Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47
		VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	005

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

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

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 073-2025	FECHA	26	Feb	2025	VALOR INICIAL	$ 19.250.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
PRESTACION DE SERVICIOS PARA ASESORÍA Y COORDINACIÓN DEL NACIONAL DE NATACIÓN Y PANAMERICANO DE NATACIÓN JUNIOR, A REALIZAR EN GUATAPÉ, AL IGUAL QUE EN PROGRAMAS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE LA SUBSECRETARIA DE DEPORTES

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	YESICA SUAREZ HERNANDEZ	CÉDULA	1.037.237.022
CARGO	SECRETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL.		
CONTRATISTA	CAMILO ARTURO HINCAPIE HERNANDEZ	CÉDULA O NIT	1.037.236.165

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.	*0306*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	26	Feb	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	26	Feb	2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Jun	2025

DURACIÓN DEL CONTRATO	Cuatro (04) meses y cinco (5) dias	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	125	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	NO

	CONTRATO ADICIONAL NÚMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			
2			$ -

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 9486723484
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.	100%

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	Planear, estructurar y coordinar las diferentes actividades en pro del desarrollo de los eventos deportivos. (nacional de natación, panamericano de natación junior) y otros	Participar de reunión de evaluación y conclusiones de la realización del "PANAMERICANO DE NATACION JUNIOR
2	Crear y capacitar las distintas comisiones que sean necesarias para el buen desarrollo de los eventos en Guatapé, al igual que participar de las reuniones de planeación y articulación, con las instituciones municipales, departamentales, nacionales e internacionales.	Coordinar y ejecutar el evento PANAMERICANO DE NATACION JUNIOR 2025, AGUAS ABIERTAS. Subsede Guatapé. (Participación de 200 deportistas). Liderar las comisiones de logística, seguridad, hoteles, protocolo, comunicaciones etc, durante el evento. Articular las actividades entre las distintas organizanizaciones, de carácter departamental, nacional e internacional, para garantizar un éxito del evento deportivo. Participación del acto inaugural de los PANAMERICANOS DE NATACION JUNIOR 2025.en la ciudad de Medellín
3	Apoyar y asesor la planeación estratégica en temas que sea necesario para la subsecretaria deportes.	Apoyar la planeación estratégica de proyectos de infraestructura. -Participar de mesas de trabajo técnico, para estructurar proyecto, calefacción piscina municipal. -Acompañar la estructuración de diferentes estudios previos, para procesos de la administración municipal.
	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		NO	
1	**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:			

	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 Contrato Nro. el dia de de renunciando a cualquier reclamación posterior.

5.4. OBSERVACIONES	
1	

6. ANEXOS			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	camilo Hincapie Hernandez	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	005	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)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
CAMILO ARTURO HINCAPIE HERNANDEZ		YESICA SUAREZ HERNANDEZ	
		Firma:	
Cédula No.	1.037.236.165	Cédula No.	1.037.237.022

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Solo se firma para liquidar el Contrato)	
Yesica Suarez Hernandez.	
Firma:	
Cédula No.	1.037.237.022