

 Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN										CÓDIGO: ABO-FR-47				
											PÁGINA: 1 DE 5				
											VERSIÓN: 03				
INFORME DE SUPERVISIÓN										No.		006			
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO															
<i>Seleccione con una X el tipo de documento:</i>										CONTRATO		CONVENIO		X	
NÚMERO DEL CONTRATO		CONV 008 - 2025		FECHA		9 May 2025		VALOR INICIAL		\$		167.000.000			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO															
CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ALBERGADOS EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL SAN VICENTE DE PAUL EN EL MUNICIPIO DE GUATAPÉ.															
SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN		YESICA PAOLA SUAREZ HERNÁNDEZ						CÉDULA		1.037.237.022					
CARGO		SECRETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL													
CONTRATISTA		CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "SAN VICENTE DE PAUL" DE GUATAPE						CÉDULA O NIT		890.984.475					
FECHA ELABORACIÓN DE INFORME		5 Nov 2025		PERÍODO DE COBRO		1 Oct 2025		A 31 Oct 2025							
2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				No.		0857		FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL		9 May 2025					
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)		9 May 2025		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO				31 Dic 2025							
DURACIÓN DEL CONTRATO		7 meses y 25 días		No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO				235		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															
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 (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)						\$		-							
2.3 SUSPENSIONES															



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: ABO-FR-47

PÁGINA: 2 DE 5

VERSIÓN: 03

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO

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

\$ 167.000.000

VALOR COFINANCIACIÓN

\$ -

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 167.000.000

VALOR TOTAL ADICIÓN

\$ -

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 167.000.000

VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)

\$ -

VALOR DEL ACTA No. 1

\$ 20.875.000

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 2

\$ 20.875.000

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 3

\$ 20.875.000

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 4

\$ 20.875.000

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 5

\$ 20.875.000

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR DEL ACTA No. 6

\$ 20.875.000

(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

\$ 125.250.000

VALOR FALTANTE POR EJECUTAR

\$ 41.750.000

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.

490807591

ENTIDAD
BANCARIA

Banco de Occidente

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS

NO

PERÍODO DE GENERACIÓN DE
RENDIMIENTOS

FECHA INICIO

FECHA CORTE

 Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO: ABO-FR-47																																																																																									
					PÁGINA: 3 DE 5																																																																																									
					VERSIÓN: 03																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td>VALOR DE RENDIMIENTOS</td> <td>\$</td> <td>-</td> <td>FECHA DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ANEXA RECIBO</td> <td>NO</td> </tr> </table>							VALOR DE RENDIMIENTOS	\$	-	FECHA DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS				ANEXA RECIBO	NO																																																																															
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 Numero de planilla 7985810545																																																																																								
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal del CPSAM 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)						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																																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>POLIZAS</th> <th colspan="3">VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA</th> <th colspan="3">VIGENCIA AL DD/MM/AAAA</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Buen manejo y correcta inversión del anticipo</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pago anticipado</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estabilidad y calidad de la obra</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Calidad del servicio</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Provisión de repuestos y accesorios</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Póliza Responsabilidad Extracontractual</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							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							
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.		75,00%																																																																																								
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).																																																																																														



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: ABO-FR-47

PÁGINA: 4 DE 5

VERSIÓN: 03

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	OFRECER CUIDADO INTEGRAL DE MANERA PERMANENTE A LOS 22 ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS.	Se realizó cuidado permanente a los 22 adultos mayores que se encuentran en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor.
2	CONTAR CON SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y ASEO PARA LOS ADULTOS MAYORES.	Se contó con servicio de alimentación y aseo permanente para los adultos mayores que se encuentran en la Institución.
3	BRINDAR ALOJAMIENTO ADECUADO SEGUN LAS NECESIDADES DE LOS ADULTO MAYORES INSTITUCIONALIZADOS.	Se brindó alojamiento a los 22 adultos mayores que se encuentran institucionalizados.
4	OFRECER APOYO INTERDISCIPLINARIO DONDE SE PROMUEVA EL DESARROLLO INTEGRAL DE CADA UNO DE LOS USUARIOS DE LA INSTITUCIÓN.	Se realizaron diferentes actividades de esparcimiento para los adultos que se encuentran dentro de la Institución.
5		

Inserte filas en caso de ser necesario

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(un bloque por cada problema identificado)

(Diligencie)

 Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47
		PÁGINA: 5 DE 5
		VERSIÓN: 03

¿ 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:			
conv.			

5.4. OBSERVACIONES	
1	

6. ANEXOS			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	MARIA LEONOR CELY MORALES	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	6	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	
MARIA LEONOR CELY MORALES		YESICA PAOLA SUAREZ HERNÁNDEZ	
Firma:	<i>Maria Leonor Cely Morales</i>	Firma:	<i>Yesica Paola Suarez Hernandez</i>
Cédula No.	41.530.307	Cédula No.	1.037.237.022

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