



## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO:100.22.15

FECHA ACTUALIZACION:  
Resolución 032 de marzo  
15 de 2016

Versión 01

Página 1 de 6

|   |  |  |                                 |
|---|--|--|---------------------------------|
| CONTRATO<br>CONVENIO  | <input checked="" type="checkbox"/>  | NÚMERO:  | SUM-011-2025                    |
|   | <input type="checkbox"/>   | FECHA DE<br>SUSCRIPCIÓN:   | Día: 27 Mes: 06 Año: 2025       |
| NRO. AVANCE<br>/ INFORME DE<br>SUPERVISION  | ACTA DE AVANCE Nr. 001 (LIQUIDACION)   |  |                                 |
| OBJETO: DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SONSON - ANTIOQUIA QUE DEVENGAN MENOS DE DOS SALARIOS MÍNIMOS LEGALES VIGENTES |  |  |                                 |
| DEPENDENCIA CONTRATANTE /<br>ASOCIADA:  |  | SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION<br>CIUDADANA- DIRECCION DE TALENTO HUMANO |                                 |
| CONTRATISTA / ASOCIADO  | NOMBRE:  |  | DIANA PATRICIA CASTAÑEDA OROZCO |
|   | CEDULA /<br>NIT  |  | 43.462.166                      |
| VALOR INICIAL [\$]:   | Treinta y dos millones quinientos cincuenta y cuatro mil doscientos pesos (\$32.554.200) |  |                                 |
| PLAZO:  | 10 DIAS  |  |                                 |
| IDENTIFICACIÓN DEL<br>PROCESO EN SECOP:   | MC-038-2025  |  |                                 |

### 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Periodo de Cobro: JULIO DEL 2025

### 2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

|  |                                  |                                  |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| Registro Presupuestal:   | Nº. 2158                         | Fecha: Día: 25 Mes: 06 Año: 2025 |
| Requiere Pólizas de Garantías (*)  | SI_NO_X                          | Fecha: Día: Mes: Año: N/A        |
| Fecha de inicio (*):<br>(* Debe ser la misma de la fecha del<br>acta de inicio | Fecha: Día: 27 Mes: 06 Año: 2025 |                                  |
| Duración total del contrato:   | 10 DIAS                          |                                  |
| Fecha de terminación del contrato:   | Fecha: Día: 07 Mes: 07 Año: 2025 |                                  |

### 2.1. PRÓRROGAS

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| Contrato adicional No: | Tiempo (días calendario) |
|------------------------|--------------------------|

Carrera 6 N° 6-58 Palacio Municipal, Parque Principal "Ruiz y Zapata"  
Teléfono: +57(4)869 4444  
Correo electrónico: [alcaldia@sonson-antioquia.gov.co](mailto:alcaldia@sonson-antioquia.gov.co) | [Contactenos@sonson-antioquia.gov.co](mailto:Contactenos@sonson-antioquia.gov.co)  
Código postal: 054820

[www.sonsón-antioquia.gov.co](http://www.sonsón-antioquia.gov.co)



## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO:100.22.15

FECHA ACTUALIZACIÓN:  
Resolución 032 de marzo  
15 de 2016

Versión 01

Página 2 de 6

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
| 1   |  |                                 |
| 2   |  |                                 |
| Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga: |  | Fecha: Día: Mes: Año:           |
| <b>2.2. ADICIONES</b>   |  |                                 |
| Contrato adicional No:  |  | Valor (\$):                     |
| 1   |  |                                 |
| 2   |  |                                 |
| Valor total del contrato:                                     |  | Valor suscrito en números (\$): |

|                           |               |  |
|---------------------------|---------------|--|
| <b>2.3. SUSPENSIONES</b>  |               |  |
| Fecha de Suspensión:      |               | Tiempo (días calendario)                         |
| 1                         | Día: Mes: Año |  |
| 2                         | Día: Mes: Año |  |
| <b>2.4. REANUDACIONES</b> |               |  |
| Fecha reanudación:        |               | Plazo pendiente para ejecutar (días calendario): |
| 1                         | Día: Mes: Año |  |
| 2                         | Día: Mes: Año |  |

