EAG Empresa Autónoma de Guatapé NIT 939.145.437-4	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	**Código: RE.SGJ.006** **Versión: 00** **Fecha: 29.11.2024**

INFORME DE SUPERVISIÓN	**No.**	**002**

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

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

NÚMERO DEL CONTRATO	CD No.49-2025	**FECHA**	30	May	2025	**VALOR INICIAL**	$	16,800,000.00

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DE GUATAPÉ"

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	Alejandra Giraldo Marin	**CÉDULA**	1,037,236,763
CARGO	Subgerente Juridica		
CONTRATISTA	Melissa Torres López	**CÉDULA O NIT**	21,788,747

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	30	Jun	2025	**PERÍODO DE COBRO**	1	Jun	2025	**A**	30	Jun	2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	**No.**	***0248***	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**	23	May	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	26	May	2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	31	Oct	2025

DURACIÓN DEL CONTRATO	5 meses y 4 dias	**No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO**	154	**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 TERMINACION DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA**			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO	NO

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

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	**$ 16,800,000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 16,800,000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 16,800,000**
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).	$ 2,800,000.00
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 2,800,000.00
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	**$ 5,600,000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 11,200,000**
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.**	64770864982	**ENTIDAD BANCARIA**	Bancolombia

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NO
PERIODO DE GENERACION 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 78732341
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)	NO

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 BDUA 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.*	**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 PERÍODO DE PAGO
1	Apoyo en la organización y actualización del archivo de la entidad.	N/A
2	Implementar las políticas de gestión y desempeño, de acuerdo normatividad vigente.	Se terminó de organizar la codificación de formatos, planes, matrices y evaluaciones para asegurar la organización y estandarización de nuestros procesos. Esto permitió mejorar la eficiencia en la gestión de nuestros procesos y recursos, garantizar la transparencia en la toma de decisiones y la rendición de cuentas, y establecer un marco de referencia para la evaluación y seguimiento de nuestro desempeño. Con esta implementación, nos comprometemos con la mejora continua y la excelencia en la gestión de nuestros procesos y recursos
3	Apoyo en los diferentes temas administrativos que sean requeridos por la entidad.	Se brindó apoyo en diferentes temas administrativos requeridos por la entidad, específicamente en procesos contractuales. Durante esta actividad, se realizó el apoyo en la elaboración y revisión de actas de terminación y liquidación de varios procesos contractuales. Esto permitió garantizar la correcta finalización y liquidación de los contratos, asegurando el cumplimiento de los términos y condiciones establecidos y la transparencia en la gestión de los recursos. El apoyo proporcionado contribuyó a la eficiencia y eficacia en la administración de los procesos contractuales de la entidad.
4	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, solicitadas por la entidad.	Se realizó el apoyo en la elaboración de informes de convenios requeridos por la gerencia, con el fin de proporcionar información precisa y oportuna sobre el estado y avance de los convenios. Esto permitió a la gerencia tomar decisiones informadas y garantizar el cumplimiento de los objetivos y metas establecidas en los convenios. El apoyo brindado contribuyó a la transparencia y eficiencia en la gestión de los convenios, y permitió a la entidad mantener un registro actualizado y preciso de sus actividades y resultados

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	NO

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

Valor inicial del Contrato:	$	16,800,000.00

	Valor Adiciones (si las hubiere):	**$ -**
	Valor Definitivo del Contrato:	**$ 16,800,000.00**

1	**El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:**	**$ 16,800,000.00**
	El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:	**$ -**

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 CD Nro. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	Melissa Torres López	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	002	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)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Melissa Torres López		Alejandra Giraldo Marin	
Firma:		Firma:	
Cédula No.	21,788,747	Cédula No.	1,037,236,763

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
Daniela Guarin Cardona	
Firma:	
Cédula No.	

EAG Empresa Autónoma de Guatapé Sostenibilidad y Desarrollo para todos.	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Versión: 00**
		Fecha: 29.11.2024

Guatapé, 30 de junio de 2025

LA SUBGERENTE JURÍDICA DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que Melissa Torres López, identificada con cédula de ciudadanía No. 21.788.747 expedida en Guatapé, cumplió durante el periodo comprendido entre el 1 de junio al 30 de junio de 2025 con el CD No.049 de 2025 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DE GUATAPÉ".

Por tal motivo se autoriza el pago de dos millones ochocientos mil pesos **($2.800.000)**

ALEJANDRA GIRALDO MARIN
Subgerente Jurídica Empresa Autónoma de Guatapé.