1. INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO								
Contrato	**X**	**Convenio**		No. 211				
Fecha de Suscripción:			**Día**	22	**Mes**	11	**Año**	2024
Fecha de Inicio:			**Día**	27	**Mes**	11	**Año**	2024
Fecha de terminación			**Día**	30	**Mes**	12	**Año**	2024
Objeto del contrato			**ADQUISICIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS Y/O TECNOLÓGICAS DIRIGIDAS A POBLACIÓN VULNERABLE ATENDIDA POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**					
Garantía única de cumplimiento			**994000103803**					
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA								
Razón Social	**XX**	**Nombre**	**UNION TEMPORAL AYUDAS TECNICAS C&M**					
NIT	**XX**	**C.C.**	**901890763**					
Integrantes de UT o Consorcio (si aplica)			**PROYECTOS E INVERSIONES SAS**					
			Identificación NIT / Razón Social	**901422981-1**		% Participación	**40%**	
			COMRED SAS					
			Identificación NIT / Razón Social	**804001612-9**		% Participación	60%	
			Razón Social o Nombre					
			Identificación NIT / Razón Social	Nº		% Participación		
Fecha de Constitución Unión Temporal o Consorcio (Si aplica)			**6 NOVIEMBRE DEL 2024.**					
Representante			**CLAUDIA GARCIA BLANCO**					
Nº de Identificación C.C. – C.E			**63.327.133**					
IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR								
Nombre			**ORLANDO GALVIS APARICIO**					
Cargo			**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**					
Dependencia			**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**					
MODIFICACIÓN DEL CONTRATO *(Si aplica tener en cuenta la validez de la póliza)*								
Suspensión								
Adición			**ADICIONAL DE VALOR POR $ 119.094.348.34**					
Prorroga								

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	**$ 371.561.708.34**
Valor ejecutado (a la fecha de este in forme)	**$ 370.872.148**
Valor por ejecutar / Valor pendiente por pagar	**$ 689.560.34**
Porcentaje de Ejecución	**99.8144157 %**
Porcentaje por Ejecutar	**0.18558434 %**
Estado de la Garantía	**VIGENTE**
Matriz de Riesgos del Contrato (Si aplica)	**NO APLICA**

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Porcentaje de actividades ejecutadas (Bienes y/o Servicios)	**99.8144157 %**

Porcentaje de actividades por ejecutar (Bienes y/o Servicios)	**0.18558434%**

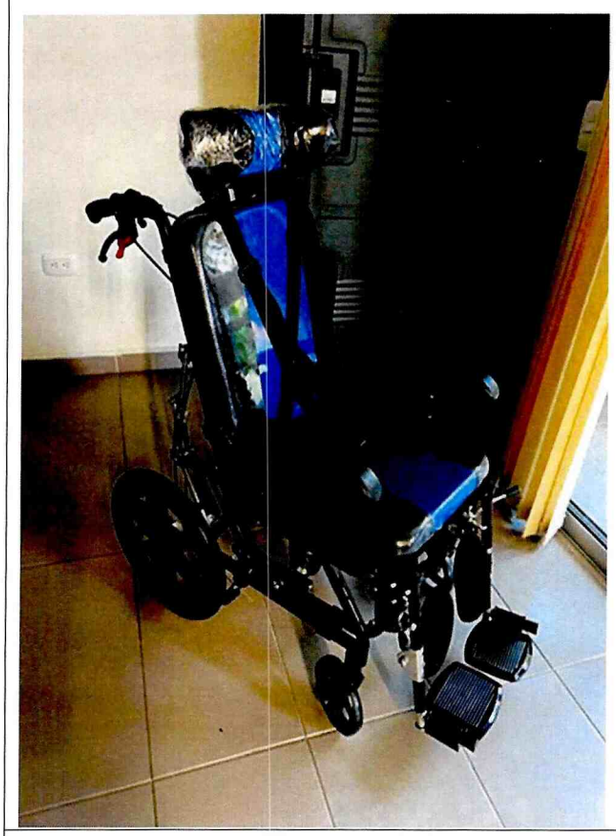
4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Periodo del informe	Mes/día/año	**11/27/2024**	Mes/día/año	**12/30/2024**

Descripción de actividades realizadas.

SE ENTREGO AYUDAS TECNICAS Y/O TECNOLOGICAS DIRIGIDAS A POBLACION VULNERABLE
SE CUMPLIO CON EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ACORDDO CON EL COMITÉ INTERDISCIPLINARIO Y EL SUPERVISOR.
SE ELABORO EN ALUMINIO Y SOBRE MEDIDAS LAS AYUDAS TECNICAS Y TECNOLOGICAS
SE ELABORO LAS SILLAS DE RUEDAS HOSPITALARIAS SEGÚN LO ESTRICTO EN LA FICHA TECNICA
SE ELEBORO LAS COLCHONETAS Y COJINES ANTI ESCARAS SEGÚN LA FICHA TECNICA ESTABLECIDA
SE REALIZO LA ENTREGA DE LA AYUDA TECNICA Y/O TECNOLOGICA EN EL SITIO DETERMINADO POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL AÑOS MARAVILLOSOS CIUDADELA REAL DE MINAS
SE CUMPLIO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS
SE CUMPLIO CON LA RESOLUCION 2969 DE 2015 EL CUAL ESTABLECE LOS REQUISITOS SANITARIOS PARA LA FABRICACION DE LAS AYUDAS TECNICAS Y/O TECNOLOGICAS.