| <b>3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</b> |               |
|--|---------------|
| 1. Valor Total Contrato:                                 | \$ 32.554.200 |
| 2. Valor Cofinanciación (Para convenios):                | 0             |
| 3. Valor Ejecutado a la Fecha                            | \$32.179.200  |
| 4. Valor Pagado  | 0             |
| 5. Valor a Cancelar                                      | \$32.179.200  |
| 6. Porcentaje de Ejecución Financiera del Contrato       | % 98.84       |



## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO:100.22.15

FECHA ACTUALIZACION:  
Resolución 032 de marzo  
15 de 2016

Versión 01

Página 3 de 6

### 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 X NO

No. Planilla:  
1073197208

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                       |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### 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.

SI NO

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.

(Marque X)

### 5. COMPONENTE TÉCNICO

#### 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

% 98.84

Descripción de la ejecución actual del Contrato

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

Calle 6 N° 6-58 Palacio Municipal, Parque Principal Ruiz y Zapata  
Teléfono: 57(4)869 4444  
Correo electrónico: alcaldia@sonson-antioquia.gov.co | Contactenos@sonson-antioquia.gov.co  
Código postal: 054820

www.sonson-antioquia.gov.co



## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO:100.22.15

FECHA ACTUALIZACION:  
Resolución 032 de marzo  
15 de 2016

Versión 01

Página 4 de 6

### OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS   | ESTADO DE CUMPLIMIENTO   |
|--|--|
| Suministrar los elementos descritos, conforme a las características técnicas requeridas y a las indicaciones que imparta la Dirección de Talento Humano.   | Se realizo la respetiva verificación Y Suministro los elementos descritos, conforme a las características técnicas requeridas y a las Indicaciones que imparta la Dirección de Talento Humano.   |
| Suministrar los elementos en el objeto contractual, en excelentes condiciones, libre de gravámenes, embargos, multas, pacto de reserva de dominio y cualquiera otra circunstancia que afecte los bienes objeto del contrato.                           | Se realizo la respetiva verificación Suministro los elementos en el objeto contractual, en excelentes condiciones, libre de gravámenes, embargos, multas, pacto de reserva de dominio y cualquiera otra circunstancia que afecte los bienes objeto del contrato.                           |
| Garantizar que los productos a adquirir sean nuevos, de las más altas calidades y que cumplan con todas las especificaciones técnicas de este tipo de suministros, hecho que debe quedar consignado en la propuesta que se pretende ante el Municipio. | Se realizo la respetiva verificación garantizo que los productos a adquirir sean nuevos, de las más altas calidades y que cumplan con todas las especificaciones técnicas de este tipo de suministros, hecho que debe quedar consignado en la propuesta que se pretende ante el Municipio. |
| Los uniformes objetos de esta dotación, deben ser realizados sobre medidas, para lo cual se le informará al supervisor del contrato las fechas para la toma de estas.  | Se realizo la respetiva verificación de los uniformes objetos de esta dotación, se realizo sobre medidas, para lo cual le informo al supervisor del contrato las fechas para la toma de estas.   |
| Los productos, elemento o insumos objeto del contrato deben ser entregados en el Almacén Municipal en la hora y fecha y bajo las condiciones del supervisor designado y contando con las pertinentes normas de seguridad.                              | Se realizo la respetiva verificación y Los productos, elemento o insumos objeto del contrato fueron entregados en el Almacén Municipal en la hora y fecha y bajo las condiciones del supervisor designado y contando con las pertinentes normas de seguridad.                              |
| Realizar el suministro de los productos requeridos de acuerdo a la necesidad de la Dirección de Talento Humano   | Se realizo la respetiva verificación Realizo el suministro de los productos requeridos de acuerdo a la necesidad de la Dirección de Talento Humano   |
| Las demás que se requieran para el correcto cumplimiento del objeto contractual.   | Se realizo la verificación que cumpliera lo requerido para el correcto cumplimiento del objeto contractual.  |
| Entrega de 17 Jean para hombre, 17 camisas para hombre, 17 zapatos para hombres, 32 Jean para  | Se realizo la respetiva verificación y Realizo el suministro de 17 Jean para hombre, 17 camisas para hombres y 17 pares de zapatos para hombres,   |

