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

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	002

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

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

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS188-2025	FECHA	11	Jul	2025	VALOR INICIAL	$ 12.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENFOCADO EN LA PLANEACION ESTRATEGICA ARTICULADO AL CUMPLIMENTO DEL PLAN DE DESARROLLO JUNTOS CONSTRIUMOS 2024-2027

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	VELKIS NEIVANY GALEANO MARIN	CÉDULA	1.036.929.143
CARGO	SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS		
CONTRATISTA	CAMILO ARTURO HINCAPIE HERNANDEZ	CÉDULA O NIT	1.037.236.165

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	30	Ago	2025	PERÍODO DE COBRO	1	Ago	2025	A	30	Ago	2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*1175*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	11	Jul	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	11	Jul	2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Sep	2025

DURACIÓN DEL CONTRATO	Dos(2) mese y 20 dias	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	80	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			$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (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	N/A	

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	$	**12.000.000**
VALOR COFINANCIACIÓN		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	**12.000.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**12.000.000**
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)		
VALOR DEL ACTA No. 1	$	**3.840.000**
VALOR DEL ACTA No. 2	$	**4.080.000**
VALOR DEL ACTA No. 3		
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	**7.920.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	**4.080.000**
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.**	64758099154	**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
	9489658339
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.	66%

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	1.Acompañar la planificación estratégica de las diferentes dependencias, apuntando alcanzar sus objetivos a mediano y largo plazo.	Asesoría y revisión personalizadas del estado actual del club de voleibol del municipio, al igual que requisitos que deben tener los integrantes que hagan parte del órgano de administración, según la normativa. Apoyar la secretaria de Bienestar y Desarrollo social, en la planeación de actividades y temas logísticos para las actividades para mesa de víctimas, procesos contractuales, etc. Participar de reunión con administrador de la piscina, al igual que con la nueva entrenadora de natación para revisar campismos y proyección para dar inicio al programa a los Guatapenses.
2	2.Asesorar acciones que apunten mediante proyectos, programas o planes, a fortalecer las dependencias	Asesorar y estructura modelo e instructivo de funciones de la auxiliar administrativa de la subsecretaria de deportes. Asesorar y acompañar la secretaria de bienestar y desarrollo social, en la estructuración y presentación de informes y seguimiento al cumplimiento del plan de desarrollo, ante el concejo municipal. Apoyar la secretaría de planeación en la estructuración de proyecto calefacción piscina municipal.
3	3.Apoyar la estructuración de estudios previos, actos administrativos y demás documentos. Al igual que supervisión de procesos asignados por el supervisor del contrario.	Acompañar la estructuración del proyecto de acuerdo que modifica el artículo primero del acuerdo numero 10 del 2021, al igual que la exposición del mismo en el concejo municipal. Revisar y seguimiento del mantenimiento de la infraestructura deportiva (piscina municipal),al igual queule cumplimiento de compromisos comodato, villa nautica.
	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	002	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		VELKIS NEIVANY GALEANO MARIN	
Firma:		Firma:	
Cédula No.	1.037.236.165	Cédula No.	1.036.929.143

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
VELKYS NEIVANY GALEANO MARIN	
Firma:	
Cédula No.	1.036.929.143