| Municipio de Guatapé<br>Departamento de Antioquia | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN** | **CODIGO:** ABO-FR-47<br>**VERSIÓN:** 03<br>**Página 5 de 5** |
|---|---|---|

| INFORME DE SUPERVISIÓN | **No.** | **006** |
|---|---|---|

## 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

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

| **NUMERO DEL CONTRATO** | 2024004CMC | **FECHA** | 22 | Feb | 2024 | **VALOR INICIAL** | $ | 20.000.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| **OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO** |
|---|
| "PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA DETENIDOS, PERSONAL DE LA COMISARÍA DE FAMILIA Y DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, QUE DESARROLLE CAMPAÑAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, ASÍ COMO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ" |

| **SUPERVISOR** | CARLOS HERNAN ESPINOSA CORREA | **CEDULA** | 1.110.515.974 |
|---|---|---|---|
| **CARGO** | SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | | |
| **CONTRATISTA** | JAIME ALBERTO GIRALDO MARTINEZ | **CEDULA O NIT** | 3.496.819 |

| **FECHA ELABORACION DE INFORME** | 23 | Ago | 2024 | **PERIODO DE COBRO** | 23 | Jul | 2024 | A | 22 | Ago | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

| **REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):** | **No.** | *0371* | **FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL** | 22 | Feb | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| **FECHA DE INICIO**<br>(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio) | 22 | Feb | 2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 22 | Jun | 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** | SI |
|---|---|

| | **CONTRATO ADICIONAL NUMERO** | **TIEMPO DIAS CALENDARIO** |
|---|---|---|
| 1 | 2 meses | 60 dias |
| 2 | | |
| 3 | | |

| **DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA** | **180 dias** | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA** | 22 | Ago | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

### 2.2 ADICIONES

| **A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO** | SI |
|---|---|

| | **CONTRATO ADICIONAL NUMERO** | **No. REGISTRO PRESUPUESTAL** | **VALOR DE LA ADICIÓN** |
|---|---|---|---|
| 1 | OTROSI # 1 | 1292 | $ 10.000.000,00 |
| 2 | | | $ - |

| **VALOR TOTAL ADICIONES** | **$** | **10.000.000,00** |
|---|---|---|
| **VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO** (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones) | **$** | **30.000.000,00** |

### 2.3 SUSPENSIONES

| **A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO** | NO |
|---|---|

| | **ACTA DE SUSPENSION N°** | **TIEMPO** ( N°de dias 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 | $ | 20.000.000 |
| VALOR COFINANCIACIÓN | $ | - |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ | 20.000.000 |
| VALOR TOTAL ADICIÓN | $ | 10.000.000 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ | 30.000.000 |
| 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). | $ | 5.436.250 |
| VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 5.465.700 |
| VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 5.914.100 |
| VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 5.700.800 |
| VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 5.416.800 |
| VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 1.971.050 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | $ | 29.904.700 |
| **VALOR FALTANTE POR EJECUTAR** | $ | 95.300 |
| **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. | 10787061700 | ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA |
|---|---|---|---|---|---|

### 3.2 RENDIMIENTOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS | | | | | | | | NO | |
| PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS | FECHA INICIO | | | | FECHA CORTE | | | | |
| VALOR DE RENDIMIENTOS | $ - | FECHA DE CONSIGNACION 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 |
| | 1065745416 |
| 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 Jurídica) | NO |

### 4.2. VERIFICACION EN EL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA- FOSYGA

| | |
|---|---|
| El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema FOSYGA . (Aplica para persona Natural) | NO |

### 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 | NO |

| 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. | 99,68% |
|---|---|---|

*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 | ZONA URBANA | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| 2 | VEREDA LA PEÑA | DURANTE EL MES SE REALIZARON 2 RECORRIDOS |
| 3 | VEREDA LA SONADORA | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| 4 | VEREDA LOS NARANJOS | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| 5 | VEREDA EL ROSARIO | DURANTE EL MES SE REALIZARON 2 RECORRIDOS |
| 6 | VEREDA LA PIEDRA | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| 7 | VEREDA QUEBRADA ARRIBA | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| 8 | RIONEGRO | DURANTE EL MES SE REALIZARON 4 RECORRIDOS |
| 9 | MARINILLA | DURANTE EL MES SE REALIZARON 3 RECORRIDOS |
| 10 | SAN RAFAEL | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| 11 | EL PEÑOL | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| 12 | LA CEJA | DURANTE EL MES SE REALIZO 1 RECORRIDO |
| 13 | SANTO DOMINGO POR VIA ALEJANDRIA | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |

| | | |
|---|---|---|
| 14 | SANTO DOMINGO POR VIA MEDELLIN | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| 15 | SAN CARLOS | DURANTE EL MES NO SE REALIZO RECORRIDO |
| | *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 | SI |
|---|---|---|

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

1

| | |
|---|---|
| **Valor inicial del Contrato:** | **$20.000.000** |
| **Valor Adiciones (si las hubiere):** | **$ 10.000.000** |
| **Valor Definitivo del Contrato:** | **$30.000.000** |

**El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:** **$30.000.000**

**El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:** **$1.971.050**

**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 el Contrato Nro. renunciando a cualquier reclamación posterior.**

**5.4. OBSERVACIONES**

| | |
|---|---|
| 1 | **Queda un saldo a favor del Municipio por valor de $ 95.300** |

| 6. ANEXOS | | | Marque X |
|---|---|---|---|
| 1 | Informe de ejecución presentado por: | JAIME ALBERTO GIRALDO MARTINEZ | X |
| 2 | Cuenta de Cobro o Factura Numero | 6 | 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- FOSYGA | | X |
| 5 | Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique) | | NA |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | | NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR | |
|---|---|---|---|
| JAIME ALBERTO GIRALDO MARTINEZ | | CARLOS HERNAN ESPINOSA CORREA | |
| Firma: Jaime Alberto Giraldo M | | Firma: | |
| Cedula No. | 3.496.819 | Cedula No. | 1.110.515.974 |

| NOMBRE DEL CONTRATANTE (Solo se firma para liquidar el Contrato) | |
|---|---|
| FECHA ELABORACION DE INFORME | |
| Firma: CARLOS HERNAN ESPINOSA CORREA | |
| Cedula No. | 1.110.515.974 |