ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE/ENTREGABLE
Proveer y prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de aire	Mantenimiento Correctivo de los aires de la FLA, efectuado en el mes de julio de 2026	Ordenes de servicio de cada uno de los equipos a los que se les realizó el mantenimiento preventivo.

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

acondicionado, fuentes de aire, neveras y extractores de aire de la Fábrica de Licores y Alcoholes de Antioquia EICE, tal como está establecido en las Especificaciones técnicas y de acuerdo con las características que se requieran para desarrollar la actividad y funciones acordadas.		
Entregar mensualmente los informes correspondientes a los mantenimientos realizados.	Entrega de documentación, solicitada, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato de compra menor	Se adjuntan las evidencias y soportes
Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF), según lo establecido en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003.	Pago de seguridad social, parafiscales y caja de compensación.	Con la presentación de la planilla se entiende cumplida la obligación para este periodo.

3.2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO (ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO)	**% EJECUCIÓN**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
De acuerdo con la ejecución de las obligaciones y actividades relacionadas en el punto anterior, para el período objeto de evaluación se cuenta con el siguiente porcentaje de ejecución:	55,55%	Al corte del presente Informe la Empresa INGMEC S.A.S., se encuentra prestando el servicio de acuerdo a las especificaciones requeridas.
Porcentaje de ejecución física acumulado con corte a la fecha de elaboración del informe	55,55%	Porcentaje de ejecución física por efectuar 44,45%

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

5. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

OBLIGADO A PRESENTAR SEGURIDAD SOCIAL			**SÍ**	**X**	
			NO		
PERSONA NATURAL			**PERSONA JURÍDICA**	**SÍ**	**NO**
Planilla número			**Certificado de Representante Legal**	**X**	
Período de Cotización			**Certificado de Revisor Fiscal**		**X**
Fecha de pago			**Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal**		**X**
Valor base de cotización					
Salud			**Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal**		**X**
Pensión					
ARL – Tipo de Riesgo	**ARL**	**RIESGO**	**Periodo de Cotización**	**Periodo Salud**	**Periodo Pensión**
				Julio	Junio

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

6. **ESTADO DE LA GARANTÍA**

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA							
AMPAROS Seleccione las aplicables al contrato y estipuladas en el mismo	**%**	**VIGENCIA**					
		DESDE			**HASTA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-011**
		Versión: 2
Informe de supervisión del contrato o convenio		**Fecha Aprobación: 2025/12/31**

Cumplimiento	**10%**	10	03	2026	10	06	2027
Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	**5%**	10	03	2026	31	12	2029
Calidad del bien o servicio y correcto funcionamiento de los bienes	**10%**	10	03	2026	10	06	2027
Responsabilidad Civil extracontractual	**10%**	10	03	2026	31	12	2026

7. ANEXOS.

- Factura
- Recibo a satisfacción
- Documentos del contratista
- Certificado de parafiscales y seguridad social
- Informes de ejecución del contratista

Atentamente,

MARIA EUGENIA RAMIREZ HENAO
SUPERVISOR