FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			08/09/21
INFORME DE SUPERVISIÓN N°:	3 de 4	SEGUIMIENTO	8/09/21
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	08/08/21	HASTA EL	07/09/21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO			
CONTRATO (X)	NÚMERO:	191SS2021	
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	04/06/21	
OBJETO: Implementar una estrategia de inclusión social, para las personas en condición de discapacidad, del municipio de Marinilla, permitiendo la dignificación y resignificación de dicha población, sus familias y los entornos.			
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – Dependencia SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		
CONTRATISTA	**NOMBRE**	CORPORACIÓN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y POROFESIONALES MARINILLA CORUM	
	NIT o CÉDULA	900.032.195	
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ()	**NOMBRE**	GUILLERMO LEÓN CASTRILLÓN GÓMEZ	
	CÉDULA	71.631.638	
FECHA DE INICIO	08/06/21	**FECHA DE TERMINACIÓN**	08/10/21
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			N/A

VALOR	**INICIAL**	DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($17.300.000), incluidos los impuestos y las retenciones a las que hubiere lugar.	
	ADICIÓN **N° 1**	N/A	N/A
	ADICIÓN **N° 2**	N/A	N/A
	VALOR TOTAL	DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($17.300.000), incluidos los impuestos y las retenciones a las que hubiere lugar..	
PLAZO	**INICIAL**	Cuatro (4) meses a partir de la firma del acta de inicio, sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2021.	
	PRÓRR	N/A	N/A

	OGA N° 1					
	PRÓRROGA N° 2		N/A			N/A
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	610	14/05/21	**CRP Nº**	700	02/06/21
ADICIÓN N° 1	**CDP N°**	N/A	N/A	**CRP Nº**	N/A	N/A
ADICIÓN N° 2	**CDP N°**	N/A	N/A	**CRP Nº**	N/A	N/A

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES- OBJETIVOS DEL CONTRATISTA

POLIZA INICIAL			
NÙMERO (S)	48-46-101001305	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S. A
F EXPEDICIÒN	4/06/2021	F APROBACIÒN	8/06/2021
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	4/06/2021	5/02/2022	
CUMPLIMIENTO	4/06/2021	5/02/2022	
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	4/06/2021	5/10/2024	
POLIZA ADICION O PRORROGA 1			
NÙMERO (S)	N/A	ASEGURADORA:	N/A
F EXPEDICIÒN	N/A	F APROBACIÒN	N/A
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	N/A	N/A	
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	

SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	N/A		N/A
POLIZA ADICION O PRORROGA 2			
NÙMERO (S)		ASEGURADORA:	
F EXPEDICIÒN	N/A	F APROBACIÒN	N/A
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	N/A		N/A
CUMPLIMIENTO	N/A		N/A
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	N/A		N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA
Realización de un (1) video, dirigido a la población en general para sensibilizar sobre el trato a las personas en condición de discapacidad, este contará con una duración de 2 minutos, estos contarán con subtítulos e interpretación en lengua de señas.	La corporación argumenta que se está finalizando la construcción del video para su posterior difusión.	Se entregará evidencia de esta actividad una vez se comience su ejecución.
Realización de un (1) video que evidencien el proceso llevado a cabo durante la ejecución de las actividades contempladas en este proceso, con una duración de 4 minutos estos contarán con subtítulos e interpretación en lengua de señas	La corporación argumenta que se está finalizando la construcción del video para su posterior difusión.	Se entregará evidencia de esta actividad una vez se comience su ejecución.
Realizar Taller formativo con funcionarios públicos sobre sensibilización y trato digno. Y sobre la ley estatutaria de discapacidad, 1618 de 2013.	El contratista evidencia cumplimiento del 100% de esta actividad en el periodo anterior.	Las evidencias reposan en el archivo físico de la Secretaría de Salud, en memoria USB y en el servidor de la Secretaría.
Realizar Taller formativo con Empresarios sobre la normatividad que rige para la contratación de personas en situación de discapacidad en Colombia	El contratista evidencia cumplimiento del 100% de esta actividad en el periodo anterior.	Las evidencias reposan en el archivo físico de la Secretaría de Salud, en memoria USB y en el servidor de la Secretaría.
Realizar Taller formativo para maestros de básica y media vocacional, sobre las ofertas de educación superior para población en condición de discapacidad y socializar diferentes programas que se ofertan a nivel nacional para dicha población	El contratista evidencia cumplimiento del 100% de esta actividad en el periodo anterior.	Las evidencias reposan en el archivo físico de la Secretaría de Salud, en memoria USB y en el servidor de la Secretaría.
Realizar la entrega de 200 souvenirs a los participantes de	El contratista evidencia cumplimiento del 100% de esta	Las evidencias reposan en el archivo físico de la Secretaría de

