| Municipio de La Unión | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN** | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

| **INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA** | **No.** | **002** |
|---|---|---|

## 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

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

| **NUMERO DEL CONTRATO** | 20240042PSSE | **FECHA** | 1 | Feb | 2024 | **VALOR INICIAL** | $ 15.900.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA PRÁCTICA DEL CICLISMO EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

| **SUPERVISOR** | JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ | **CEDULA** | 15.356.166 |
|---|---|---|---|
| **CARGO** | TÉCNICO ADMINISTRATIVO | | |
| **CONTRATISTA** | OSCAR DE JESÚS GUZMÁN CASTAÑO | **CEDULA O NIT** | 15.352.349 |

| **FECHA ELABORACION DE INFORME** | 3 | Abr | 2024 | **PERIODO DE COBRO** | 1 | Mar | 2024 | **A** | 30 | Mar | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

| **COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):** | **No.** | ***0109*** | **FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL** | 1 | Feb | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| **FECHA DE INICIO** (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio) | 1 | Feb | 2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 30 | Jul | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| **DURACION DEL CONTRATO** | 6 MESES | **No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO** | 180 | **DIAS** |
|---|---|---|---|---|

### 2.1 PRÓRROGAS

| **A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS** | NA |
|---|---|

| **CONTRATO ADICIONAL NUMERO** | | **TIEMPO DIAS CALENDARIO** |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| **DURACION 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 O CONVENIO** | NA |
|---|---|

| **CONTRATO ADICIONAL NUMERO** | | **No. REGISTRO PRESUPUESTAL** | **VALOR DE LA ADICIÓN** |
|---|---|---|---|
| 1 | | | $ - |
| 2 | | | $ - |

| **VALOR TOTAL ADICIONES** | **$** - |
|---|---|

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 004 |
| | | Fecha Elaboración: 27/01/2020 |

| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones) | $ - |
|---|---|

## 2.3 SUSPENSIONES

| A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO | NA |
|---|---|

| ACTA DE SUSPENSION N° | | TIEMPO ( N°de dias de suspensión ) |
|---|---|---|
| 1 | | |

## 2.4 ANTICIPOS

| EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS | NA |
|---|---|

*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 | **$ 15.900.000** |
| VALOR COFINANCIACIÓN | $ - |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$ 15.900.000** |
| VALOR TOTAL ADICIÓN | $ - |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 15.900.000** |

| | |
|---|---|
| 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). | $ 2.650.000 |
| VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ 2.650.000 |
| VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ - |
| VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ - |
| 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). | $ - |
| VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ - |
| VALOR DEL ACTA No. 8 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ - |
| VALOR DEL ACTA No. 9 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ - |
| VALOR DEL ACTA No. 10 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ - |

| Municipio de La Unión | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN** | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL ACTA No. 11<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | - |
| VALOR DEL ACTA No. 12<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | - |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$** | **5.300.000** |
| **VALOR FALTANTE POR EJECUTAR** | **$** | **10.600.000** |
| **COSTOS Y GASTOS**<br>(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.** | 237050166 | **ENTIDAD BANCARIA** | CONFIAR |

## 3.2 RENDIMIENTOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS** | | | | | | | | | NA |
| **PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS** | **FECHA INICIO** | | | | **FECHA CORTE** | | | | |
| **VALOR DE RENDIMIENTOS** | **$** - | **FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS** | | | | | **ANEXA RECIBO** | NA | |

## 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 |
| | 1108822859 |
| 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) | NA |

### 4.2. VERIFICACION EN ADRES ( Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

| | |
|---|---|
| El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (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.<br><br>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 | NA |

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 004 |
| | | Fecha Elaboración: 27/01/2020 |

| 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. | 33,33% |
|---|---|---|

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

| No | ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO | ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO |
|---|---|---|
| 1 | Elaborar, programar y desarrollar un cronograma de actividades mensual, para la ejecución del programa de Ciclismo. | Se realiza un plan de trabajo mensualmente en el cual se establecen los objetivos que se pretenden obtener en el mes y se le da a conocer a los deportistas.<br>Este plan se acomoda a las necesidades de los deportistas y según la categoría que corresponda, con el objetivo de formar deportistas competentes. |
| 2 | Propiciar, fomentar y fortalecer espacios y establecer diferentes horarios para la atención a los diferentes grupos de ciclismo en todas las categorías: Semilleros, escolares, Intercolegiados, departamentales, sub-23 y mayores, cuatro (4) veces por semana con cada grupo. | Las clases que se están ofreciendo para las diferentes categorías son las siguientes:<br>MAYORES (18 AÑOS EN ADELANTE):<br>Martes, miércoles, jueves y viernes 7:00 a.m.<br>JÓVENES (13-17 años): miércoles 7:00 a.m.<br>Jueves 2:00 p.m.<br>Viernes 2:00 p.m.<br>Sábado 7:00 a.m.<br>SEMILLERO: (10-13 años) lunes, miércoles y sábados 2:00 p.m. |

| Municipio de La Unión | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN** | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Garantizar la participación y representación del municipio en los diferentes eventos deportivos (Juegos Intercolegiados, Juegos Departamentales, encuentros de escuelas de ciclismo, carreras y clásicas ciclísticas), en cada una de sus categorías, ofrecidos por El Ministerio del Deporte, la Federación Colombiana de Ciclismo, Indeportes Antioquia, la Liga de Ciclismo de Antioquia y otras organizaciones, a su vez realizar la inscripción de los deportistas en las plataformas destinadas para ello y entregar los reportes al supervisor del contrato. | Este mes se participó con 5 deportistas en la carrera recreativa de la ruta Colombia. Desde el municipio de La Unión al municipio de Sonsón<br>Los deportistas fueron previamente inscritos y acompañados. |
| 5 | Contar con la disponibilidad para apoyo logístico en el cumplimiento de programas, acciones, celebraciones, y asistir a las reuniones, capacitaciones o actividades dirigidas y organizadas por la oficina de deportes y la administración municipal. | Este mes de marzo se asistió a la capacitación de Gedsys el día miércoles 6 de marzo de 8:00 a.m. a 10:00 a.m.<br>Y se asistió a la reunión con la alcaldesa el jueves 07 de marzo a las 9:00 a.m. en el despacho de la alcaldía.<br>También, se asistió a la capacitación de prevención del suicidio y rutas de atención en salud mental el jueves 15 de marzo de 2:00 p.m. a 4.00 p.m. |
| 6 | Otras actividades asignadas por el supervisor. | No aplica para este periodo |

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

| ¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS? | NA |
|---|---|
| ¿ 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. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | |

| 6. ANEXOS | | | Marque X |
|---|---|---|---|
| 1 | Cuenta de Cobro o Factura Número: | 2 | X |
| 2 | Informe de actividades presentado por el contratista | | 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 | Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES | | X |
| 5 | Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique) | | |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | | NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR | |
|---|---|---|---|
| OSCAR DE JESÚS GUZMÁN CASTAÑO | | JUAN FERNANDO BUITRAGO LÓPEZ | |
| Firma: Oscar Guzmán C | | Firma: | |
| Cedula No. | 15.352.349 | Cedula No. | 15.356.166 |