



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: ABO-FR-47

PÁGINA: 1 DE 5

VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN

No.

001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:

CONTRATO

X

CONVENIO

NÚMERO DEL CONTRATO

CONV 021 - 2024

FECHA

9

Ene

2024

VALOR INICIAL

\$

134.200.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL Y BIENESTAR DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL CPSAM DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ.

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN

YESICA PAOLA SUAREZ HERNÁNDEZ

CÉDULA

1.037.237.022

CARGO

SECRETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL

CONTRATISTA

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "SAN VICENTE DE PAUL" DE GUATAPE

CÉDULA O NIT

890.984.475

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME

20

feb

2025

PERÍODO DE COBRO

9

ene

2025

A

8

feb

2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

1117

FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL

7

ene

2025

FECHA DE INICIO

(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)

9

Ene

2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

9

Mar

2025

DURACIÓN DEL CONTRATO

2 meses

No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO

60

DÍAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS

NO

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO

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

SI

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)

\$

-

2.3 SUSPENSIONES



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: ABO-FR-47

PÁGINA: 2 DE 5

VERSIÓN: 03

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

\$

134.200.000

VALOR COFINANCIACIÓN

\$

-

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$

134.200.000

VALOR TOTAL ADICIÓN

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$

134.200.000

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).

\$

67.100.000

VALOR DEL ACTA No. 2

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

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).

\$

-

Inserte filas en caso de ser necesario

\$

-

VALOR TOTAL EJECUTADO

VALOR FALTANTE POR EJECUTAR

\$

67.100.000

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.

490807591

ENTIDAD
BANCARIA

Banco de Occidente

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS

NO

PERÍODO DE GENERACIÓN DE
RENDIMIENTOS

FECHA INICIO

FECHA CORTE



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: ABO-FR-47

PÁGINA: 3 DE 5

VERSIÓN: 03

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

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal del CPSAM 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)

SI

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 BDUJA 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

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.

50,00%

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



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: ABO-FR-47

PÁGINA: 4 DE 5

VERSIÓN: 03

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	OFRECER CUIDADO INTEGRAL DE MANERA PERMANENTE A LOS 22 ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS.	Se realizó cuidado permanente a los 22 adultos mayores que se encuentran en el CPSAM.
2	CONTAR CON SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y ASEO PARA LOS ADULTOS MAYORES.	Se tuvo servicio de alimentación y aseo permanente para los adultos mayores que se encuentran en la institución.
3	BRINDAR ALOJAMIENTO ADECUADO SEGUN LAS NECESIDADES DE LOS ADULTO MAYORES INSTITUCIONALIZADOS.	Se brindó alojamiento a los 22 adultos mayores que se encuentran institucionalizados.
4	OFRECER APOYO INTERDISCIPLINARIO DONDE SE PROMUEVA EL DESARROLLO INTEGRAL DE CADA UNO DE LOS USUARIOS DE LA INSTITUCIÓN.	Se realizaron diferentes actividades de esparcimiento para los adultos .
5		
<i>inserte filas en caso de ser necesario</i>		
5.3. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (un bloque por cada problema identificado)		(Diligencie)



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: ABO-FR-47

PÁGINA: 5 DE 5

VERSIÓN: 03

¿ 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

NO

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

Valor inicial del Contrato:

Valor Adiciones (si las hubiere):

Valor Definitivo del Contrato:

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

El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:

conv. 021. 2024

5.4. OBSERVACIONES

1	
---	--

6. ANEXOS

Marque X

1	Informe de ejecución presentado por:	MARIA LEONOR CELY MORALES	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	1	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)		X
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		N/A

NOMBRE DEL CONTRATISTA
(Sólo aplica para prestación de servicios)

MARIA LEONOR CELY MORALES

NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN

YESICA PAOLA SUAREZ HERNÁNDEZ

Firma: *Maria Leonor Cely Morales*

Firma: *Yesica Paola Suarez Hernandez*

Cédula No. 41.530.307

Cédula No. 1.037.237.022

NOMBRE DEL CONTRATANTE

(Sólo se firma para liquidar el Contrato)

YESICA PAOLA SUAREZ HERNÁNDEZ

Firma:

Cédula No. 1.037.237.022