los encuentros y actividades	actividad en el periodo anterior.	Salud, en memoria USB y en el servidor de la Secretaría.
Desarrollar la estrategia "Palabras que inspiran" bajo la metodología de CONVERSATORIO, donde los participantes de manera presencial puedan establecer diálogos. Se esperan realizar 4 encuentros de una duración de 2 horas	El contratista evidencia el desarrollo de dos conversatorios durante el periodo informado. El día 19 y 26 de agosto. Acumulado 4. Cumplimiento 100%	Entrega acta, registros de asistencia y registros fotográficos como evidencia. Estas se encuentran en el archivo físico de la Secretaría de Salud, en memoria USB y en el servidor de la Secretaría.
Realización de 1 Semillero de habilidades para la vida, la cual comprende tres momentos, 1) identificación de intereses y motivaciones de los participantes, 2) reconocimiento de sí mismos y del entorno, 3) talleres experienciales fotografía, repostería, bisutería (estos pueden estar sujetos a las motivaciones e intereses que tienen los participantes). 12 sesiones.	El contratista evidencia inicio del proceso formativo el día 10 de agosto, evidenciando la realización de 5 sesiones abordando temáticas como; reconocimiento de habilidades, pintura, reconocimiento del cuerpo y las emociones, alimentación, entre otras. Acumulado 5.	Entrega acta, registros de asistencia y registros fotográficos como evidencia. Estas se encuentran en el archivo físico de la Secretaría de Salud, en memoria USB y en el servidor de la Secretaría.
Entregar a la Secretaría de Salud el cronograma de actividades los 5 primeros días del mes con nombre de actividades, fechas, hora y lugares en los que se desarrollaran los compromisos del presente contrato (según formato entregado por la Secretaria de Salud).	El contratista hace entrega del cronograma el día 10 de agosto.	Entrega cronograma en el formato establecido por el municipio como evidencia. Este se encuentra en el archivo físico de la Secretaría de Salud, en memoria USB y en el servidor de la Secretaría.
Garantizar la confidencialidad de los casos identificados y remitidos.	El contratista argumenta tener clara la información y siempre aplicarlo	
Apoyar los eventos que desarrolle la Administración Municipal y que requiera la	El contratista evidencia total disponibilidad para dar cumplimiento a esta actividad	

presencia del contratista.		
Apoyar desde su área la implementación del Plan de Acción 2021 de la Política Pública de Salud Mental	El contratista evidencia total disponibilidad para dar cumplimiento a esta actividad	
Tener en forma clara y debidamente organizada la información física y/o magnética generada, apoyándose para el proceso de archivo de la persona encargada en la dependencia en las actividades administrativas	El contratista evidencia total disponibilidad para dar cumplimiento a esta actividad	
El envío de correspondencia o toda clase de información que se genere en razón del cumplimiento del contrato debe ser revisada y aprobada por la Secretaría de Salud y Protección Social y enviada de un correo institucional.	El contratista evidencia total disponibilidad para dar cumplimiento a esta actividad	
Conocer y acatar las políticas de seguridad de la información de la Administración Municipal.	El contratista evidencia total disponibilidad para dar cumplimiento a esta actividad	
Suministrar la información del contrato y procesos en ejecución que solicite cualquier dependencia o ciudadano por mandato constitucional y/o de ejercicio de control y vigilancia, con previa aprobación de la Secretaría de Salud y Protección Social	El contratista evidencia total disponibilidad para dar cumplimiento a esta actividad	
Apoyar la estrategia gobierno en línea en lo que se solicite de su competencia.	El contratista evidencia total disponibilidad para dar cumplimiento a esta actividad	
Apoyar el proceso de Gestión Municipal en Salud. Según el alcance de su objeto contractual.	El contratista evidencia total disponibilidad para dar cumplimiento a esta actividad	
Informar a la Secretaria de Salud y Protección Social con 10 días	El contratista evidencia total disponibilidad para dar	

de anticipación sobre cambios que se vayan a dar sobre actividades a desarrollar en cumplimiento del objeto contractual, salvo los casos de fuerza mayor.	cumplimiento a esta actividad	
Presentar en medio físico y/o magnético informe mensual de avance de las actividades desarrolladas acompañado de los soportes y demás documentos (fotos, grabaciones, listados, formatos, fichas, planillas, volantes, presentaciones en Power Point e informaciones y actas, entre otros)		
El contratista se obliga bajo su responsabilidad a dar cumplimiento a las normas que reglamentan la seguridad social.	El contratista evidencia paz y salvo con el pago de los aportes al SGSSS	Entrega certificación de pagos como evidencia.