Carrera 6 N° 6-58 Palacio Municipal, Parque Principal "Ruiz y Zapata"  
Teléfono: +57(4)869 4444  
Correo electrónico: alcaldia@sonson-antioquia.gov.co | Contactenos@sonson-antioquia.gov.co  
Código postal: 054820

[www.sonson-antioquia.gov.co](http://www.sonson-antioquia.gov.co)



## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO:100.22.15

FECHA ACTUALIZACION:  
Resolución 032 de marzo  
15 de 2016

Versión 01

Página 5 de 6

|  |   |
|--|---|
| dama, 32 camisas para dama y 32 pares de zapatos para dama para funcionarios públicos  | 32 Jean para dama, 32 camisas para dama y 32 pares de zapatos para dama para funcionarios públicos  |
| Entrega de 39 camisas para trabajadores oficiales, 39 Pantalón para Trabajador Oficial y 39 Zapatos de Seguridad para Trabajador Oficiales | Se realizo la respetiva verificación y Realizo el suministro 38 camisas para trabajadores oficiales, 38 Pantalón para Trabajador Oficial y 38 Zapatos de Seguridad para Trabajador Oficiales. Es de aclarar que no se hizo la entrega de una dotación de un trabajador oficial, por error se registro en el listado y no tenia derecho porque se encontraba con incapacidad a la fecha. |

### 5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI  NO

(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 |
|-----------------|---|-------------|
| 1               |   |             |
| 2               |   |             |
| 3               |   |             |
| 4               |   |             |
| 5               |   |             |

### 5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI  NO

5.4.1 Resumen del Balance:

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO  |               |
|---|---------------|
| CONCEPTO  | MONTO         |
| Valor inicial del contrato  | \$ 32.554.200 |
| Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio) | 0             |
| Valor Total (del Contrato o Convenio)   | \$ 32.554.200 |
| Valor pagado a la fecha   | 0             |
| Valor que falta por cancelar  | \$ 32.179.200 |
| Valor que falta por ejecutar  | \$375.000     |
| Rendimientos financieros (si aplica)  | N/A           |

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI  NO con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO



# INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO:100.22.15

FECHA ACTUALIZACION:  
Resolución 032 de marzo  
15 de 2016

Versión 01

Página 6 de 6

| CONCEPTO                 | MONTO         |
|--------------------------|---------------|
| Valor total del contrato | \$ 32.554.200 |
| Valor pendiente de pago  | \$ 32.179.200 |
| Saldo a liberar          | \$ 375.000    |

SE LIBERA EL VALOR DE \$ 375.000, QUE POR UN ERROR HUMANO INVOLUNTARIO SE REGISTRO UN TRABAJADOR OFICIAL QUE AUNQUE ESTABA VINCULADO A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL SE ENCONTRABA INCAPACITADA POR MAS DE 180 DIAS Y A LA FECHA CONTINUA INCAPACITADA.

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

## 6. ANEXOS

- 1 FACTURA
- 2 CUENTA DE COBRO
- 3 SEGURIDAD SOCIAL
- 4 RP

## 7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario de Gobierno ALEXANDER OROZCO GOMEZ en calidad 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

ALEXANDER OROZCO GOMEZ

*Alexander Orozco Gomez*  
Firma del Ordenador del Gasto  
C.C. N°: 70730944

CAROLINA GALLEGO PATIÑO

*Carolina Gallego P.*  
Firma Supervisor y/o Interventor  
C.C. N°: 1047972618

*Diana Patricia Castañeda O.*  
DIANA PATRICIA CASTAÑEDA OROZCO  
Firma del contratista  
C.C. N°: