



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                    |           |                                     |        |                          |
|--------------------|-----------|-------------------------------------|--------|--------------------------|
| NÚMERO DE INFORME  | 007       |                                     |        |                          |
| TIPO DE INFORME    | PARA PAGO | <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL  | <input type="checkbox"/> |
| PERIODO DE INFORME | Desde:    | 01/08/2025                          | Hasta: | 31/08/2025               |

### 1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

|                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                          |                                                      |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|
| CONTRATO<br>CONVENIO                                                                                                                                              | x                                 | NÚMERO:                                                                  | PS-061-2025                                          |                            |
|                                                                                                                                                                   |                                   | FECHA DE SUSCRIPCION:                                                    | 20/02/2025                                           |                            |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:                                                                                                                            |                                   | 21/02/2025                                                               |                                                      |                            |
| OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE ARTES ESCÉNICAS DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA. |                                   |                                                                          |                                                      |                            |
| ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:                                                                                                                               |                                   | MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA– Secretaría de Salud y Protección Social |                                                      |                            |
| CONTRATISTA /<br>CONVENIANTE                                                                                                                                      | NOMBRE:                           |                                                                          | JORGE ELIECER BRAND CARVAJAL                         |                            |
|                                                                                                                                                                   | NIT o CC                          |                                                                          | 15.404.755                                           |                            |
| VALOR [\$]:                                                                                                                                                       | INICIAL:                          |                                                                          | DIECISÉIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L (\$16.100.000) |                            |
|                                                                                                                                                                   | ADICIONES                         | No.                                                                      | VALOR ADICIONADO                                     | % DE ADICION               |
|                                                                                                                                                                   |                                   | 0                                                                        | NA                                                   | NA                         |
|                                                                                                                                                                   | VALOR TOTAL (INCLUIDO ADICIONES): |                                                                          | DIECISÉIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L (\$16.100.000) |                            |
| REGISTRO<br>PRESUPUESTAL                                                                                                                                          | RPC NUMERO:                       |                                                                          | 00247                                                |                            |
|                                                                                                                                                                   | FECHA DE RPC                      |                                                                          | Febrero 17 de 2025                                   |                            |
| VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:                                                                                                                                   |                                   | NA                                                                       |                                                      |                            |
| PLAZO:                                                                                                                                                            | INICIAL                           | SIETE (07) MESES                                                         |                                                      |                            |
|                                                                                                                                                                   |                                   | FECHA DE INICIO                                                          |                                                      | FECHA DE TERMINACION       |
|                                                                                                                                                                   |                                   | 21/02/2025                                                               |                                                      | 20/09/2025                 |
|                                                                                                                                                                   | PRÓRROGAS                         | No.                                                                      | TIEMPO PRORROGADO                                    | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN |

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                                                    |                                 |                            |                                                                     |                         |  |
|----------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
|                                                    |                                 |                            | NA                                                                  | NA                      |  |
| HISTORICO DE SUSPENSIONES:                         | No.                             | FECHA INICIO<br>SUSPENSIÓN | FECHA<br>REANUDACIÓN                                                | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |  |
|                                                    |                                 | NA                         | NA                                                                  | NA                      |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL                        | 20/09/2025                      |                            |                                                                     |                         |  |
| TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS |                                 |                            | NO                                                                  |                         |  |
| SUPERVISOR(ES)/<br>INTERVENTOR                     | NOMBRE(S)/ RAZON<br>SOCIAL:     |                            | DANIELA GARCES VELASQUEZ<br>Secretaría de Salud y Protección Social |                         |  |
|                                                    | NUMERO CONTRATO<br>INTERVENTOR: |                            | NA                                                                  |                         |  |
| % DE EJECUCION FISICA                              |                                 |                            | 89.5%                                                               |                         |  |
| % DE EJECUCION DE RECURSOS                         |                                 |                            | 89.5%                                                               |                         |  |

## 2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

### 2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

#### 2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO (OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA):

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

| OBLIGACIONES/COMPROMISOS<br>PACTADOS DEL COMPONENTE<br>TÉCNICO                                                                                                                                             | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE/NO CUMPLE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. Desarrollar coreografías y propuestas artísticas que reflejen las expresiones culturales de interés para la población adulta mayor, fomentando así su participación en las actividades.                 | Durante el mes de agosto, el contratista prepara diferentes coreografías con las chicas alegres y la candanga de obregón para participar en los diferentes eventos, programados fuera y dentro del municipio. | CUMPLE           |
| 2. Planificar, dirigir, coordinar y supervisar las actividades de los grupos folclóricos conformados por adultos mayores, asegurando un ambiente inclusivo y motivador                                     | El contratista elaboró y coordinó las coreografías de las chicas alegres y candanga de obregón, para la participación en la casa gerontológica, del Municipio de Santa Fe de Antioquia.                       | CUMPLE           |
| 3. Seleccionar cuidadosamente la escenografía y el vestuario adecuado para las presentaciones artísticas tanto locales como en otros lugares fuera del municipio, buscando resaltar la identidad cultural. | El contratista realiza la elección del vestuario a utilizar en las presentaciones locales, departamentales y nacionales.                                                                                      | CUMPLE           |
| 4. Dirigir y organizar ensayos de danza y expresiones culturales para los adultos mayores, proporcionando un ambiente de aprendizaje y creatividad.                                                        | El contratista fortalece el grupo chicas alegres y candanga de obregón mejorando el ambiente de trabajo en equipo, sentido de pertenencia y la formación de estos grupos.                                     | CUMPLE           |
| 5. Coordinar y dirigir sesiones de hidro aeróbicos adaptadas a las necesidades de los adultos mayores en la casa gerontológica.                                                                            | Durante este mes el contratista dirigió los hidro aeróbicos en los adultos mayores de la casa gerontológica con ejercicios adaptados a las necesidades de sus impedimentos teniendo en cuenta sus beneficios. | CUMPLE           |