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	**46.53%**

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	**FECHA**	**VALOR CONTRATO**
Valor Inicial	08/06/21	$17.300.000
Adiciones si hay	N/A	N/A
TOTALES		**$17.300.000**

PAGOS	**FECHAS**	**N° DE EGRESO**	**VALOR PAGO**
Pago N° 1	17/08/21	2021-01679	[$ 3.700.000]
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	**[$ 3.700.000]**
		B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	[$ 4.350.000]

TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**[$ 8.050.000]**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**46.53%**

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que 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 empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXOS:
Informe de actividades con evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas
Soporte de pago a la seguridad.
Factura legal o formato equivalente
Formato de declaración juramentada en salud.
Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016
Los demás que se generen.

Para constancia, se firma en la fecha en el Municipio de Marinilla.

GUILLERMO LEÓN CASTRILLÓN GÓMEZ
SUPERVISOR
Proyectó: Michely Zuluaga D.
Revisó y Aprobó: Guillermo Castrillón G.

CORUM
NIT 900.032.195-1
Calle 30 # 25 - 118
Tel: (4) 5450056 - Ext. undefined
Marinilla - Colombia
bibiana.giraldo@corum.org.co

Factura
No. FEV-13

Señores	MUNICIPIO DE MARINILLA		
NIT	890.983.716-1	**Teléfono**	(034) 5484410
Dirección	CALLE 30 # 30-13	**Ciudad**	Marinilla - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2021-09-08	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TALLERES DEL PROCESO FORMATIVO EN HABILIDADES PARA LA VIDA CON PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	5.00	3,750,000.00
2	CONVERSACIONES QUE INSPIRAN	2.00	600,000.00

Total items: 2

Total Bruto	4,350,000.00
Total a Pagar	4,350,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 4,350,000.00

Observaciones:
Por favor consignar a la cuenta de ahorros bancolombia No. 64729001951 a nombre de la corporación CORUM

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18763002050630 aprobado en 20191128 prefijo FEV desde el número 1 al 199 Vigencia: 2 años Meses**
- Actividad Económica Tarifa

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Marinilla, Antioquia (Colombia)
Agosto, 2021
Dirección General
NIT: 900032195-1

Corporación Estudiantes Universitarios y Profesionales Marinilla

Marinilla, Septiembre 08 de 2021

CERTIFCACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APOSTE PARAFISCALES, ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Que a la fecha y por lo últimos seis (6) meses la Corporación de Estudiantes y profesionales de Marinilla - CORUM, identificada con NIT No. 900.032.195-1, se encuentra a paz y salvo con el pago de los aportes al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales.

Los comprobantes de pago y sus soportes se encuentran bajo debida custodia de la entidad para su respectiva verificación consulta.

El presente certificado se expide para los fines de la contratación estatal.
Cordialmente,

Representante legal
Ana María Ramírez Arcila
CC 1038407599

Contrato o Convenio No. 191552021 Fecha de inicio: 4 junio de 2021 Fecha de finalización: 4 de octubre 2021
Responsable: Corporación CORUM

OBJETO: Implementar una estrategia de inclusión social, para las personas en condición de discapacidad, del municipio de Marinilla, permitiendo la dignificación y resignificación de dicha población, sus familias y los entornos".

No	ACTIVIDAD CONTRATADA	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	LUGAR	FECHA (DDMMAA)	HORA	OBSERVACIONES
1	Sesión 1 Semillero de habilidades para la vida.	Socialización de la propuesta formativa Reconocimiento de gustos y habilidades.	Centro día	10 de agosto 2021	3:00 a 5:00	Esta primera sesión se realizó con mucho entusiasmo y con muchas expectativas para el trabajo que se va a desarrollar.
2	Sesión 2 Semillero de habilidades para la vida.	Reconocimiento del cuerpo, las emociones y realización de artesanía.	Centro día	17 de Agosto 2021	3:00 a 5:00	Fueron muy interesantes las actividades realizadas en la sesión, pues reconocer las emociones, genera mayor reconocimiento del cuerpo. Varios tienen muchas habilidades para la realización de artesanías con bisutería.
3	Palabras que inspiran	Desarrollar la estrategia "Palabras que inspiran" bajo la metodología de conversatorio, donde los	Escuela Normal Superior Rafael María Giraldo	19 de agosto 2021	9:00 0 a 11:00 a.m	En el conversatorio, se contó con la participación de Nidia Galeano, Tiflóloga del municipio de Marinilla con

