	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO:100.22.15
		FECHA ACTUALIZACION: Resolución 032 de marzo 15 de 2016
		Versión 01
		Página 1 de 9

CONTRATO CONVENIO	x ☐	NÚMERO:	CD-PSP-235-2024
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	05 DE JULIO DE 2024
NRO. AVANCE / INFORME DE SUPERVISION	02		
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DINAMIZACIÓN Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE SONSÓN - ANTIOQUIA.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		**SECRETARIA DE GOBIERNO**	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	ISABEL CRISTINA VILLA GONZALEZ
		CEDULA / NIT	1.047.972.045
VALOR INICIAL [$]:	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($14.400.000)		
PLAZO:	Entre el 05 de julio al 23 de diciembre de 2024.		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	CD-PSP-235-2024		

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO
Periodo de Cobro: Agosto de 2024.

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N°.1854**	**Fecha: Día:** 03 **Mes:** 07 **Año:** 2024
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO_X_	**Fecha: Día: Mes: Año:** N/A
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: **Día:** 05 **Mes:** 07 **Año:** 2024	
Duración total del contrato:	Entre el 05 de julio al 23 de diciembre de 2024	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 23 **Mes:** 12 **Año:** 2024	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día: **Mes:** Año:

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES	
Fecha de Suspensión:	**Tiempo (días calendario)**
1 **Día: Mes: Año**	
2 **Día: Mes: Año**	

2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1 **Día: Mes: Año**	
2 **Día: Mes: Año**	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Total Contrato:	$14.400.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	N/A
3. Valor Ejecutado a la Fecha	$4.800.000
4. Valor Pagado	$2.400.000
5. Valor a Cancelar	$2.400.000
6. Porcentaje de Ejecución Financiera del Contrato	33.33%

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI	NO
X	

No. Planilla:

1743676881

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de , *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
—	—
N/A	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor 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 de la carpeta del Contrato.*	SI ___	NO __ (Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO	
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FISICA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	33.33%
Descripción de la ejecución actual del Contrato	

NOTA ACLARATORIA: El siguiente cuadro puede variar según el tipo de contrato del cual se esté presentando ejecución. Ejemplo: Contrato de obra

Nº	**Actividades definidas en el contrato** (cláusula de actividades que tiene que ver con el objeto)	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Promover en la comunidad el acceso a los servicios brindados por el centro de convivencia ciudadana	Desde la supervisión se constata que la Coordinación del Centro de Convivencia facilitó el auditorio: el día 25 de julio a la E.S.E Hospital San Juan de Dios, para llevar a cabo asamblea de asociación de usuarios, el día 31 de julio asamblea concejo de paz, el día 03 de agosto integración religiosa, y al PAE, el día 8 de agosto jornada de salud COMFAMA, el día 9 de agosto socialización proyecto "CERCANOS", el día 10 de agosto a la Secretaria de Inclusión Social, el día 15 de agosto Cortometraje Fiestas del Maíz "Dirección de Cultura" Se prestaron 30 sillas a la Casa Atrapasueños. Se realizó retroalimentación a la plataforma de las Casas de Justicia, donde se debe actualizar algunos módulos como lo son: Planta Física Reportes

		Actividades Desde la supervisión se verifica que se brindó asesoría a los usuarios que ingresaron al Centro y se re direccionaron a cada dependencia. Se atendieron a 351 personas del 20 de junio al 16 de julio de 2024.
2	Realizar seguimiento al espacio físico de la ludoteca "Cultivarte", para que sea utilizado como un espacio de encuentro y formación para la primera infancia	En el Centro de Convivencia Ciudadana se encuentra ubicado un espacio físico de la ludoteca "Cultivarte", para que sea utilizado como un espacio de encuentro y formación para la primera infancia, allí se cuenta con actividades lúdicas, educativas y culturales: Mundo Crystal Crokix Grupo población con discapacidad Cine Club Club de Lectura Biblioteca Viva Ludotecas Viajeras (visita a los barrios, veredas y colegios).
3	Brindar apoyo en las actividades educativas que están direccionadas hacia el cumplimiento de la política de infancia y adolescencia del municipio de Sonsón	Se verifico que se realizaran las actividades lúdico recreativas con los niños en el Barrio tapete, pinta carita, aros, poli rumba, lectura, nos desplazamos hacia el corregimiento alto de sabanas a realizar un importante evento sobre Salud Mental, realizamos Vacaciones Recreativas (tarde de juegos y recreación) en la escuela Vereda la Morelia
4	Apoyar en la Coordinación la mesa de infancia y adolescencia del municipio, al igual que la ejecución de su plan de acción	Desde la supervisión se verifico que se realizara campaña en contra del trabajo infantil en algunos colegios del municipio, se hizo entrega de juegos didácticos a varios niños del barrio tapete, se participó de una jornada académica virtual sobre lactancia materna de la Gobernación de Antioquia, se asistió a una reunión, presentación Modalidad "Atrapasueños", el día 03 de agosto.

5	Brindar apoyo a las acciones y actividades que en el tema de infancia y adolescencia lidere la oficina del gestor social	En el presente periodo contractual no se desarrollaron actividades propias que tengan que ver con el gestor social.
6	Velar por los bienes muebles del centro de convivencia ciudadana e igualmente por el inmueble; llevar en perfecto orden y actualización el inventario existente	Se realizó la verificación del inventario del Centro de Convivencia en compañía de la funcionaria de almacén Mariana López, al cual se evidencio que no se tienen faltantes y los bienes muebles se encuentran en buenas condiciones.
7	Evitar la ejecución de actividades que no estén contenidas como obligaciones contractuales, en caso de ser ejecutadas, no serán reconocidas ni remuneradas por parte de la entidad contratante.	No se realizaron actividades que no estén contempladas en el contrato de prestación de servicios.
8	Comunicar al supervisor del contrato cualquier situación que ponga en riesgo el correcto desarrollo de la gestión contractual a cargo del municipio de Sonsón- Antioquia.	No se presentaron inconvenientes en cuanto al cumplimiento de los objetivos, que tuvieran que ser conocidos por el supervisor.
9	Ejecutar las obligaciones contractuales de buena fe, evitando en todo caso la configuración de una relación de subordinación.	En la ejecución de las actividades contempladas en este periodo contractual se realizaron de buena fe y no se configuro ningún vínculo laboral con el municipio.

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: X ___

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI: NO: X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI: NO: X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO

Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación: Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO __X__ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

CUANDO SE TRATE DEL CORTE DE CUENTAS DEL ÚLTIMO PAGO DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

1	INFORME DE ACTIVIDADES
2	EVIDENCIAS
3	SEGURIDAD SOCIAL
4	CUENTA DE COBRO
5	RP

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

La Secretaria de GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA (E) VALENTINA RENDON PAMPLONA en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

VALENTINA RENDON PAMPLONA
Firma del Ordenador del Gasto
Secretaria de Gobierno (E)

VALENTINA RENDON PAMPLONA
Firma Supervisor y/o Interventor
Secretaria de Gobierno (E)