Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47 VERSIÓN: 04

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 082 -2022	FECHA	28	Ene	2022	VALOR INICIAL	$ 9.500.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO A PROCESOS DE FORMACION ARTISTICA, EN LAS AREAS MUSICALES DE CUERDAS PULSADAS TRADICIONALES GUITARRA CLÁSICA MÚSICAS URBANAS DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTÍSTICA APOYO EN LOS PROCESOS DESCENTRALIZADOS DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTEMPLADO EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL GUATAPÉ EMPRENDE 2020-2023 EN LA LÍNEA 2. GUATAPÉ EMPRENDE POR EL BIENESTAR Y EL DESARROLLO SOCIAL COMPONENTE 02 CULTURA.

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	LUIS HERNAN AGUDELO MORALES	CÉDULA	98.512.077
CARGO	SECRETARIO DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL		
CONTRATISTA	ANDRES CAMILO CARDONA LOPEZ	CÉDULA O NIT	1.037.237.362

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.	*0222*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	28	Ene	2022

FECHA 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/HABILES 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)	$ 9.500.000,00

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	$ 9.500.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 9.500.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 9.500.000**
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)	$ -
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 1.900.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 1.900.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 1.900.000
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 1.900.000
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
Inserte filas en caso de ser necesario	$ -

VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 7.600.000
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$ 1.900.000
COSTOS 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.	64700028532	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	$ -		FECHA 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

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
	9434158319
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	

4.2. VERIFICACION EN ADRES ANTES FOSYGA

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

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó 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
Buen manejo y correcta inversión del anticipo							
Pago anticipado							
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal							

Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales							
Estabilidad y calidad de la obra							
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							
Calidad del servicio							
Provisión de repuestos y accesorios							
Póliza Responsabilidad Extracontractual							
Otros							

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).

PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENO DE LAS ACTIVIDADES SUSCRITAS EN EL CONTRATO SE DESARROLLARON LAS SIGUIENTES ACCIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR.

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	1. Apoyar la actualizacion del drive academico y la base de datos de los estudiantes que conforman los grupos de cuerdas pulsadas tradicionales, guitarra clasica y musicas urbanas, complementando con una entrega fisica de las planillas en lo requerido.	No aplica para este periodo.
2	2.Dirigir programas de cuerdas pulsadas tradicionales con miras a la creacion de grupos de proyeccion.	El contratista cumplio con el desarrollo de las clases de guitarra, tiple y bandola, posteriormente realizo el ensayo general de la estudiantina de Guatape.
3	3.Dirigir el area de musicas urbanas, guitarra electrica, bajo electrico con miras de creacion de un grupo de proyeccion.	El contratista cumplio con el desarrollo de las clases de guitarra electrica, bajo electrico y piano para posteriormente realizar ensayo general con el grupo urbano de niños.
4	4.Participar y/o apoyar la realizacion de las reuniones y actividades convocadas por la administracion municipal o su dependencia, cumpliendo de manera efectiva los objetivos propuestos por el area y los procesos que intervienen a razon de su objeto contractual. y realizar las demas actividades relacionadas con apoyo de eventos y campañas emprendidas desde la secretaria de bienestar y desarrollo social.	Realizo concierto en la plazoleta del artesano con la estudiantina de Guatape ; Tambien realizo distintas reuniones en el area de cultura y el area de musica.
5	5.realizar las acciones necesarias para mantener en correcto estado y funcionamiento los espacios asignados para el desarrollo de las actividades.	Realizó Aseo general del centro de formacion artistica y del salon 06.

6	6.Fortalecer los grupos de proyeccion del centro de formacion artistica de guatape.	Realizo clases enfocadas en el trabajo de montaje individual en grupos de proyeccion como la estudiantina de Guatape, grupo urbano de niños y orquesta infantil de Guatape.
7	7.Apoyar las actividades artisticas de intercambio y fotalecimiento regional	No aplica para este periodo.
8	8.Apoyo y fortalecimiento de los productos artisticos pertenecientes a las instituciones educativas del municipio	Realizo clases en la vereda la peña con los distintos grupos de segundaria.
9	9.Apoyar la elaboracion de los oficios, inventarios y registros relacionados con el area de cuerdas pulsadas, dando tramite y/o respuesta oportuna en forma fisica o electronica, al igual que apoyar la recepcion, envio,clasificacion y archivo de documentos	No aplica para este periodo.
10	10.Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socializacion, promocion, difusion, posicionamiento y fortalecimiento de la administracion municipal.	Publico distinto material publicitario y de difusion para el correcto uso de la informacion del trabajo realizado por la administracion municipal.
11	11. Las demas requeridas para el cumplimiento del objeto contractual	Realizo concierto en la semana del museo con participacion de algunos integrantes del municipio del Peñol
	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?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			

5.3. LIQUIDACIÓN

SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	

1	**Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:**			
	Valor inicial del Contrato:	**$**	**9.500.000**	
	Valor Adiciones (si las hubiere):			
	Valor Definitivo del Contrato:	**$**	**9.500.000**	

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

1	

6. ANEXOS

			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	ANDRES CAMILO CARDONA LOPEZ	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**	
ANDRES CAMILO CARDONA LOPEZ		LUIS HERNAN AGUDELO MORALES	
Firma: Andres Cardona		Firma:	
Cédula No.	1.037.237.362	Cédula No.	98.512.077

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
Firma:	
Cédula No.	

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	1037237362
NOMBRES	ANDRES CAMILO
APELLIDOS	CARDONA LOPEZ
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 POR EMERGENCIA	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" - CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/24/2022 21:43:59	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