Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-4 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	CPS125 -2025	FECHA	20	Mar	2025	VALOR INICIAL	$ 7.699.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

"prestación de servicios para el fortalecimiento de los procesos deportivos de futbol, cdi, pausas activas y escuelas rurales"

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	YESICA PAOLA SUAREZ HERNANDEZ	CÉDULA	1.037.237.022
CARGO	SECRETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL		
CONTRATISTA	JESSICA GALLEGO LONDONO	CÉDULA O NIT	1.037.237.516

fecha elaboracion informe	25	Jul	2025	PERÍODO DE COBRO	1	Jul	2025	A	31	Jul	2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0505*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	21	Mar	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	21	Mar	2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Jun	2025

DURACIÓN DEL CONTRATO	3 meses 11 dias	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	111	DÍAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	SI

	CONTRATO ADICIONAL NÚMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1	ADICION CPS 125-2025	62 dias
2		
3		

DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA	171 dias	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA	31	Ago	2025

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	ADICION CPS 125-2025	1160	$	4.800.000,00
2			$	-
VALOR TOTAL ADICIONES			$	**4.800.000,00**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)			$	**12.499.000,00**

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	$	**7.699.000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	**7.699.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	4.800.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**12.499.000**
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	$	769.900
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el	$	2.309.700
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el	$	2.309.700
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el	$	2.309.700
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el	$	2.400.000

VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el	
VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el	
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 10.099.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 2.400.000**
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.**	33400000325	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NO	
PERÍODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**				**FECHA CORTE**				
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 N° Planilla 1074333478
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)	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 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	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	

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							
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.	80,80%

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

FUE VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE LAS SIGUIENTES ACCIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR, REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	**Apoyar la planeación y ejecución de las sesiones de entrenamiento del fútbol en las diferentes categorías.**	Se verificó por parte del supervisor el cumplimiento de las siguientes actividades en función del desarrollo del objeto contractual. La contratista realizó 14 sesiones el quipo de iniciacion sub 5 - 6 años y 14 sesiones con el equipo femenino
2	**Apoyar la realización de los diferentes torneos internos realizados desde la subsecretaria de deportes.**	La contratista realizo apoyo al, torneo de futbol de salon municipal .
3	**entregar de forma magnetica las planificaciones de las sesiones de entrenamiento del microciclo durante el dia viernes de cada semana y la programacion de competencia de partidos de preparacion con un mes de anterioridad .**	La contratista entrego las planificaciones el dia correspondiente de entrega .
4	**Apoyar el programa de las pausas activas.**	La contratista realizo 6 pausas activas en relacion a la Coperativa Leon XIII

5	**Apoyar la ejecucion de clases de iniciacion y formacion deportiva en el CDI caritas Alegres**	La contratista realizó 3 clases en el CDI caritas alegres con los grupos de jardin
6	**Apoyo y acompañamiento a la educación Física en básica primaria sedes rurales**	se realizaron las clases de Educacion fisica en las diferentes instituciones rurales
7	**llevar lista de enfoque diferencial actualizado mes a mes donde se evidencie la poblacion atendida bajo sus actividades correspondientes**	La contrastista lleva las Listas de Enfoque difrerencial de acuerdo a las actividades programdas .
8	**Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal.**	La contratista realizó difusión de los diferentes eventos y actividades desarrollados por la administración, para conocmiento de la Comunidad en general.

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			
1	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:			

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	JESSICA GALLEGO LONDONO	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	5	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	
JESSICA GALLEGO LONDONO		YESICA PAOLA SUAREZ HERNANDEZ	
Firma:	Jessica Londono	Firma:	
Cédula No.	1.037.237.516	Cédula No.	1.037.237.022

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
YESICA PAOLA SUAREZ HERNANDEZ	
Firma:	
Cédula No.	1.037.237.022

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

INFORMACIÓN DE AFILIACIÓN EN LA BASE DE DATOS ÚNICA DE AFILIADOS - BDUA EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

RESULTADOS DE LA CONSULTA

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1037237516
NOMBRES	JESSICA
APELLIDOS	GALLEGO LONDOÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	GUATAPE

DATOS DE AFILIACIÓN :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" -CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2025 23:25:33	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**