Evidencia Fotográfica (Si aplica)














LÖWE
LÖWE
LÖWE




SN-021
LÖWE
SILLA DE RUEDAS
FY903


LÖWE
MANUAL
DE USUARIO
SILLAS DE RUEDAS
INTRODUCCION

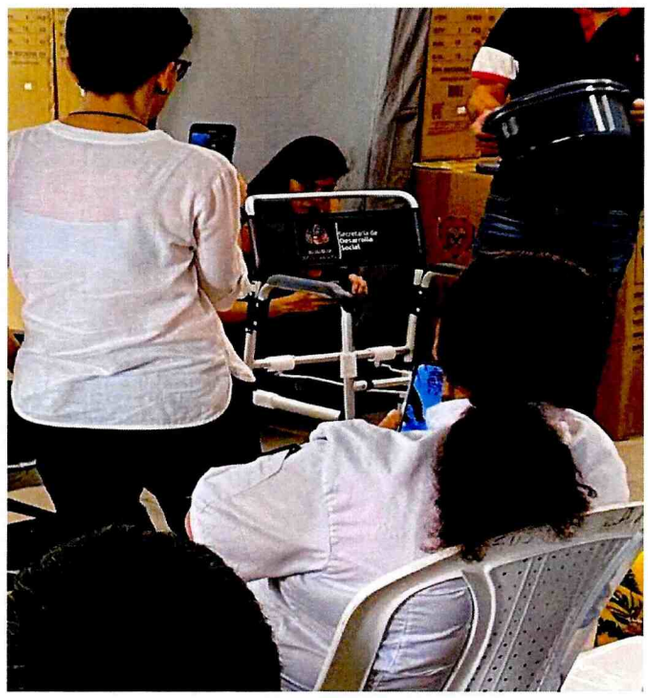














Actividades pendientes para ejecutar

NINGUNA ACTIVIDAD

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

NINGUNA NOVEDAD SE PRESENTO EN LA EJECUCION DEL CONTRATO

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato

DETALLE	VALOR CONTRATO	CUENTA No. 1	VALOR A COBRAR	SALDO
Contrato No. 211	**$ 371.561.708.34**	**$ 370.872.148.00**	**$ 370.872.148.00**	**$ 689.560.34**

PROGRAMA	RUBRO PRESUPUESTAL **RP 0000349**	DESCRIPCION RUBRO	VALOR PRESUPUESTO	VALOR ACTA	SALDO PPTO
SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	2 .3 .2 .02 .01 .004 .4104020 .4817199.260 .201	SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	$252.467.360,00	$252.467.360,00	$ 0
TOTAL RP 0000349			**$ 252.467.360.00**	**$ 252.467.360.00**	**$ 0000**

PROGRAMA	RUBRO PRESUPUESTAL **RP 0000367**	DESCRIPCION RUBRO	VALOR PRESUPUESTO	VALOR ACTA	SALDO PPTO
APARATOS ORTOPEDICOS N.C.P.	2.3.2.02 .01 .004.4103052. 4817199.262 .201	APARATOS ORTOPEDICOS N.C.P. 201	$ 119.094.348.34	$118.404.788.00	$689.560.34
TOTAL RP 0000367			**$ 119.094.348.34**	**$ 118.404.788.00**	**$689.560.34**
TOTAL RP No. 0000349 y RP No. 0000367			**$ 371.561.708.34**	**$ 370.872.148.00**	**$ 689.560.34**

b. Se ha venido subiendo al SECOP, los documentos requeridos, demostrando el avance de la ejecución del contrato.
c. Se ha verificado, de parte del supervisor la ejecución de las actividades.
d. Se verificó que el contratista ha realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con la normatividad vigente.
e. Se verifica aprobación de garantías del contrato inicial y la del adicional
f. Se verificó factura de cobro y demás documentos entregados por el contratista, y se constata que cumple con lo requerido.
g. Se expide y se anexa a la cuenta de cobro, certificación del Supervisor correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.

Conclusiones

El Contrato No. 211 se EJECUTO con un porcentaje del 99.8144157 %
Porcentaje de actividades por ejecutar del 0.18558434%

Firma del Supervisor	ORLANDO GALVIS APARICIO Cargo: Profesional Especializado. Cédula: 91.073.468

El presente informe se firma en Bucaramanga, a los Diez (10) días del mes de febrero de 2025.