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                 |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 6. Brindar apoyo en la organización de eventos culturales y recreativos, colaborando en la logística y asegurando la correcta disposición de los espacios requeridos                                                      | El contratista, participó en el intercambio cultural, con el municipio de Guatapé y Chía Cundinamarca, organizado por la casa gerontológica, donde participaron la candanga de obregón y las chicas alegres, demostrando algunos de sus bailes. | CUMPLE |
| 7. Fomentar un ambiente de orden y trabajo en equipo entre los participantes, promoviendo la colaboración y el respeto mutuo.                                                                                             | El contratista sigue trabajando en cada uno de los grupos culturales, la participación, el respeto mutuo, comunicación asertiva y trabajo en equipo.                                                                                            | CUMPLE |
| 8. Apoyar y participar en actividades lúdicas diseñadas para adultos mayores, ofreciendo una experiencia recreativa y enriquecedora                                                                                       | Durante este mes el contratista sigue fortaleciendo todos los procesos de la casa gerontológica mejorando sus experiencias a nivel grupal.                                                                                                      | CUMPLE |
| 9. Colaborar activamente en diferentes actividades culturales junto a grupos locales que requieran asistencia y participación del monitor, fortaleciendo así los lazos comunitarios y promoviendo la diversidad cultural. | El contratista, participó en la feria del tamarindo, con los grupos chicas alegres y candanga de obregón.                                                                                                                                       | CUMPLE |
| 10. Cumplir con cualquier otra tarea relacionada con el objeto del contrato.                                                                                                                                              | Para este periodo, el contratista participó con los grupos chicas alegres y candanga de obregón, en la toma cultural, en el colegio Arquidiocesano y Rural                                                                                      | CUMPLE |

### 2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO (OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA):

**CUMPLE**



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

### 2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

| ENTIDAD                                | MUNICIPIO    | TOTAL        |
|----------------------------------------|--------------|--------------|
| 1. Recursos iniciales comprometidos    | \$16.100.000 | \$16.100.000 |
| 2. Adiciones                           | 0            | 0            |
| <b>3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS</b> | \$16.100.000 | \$16.100.000 |
| 4. Anticipos                           |              |              |
| 5. Recursos pagados / desembolsados    | \$12.113.333 | \$12.113.333 |
| <b>6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS</b>    | \$12.113.333 | \$12.113.333 |
| 7. Recursos ejecutados                 | \$14.413.333 | \$14.413.333 |
| 8. Recursos no ejecutados              | \$1.686.667  | \$1.686.667  |

### 3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

**FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO:** EL MUNICIPIO cancelará el valor del contrato de acuerdo al PAC, los pagos al CONTRATISTA se efectuarán dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la presentación de la factura o documento equivalente, el valor que se cancelará en cuotas mensuales por valor de dos millones trescientos mil pesos m/c (\$2.300.000), o en su defecto por fracción de mes, montos que serán cancelados previa presentación de la cuenta de cobro debidamente diligenciada, del informe de actividades correspondiente con sus evidencias, del informe de supervisión de recibido a entera satisfacción por parte del supervisor (a) del contrato que será la Secretaría de Salud y Protección Social y los recibos de pago de seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales y de cada pago se deducirán los impuestos Nacionales y Locales correspondientes.

| CONCEPTO         | VALOR CONTRATO | VALOR PAGO / DESEMBOLSO | SALDO        | COMPROBANTE DE EGRESO |
|------------------|----------------|-------------------------|--------------|-----------------------|
| <b>Pago No.1</b> | \$16.100.000   | \$613.333               | \$15.486.667 | 00464                 |
| <b>Pago No.2</b> | \$16.100.000   | \$2.300.000             | \$13.187.000 | 00668                 |
| <b>Pago No.3</b> | \$16.100.000   | \$2.300.000             | \$10.886.667 | 01039                 |
| <b>Pago No.4</b> | \$16.100.000   | \$2.300.000             | \$8.586.667  | 01241                 |
| <b>Pago No.5</b> | \$16.100.000   | \$2.300.000             | \$6.286.667  | 01705                 |

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                  |              |              |             |                                  |
|------------------|--------------|--------------|-------------|----------------------------------|
| <b>Pago No.6</b> | \$16.100.000 | \$2.300.000  | \$3.986.667 | 01955                            |
| <b>Pago No.7</b> | \$16.100.000 | \$2.300.000  | \$1.686.667 | No se tiene egreso para la fecha |
| <b>TOTALES</b>   | \$16.100.000 | \$14.413.333 | \$1.686.667 |                                  |

### 4. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista/conveniente acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

| MES    | HONORARIOS MENSUALES | IBC (40%) HONORARIO | CUMPLE /NO CUMPLE |
|--------|----------------------|---------------------|-------------------|
| AGOSTO | \$2.300.000          | \$920.000           | CUMPLE            |

Adicionalmente, el supervisor verificó y revisó las planillas N° 9489520550 del mes de agosto y demás soportes entregados por el contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscales del recurso humano contratado.

### 5. ANEXOS

- Cuenta de cobro No.07
- Planillas de pago de seguridad social integral
- Informe de actividades realizadas en el periodo auditado

Por medio del presente el supervisor autoriza y avala el primer pago correspondiente al periodo correspondiente entre el 01 de agosto y el 31 de agosto de 2025 según informe de seguimiento.

Para constancia, se firma la presente acta el 31-08-2025

*DANIELA GARCES VJ*

**DANIELA GARCES VELASQUEZ**  
SUPERVISORA

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>