| Municipio de Guatapé<br>Departamento de Antioquia | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CÓDIGO: ABO-FR-47<br>VERSIÓN: 03<br>PÁGINA: 1 DE 6 |
|---|---|---|

| 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 | INTER 011-2025 | FECHA | 1 | Abr | 2025 | VALOR INICIAL | $ 38.475.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO**

AUNAR ESFUERZOS PARA EL SUMINISTRO DE ASERRÍN PARA LA PLANTA DE BIODEGRADACIÓN UBICADA EN LA VEREDA SANTA RITA, DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS

| SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN | MARISOL JARAMILLO DUQUE | CÉDULA | 1.037.237.277 |
|---|---|---|---|
| CARGO | Secretario Medio Ambiente y Desarrollo Rural | | |
| CONTRATISTA | Empresa de servicios publicos de Guatapé S.A.S ESP | CÉDULA O NIT | 811.037.130 |

| FECHA ELABORACIÓN DE INFORME | 30 | Jul | 2025 | PERÍODO DE COBRO | 1 | Abr | 2025 | A | 17 | Jul | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80): | No. | *0564* | FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL | 1 | Abr | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio) | 10 | May | 2024 | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO | 31 | Dic | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DURACIÓN DEL CONTRATO | 9 MESE | No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO | 270 | DÍAS |
|---|---|---|---|---|

### 2.1 PRÓRROGAS

| A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS | |
|---|---|

| | CONTRATO ADICIONAL NÚMERO | TIEMPO DIAS CALENDARIO |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| DURACIÓN 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 | | | $ - |

| VALOR TOTAL ADICIONES | $ - |
|---|---|
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO<br>(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 | $ | 38.475.000 |
| VALOR COFINANCIACIÓN | $ | - |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ | 38.475.000 |
| VALOR TOTAL ADICIÓN | $ | - |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ | 38.475.000 |
| VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**) | $ | - |
| VALOR DEL ACTA No. 1<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 10.579.209 |
| VALOR DEL ACTA No. 2<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | | |
| VALOR DEL ACTA No. 3<br>(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** | $ | 10.579.209 |
| **VALOR FALTANTE POR EJECUTAR** | $ | 27.895.791 |
| **COSTOS Y GASTOS**<br>(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. | 33467498679 | 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<br>N° Planilla<br>Junio 9488059845 |
| Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la empresa de Servicios Públicos de Guatapé S.A.S.E.S.P 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 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) | NO |

### 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.<br><br>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 | SI |

| 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. | **27,50%** |

*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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | Suministro de aserrín a granel | TONELADA | 137 | $ 285.000 | $ 39.045.000 | Suministro de aserrín a granel | TONELADA | 37,12 | $ 285.000 | $ 10.579.208,91 |
| | | | | | | Suministro de aserrín a granel | TONELADA | | | |
| 2 | | | | | | Suministro de aserrín a granel | TONELADA | | | |
| | *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 |
| | **Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:** | | |
| 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:** | | |
| | **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 31 de diciembre de 2024 Contrato inter Nro. 016-2024 renunciando a cualquier reclamación posterior.** | | |

**5.4. OBSERVACIONES**

| | |
|---|---|
| 1 | **a la fecha se han recibido 35,81 toneladas de aserrin el planta de biodegradacion del municipio de Guatapé** |

| Municipio de Guatapé<br>Departamento de Antioquia | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CÓDIGO: ABO-FR-47 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 03 |
| | | PÁGINA: 6 DE 6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Informe de ejecución presentado por: | Empresa de servicios publicos de Guatapé S.A.S ESP | X |
| 2 | Cuenta de Cobro o Factura Número | FAC136 | 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) | | |
| 5 | Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique) | | X |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA<br>(Sólo aplica para prestación de servicios) | | NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa de servicios publicos de Guatapé S.A.S ESP | | MARISOL JARAMILLO DUQUE | |
| Firma: | | Firma: | |
| Cédula No. | 811.037.130 | Cédula No. | 1.037.237.277 |

| NOMBRE DEL CONTRATANTE<br>(Sólo se firma para liquidar el Contrato) | |
|---|---|
| MARISOL JARAMILLO DUQUE | |
| Firma: | |
| Cédula No. | 1.037.237.277 |