		participantes de manera presencial puedan establecer diálogos.				limitación visual, Katherine, estudiante de psicología y también con discapacidad visual. Fue muy interesante, pues logramos hablar sobre el papel de la educación y de los maestros, para que más personas se puedan sentir incluidas en el sistema educativo.
4	Sesión 3 Semillero de habilidades para la vida.	Realización de actividades para reconocer la importancia del trabajo en grupo y pintura de cajas de las emociones	Centro día	24 de agosto 2021	3:00 a 5:00 p.m	Las actividades planteadas permiten ir reconociendo habilidades en los participantes, y el trabajo en equipo como un elemento fundamental para la adquisición de habilidades laborales
5	Palabras que inspiran	Desarrollar la estrategia "Palabras que inspiran" bajo la metodología de conversatorio, donde los participantes de manera presencial puedan establecer diálogos.	Colegio San José, nocturno	26 de agosto de 2021	6:00 a 8:00 p.m	El conversatorio fue interesante, contando con la presencia de Ruben Vasquez, Nidia Galeano, Tiflóloga del municipio de Marinilla con limitación visual, Katherine, estudiante de psicología discapacidad visual. La participación del público fue muy buena, muy

						activos con las preguntas y les gustó mucho que los tuviéramos en cuenta, pues es una población poco tenida en cuenta en las actividades que se realizan.
6	Sesión 4 Semillero de habilidades para la vida	Los temas abordados fueron aseo personal y reconocer las formas de vestir según la ocasión (trabajo, fiesta, viaje, estudio)	Coliseo de Marinilla	31 de Agosto de 2021	3:00 a 5:00	
7	Sesión 5 Semillero de	Actividad física, alimentación saludable y buenos hábitos alimenticios	Centro día	7 de septiembre	3:00 a 5:00	



MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2021-01960

Usuario Pago:
IGOMEZ
1964

Fecha de Pago: 14-09-2021 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CORPORACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE MARINILLA ,Id: 900032195

DESCRIPCIÓN: IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA DE INCLUSION SOCIAL, PARA LAS PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA, PERMITIENDO LA DIGNIFICACION Y RESIGNIFICACION DE DICHA POBLACION, SUS FAMILIAS Y LOS ENTORNOS. DESDE EL 8 DE AGOSTO HASTA EL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

Otros: CANCELACION DE ORDEN DE PAGO N 19964

Tipo Pago TRXAR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,350,000.00 **Vlr Deducc.:** 330,600.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,019,400.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2	BANCOLOMBIA	647-4033446-6	TRANSFERENCIA	CORPORACION DE ESTUDIANTES UN	$4,019,400.00
				Total:	**$4,019,400.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$4,350,000	$26,100	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$4,350,000	$87,000
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$4,350,000	$174,000	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	1	$4,350,000	$43,500
TOTAL Deducibles:			**$330,600.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

JAVIER IGNACIO GOMEZ RAMIREZ
TESORERO MUNICIPAL

BENEFICIARIO

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2021-1964

Usuario Ordenó
ABOTERO
CE1960

Fecha/Estado
13/09/2021 **PAGADO**

Comprobante: 03 : CAUSACION

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** ---

PAGADO A: CORPORACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE MARINILLA ,Id: 900032195

DESCRIPCIÓN: IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA DE INCLUSION SOCIAL, PARA LAS PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA, PERMITIENDO LA DIGNIFICACION Y RESIGNIFICACION DE DICHA POBLACION, SUS FAMILIAS Y LOS ENTORNOS. DESDE EL 8 DE AGOSTO HASTA EL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,350,000.00 **Vlr Deducc.:** 330,600.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **4,019,400.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
610	700	1	04	2.3.2.02.02.009.1905.03.0102	POLITICA PÚBLICA DISCAPACIDAD(ICLD)	$4,350,000.00

TOTAL: **$4,350,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$4,350,000	$26,100	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$4,350,000	$87,000
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$4,350,000	$174,000	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	1	$4,350,000	$43,500

TOTAL Deducibles: **$330,600.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

CARLOS ALFREDO ALBARRACIN TURRIAGO
SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL

Secretaria de Salud

CO-SC-CERS77825	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM** **FORMATO ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	Ciudad de Marinilla

Marinilla, 8 de Septiembre de 2021

EL SUPERVISOR (A)

CERTIFICA:

Que la CORPORACIÓN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y PROFESIONALES MARINILLA CORUM Con NIT 900.032.195 ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 191SS2021, cuyo objeto es "Implementar una estrategia de inclusión social, para las personas en condición de discapacidad, del municipio de Marinilla, permitiendo la dignificación y resignificación de dicha población, sus familias y los entornos." correspondiente al periodo desde 8 de Agosto de 2021 hasta el 7 de Septiembre de 2021, pago N° 2

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el rubro 2.3.2.02.02.009.1905.03.0102POLITICA PÚBLICA DISCAPACIDAD(ICLD) por un valor de $4.350.000

Conforme al CDP No. 610 del 14 de mayo de 2021 y CRP 700 del 2 de junio de 2021

Del mismo modo se verificó los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en los casos que aplica.

Firma
GUILLERMO LEÓN CASTRILLÓN GÓMEZ
Supervisor
Michel JD

Angela R
Sept. 9/21