Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47 VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	004

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*	CONTRATO	X	CONVENIO	

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 060 -2022	FECHA	28	Ene	2022	VALOR INICIAL	$ 8.500.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

Prestación DE SERVICIOS COMO APOYO A LOS PROCESOS DEPORTIVOS DE FUTBOL FEMENINO, Iniciación EN LOS)EPORTES DE TENIS DE CAMPO, MULTIDEPORTE Y PAUSAS ACTIVAS· DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTEMPLADO EN EL 'LAN DE DESARROLLO MUNICIPAL "GUATAPÉ EMPRENDE" EN LA LÍNEA 2. GUATAPÉ EMPRENDE POR. EL DESARROLLO OCIAL COMPONENTE 04. DEPORTE Y RECREACIÓN".

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	LUIS HERNAN AGUDELO MORALES	CÉDULA	98.512.077
CARGO	SECRETARIO DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL		
CONTRATISTA	JESSICA GALLEGO LONDONO	CÉDULA O NIT	1.037.237.516

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	31	May	2022	PERÍODO DE COBRO	1	May	2022	A	31	May	2022

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0197*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	28	Ene	2022

DE INICIO Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	1	Feb	2022	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Jun	2022

DURACIÓN DEL CONTRATO	5 MESES	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	150	DÍAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	

	CONTRATO ADICIONAL NÚMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1		
2		
3		

DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES	
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO	NO

	CONTRATO ADICIONAL NÚMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			$ -
2			$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	$ -
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$ 8.500.000,00

2.3 SUSPENSIONES	
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO	NO

	ACTA DE SUSPENSIÓN N°	TIEMPO (N°de días de suspensión)
1		

2.4 ANTICIPOS			
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS		NO	
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
Formato control de seguimiento anticipo*		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.500.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.500.000
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.500.000
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)	$ -
TA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 1.700.000
:TA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 1.700.000

;TA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 1.700.000
;TA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 1.700.000
(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
;TA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
ıserte filas en caso de ser necesario	$ -
OR TOTAL EJECUTADO	**$ 6.800.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 1.700.000**
OS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)	

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	33400000325	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NO	
PERÍODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**				**FECHA CORTE**				
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	**ECHA DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS**					**ANEXA RECIBO**	NO	

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

:l interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a ›s sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja e Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de ıprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido otizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
	9433831514
;e revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y egún el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, ıdministradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de ;ompensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de ı factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	NO

4.2. VERIFICACION EN ADRES ANTES FOSYGA

:l interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** en la base de datos única de filiados BDUA del sistema general de seguridad social en salud y que compenso para el orrespondiente periodo de pago en el sistema ADRES (antes FOSYGA) (Aplica para persona Natural)	SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

:l interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza e anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. .as Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y onfirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA			VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
uen manejo y correcta inversión del anticipo							
ago anticipado							
umplimiento de las obligaciones surgidas del contrato							
ago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones borales							
stabilidad y calidad de la obra							
alidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos uministrados							
alidad del servicio							
rovisión de repuestos y accesorios							
óliza Responsabilidad Extracontractual							
tros							

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	**80,00%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

FUE VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE LAS SIGUIENTES ACCIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR, REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

o	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
l	**Apoyar la planeación y ejecución de las sesiones de entrenamiento del fútbol femenino en las diferentes categorías, bajo la asesoría del metodólogo deportivo.**	Se verificó por parte del supervisor el cumplimiento de las siguientes actividades en función del objeto contractual. La contratista realizó 13 sesiones con fútbol femenino en el área urbana.
2	**Convocar y consolidar los procesos de iniciación en los deportes de tenis de campo.**	Realizó 7 sesiones con tenis de campo en relación a los cronogramas.

3	**Estructurar las diferentes sesiones de entrenamiento de iniciación de tenis de campo, bajo la asesoría y acompañamiento del metodólogo deportivo (Según categoría estructura guías de deporte)**	Realizó los planeadores en relación a las sesiones de tenis de campo, bajo la asesoría del coordinador.
4	**Apoyar activamente las clases de iniciación multideportes**	La contrastista realizo 6 sesiones de multideportes de acuerdo a lo estipulado con los demas compañeros
5	**Apoyar el programa de las pausas activas.**	Realizó 14 pausas activas en relación a la Cooperativa Crecer y Crear y Coperativa Leon XIII
6	**Llevar listas de enfoque diferencial actualizado mes a mes donde se evidencie la población atendida bajo sus actividades correspondientes.**	utilizó los formatos establecidos para llevar control de la población atendida en los procesos con enfoque diferencial.
7	**Entregar las planificaciones de las sesiones de entrenamiento del micro ciclo durante el día lunes de cada semana y la programación de competencia de partidos de preparación con un mes de anterioridad.**	Realizó los planeadores de las sesiones de entrenamiento en relación a las disciplinas.
8	**Apoyar para que los espacios deportivos se mantengan en óptimas condiciones.**	La Contratista apoyó al mantenimiento de la cancha municipal
9	**Cumplir con el reglamento interno de la Coordinación de Deportes y la evaluación de desempeño.**	La contratista cumplió con el reglamento interno.
10	**Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal.**	La contratista realizó difusión de los diferentes eventos y actividades desarrollados por la administración, para conocmiento de la Comunidad en general.
11	**Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo en eventos y campañas emprendidas desde la Secretaría de Bienestar y Desarrollo Social y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor.**	Realizó apoyo en los procesos de mantenimiento físico a los adulto mayores del zona urbana y club de la salud del área rural y apoyo a procesos de actividad fisica con el area de Discapacidad especial .
	Inserte filas en caso de ser necesario	

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO

¿ POR QUÉ?	

	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS

5.3. LIQUIDACIÓN

SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	

Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:

Valor inicial del Contrato:	**$ 8.500.000**	
Valor Adiciones (si las hubiere):		
Valor Definitivo del Contrato:	**$ 8.500.000**	

El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:	**$0**		
El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:	**$0**		

En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el _____ Contrato Nro. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.

5.4. OBSERVACIONES

6. ANEXOS

			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	JESSICA GALLEGO LONDONO	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	4	X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X
4	Certificado de ADRES (Antes FOSYGA)		
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
JESSICA GALLEGO LONDONO		LUIS HERNAN AGUDELO MORALES	
Firma: Jéssica Gallego Londoño		Firma:	
Cédula No.	1.037.237.516	Cédula No.	98.512.077

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
LUIS HERNAN AGUDELO MORALES	
Firma:	
Cédula No.	98.512.077

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1037237516
NOMBRES	JESSICA
APELLIDOS	GALLEGO LONDOÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	GUATAPE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" -CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/26/2022 12:45:51	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA