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

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	003

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

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

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 265-2025	FECHA	11	Sep	2025	VALOR INICIAL	$ 10.800.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL ÁREA JURÍDICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA, CON EL FIN DE OPTIMIZAR LOS PROCESOS DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR, GARANTIZANDO LA PROTECCIÓN Y EL RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE GUATAPÉ

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	ALEJANDRA MARIA ESCOBAR GARCES	CÉDULA	1.037.237.786
CARGO	COMISARIA DE FAMILIA		
CONTRATISTA	DANIELA BARRIENTOS ADARVE	CÉDULA O NIT	1.035.441.875

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	28	Nov	2025	PERÍODO DE COBRO	1	Nov	2025	A	30	Nov	2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*1956*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	11	Sep	2025

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

DURACIÓN DEL CONTRATO	2MESES 20DIAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	81	DÍAS

2.1 PRÓRROGAS

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

	CONTRATO ADICIONAL NÚMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1	OTRO SI #1 CPS 265 2025	30 dias
2		
3		

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA	3 MESES 20 DIAS	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA	30	Dic	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	OTRO SI # 1 CPS 265 2025	2676	3,600,000
2			$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	$ 3.600.000,00

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	**$** ***14.400.000,00***

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	**$ 10.800.000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 10.800.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ *3.600.000*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 14.400.000**
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 Contratista).	$ 3.564.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 3.564.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 3.672.000
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 6 (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	**$ 10.800.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 3.600.000**
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.**	91222523279	**ENTIDAD BANCARIA**	Bancolombia

3.2 RENDIMIENTOS									
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NO	
PERIODO 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 81255443 - 82122476
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.	**75,00%**

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	Contribuir en la proyección de Resoluciones dentro de los procesos de violencia intrafamiliar.	Aportó en la proyección de 2 resoluciones, 3 oficios en los procesos del mes de noviembre de violencia intrafamiliar
2	Apoyar en la elaboración de las medidas y fallos de restablecimiento de derechos de los NNA del municipio.	*Apoyo en la elaboración de 3 medidas de* restablecimiento de derechos de los niños niñas y adolescentes y 1 audiencias de pruebas y fallos de PARD

3	Apoyo en la realización de estudios previos e informes mensuales para el hogar de paso, Hogar Gestor y el Centro Transitorio de Atención al menor infractor o los que se requieran ante el ICBF.	Cumplio la actividad en el mes de octubre
4	Brindar apoyo en la respuesta a los derechos de petición y/o solicitudes que sean radicados ante el despacho dentro de los términos de ley.	Apoyó con la respuesta al derecho de petición
5	Apoyar en el diligenciamiento de las fichas del sistema nacional de vigilancia en salud pública.	Apoyo en el diligenciamiento de 2 ficha del sistema nacional de vigilancia en salud publica, como sivigila.
6	Contribuir con la proyección, de actos administrativos, autos, permisos, constancias y demás documentos relacionados con los temas de competencia de la Comisaria de Familia.	Apoyo a la comisaria en la elaboración de 16 actos administrativos, entre ellos autos de apertura, de cierre, autos de avocar conocimiento y constancias.
7	Ayudar en el cargue de las audiencias de conciliación al Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición.	Apoyo en la realización de 5 audiencias de conciliación realizadas en la comisaría de familia, así como la radicación de estas.
8	Colaborar en la ejecución de los programas y campañas que promuevan y desarrollen el despacho de Comisaria de Familia.	Miércoles 12 de noviembre apoyo en el taller de las emociones en el CDI
9	Apoyar participativamente en las reuniones, comités, eventos académicos o mesas de trabajo que le sean delegados..	Apoyó en las reuniones que le fueron delegadas.
10	Contribuir en el apoyo de las comunicaciones, citaciones y notificaciones de los asuntos que se tramiten en el despacho.	Apoyó en 19 notificaciones de los tramites en curso.
11	Hacer todas las recomendaciones técnicas al comisario o comisaria de familia para que adopte las medidas de restablecimiento, protección, estabilización y atención que mejor correspondan a la garantía de derechos de las personas en riesgo o víctimas de la violencia en el contexto familiar.	Aporto recomendaciones a la comisaria de familia, para adoptar medidas, la cuales garanticen los derechos de los usuarios y se brinde una atención más eficaz
12	Apoyar el seguimiento de las medidas de protección y atención.	Se apoyo en el seguimiento de las medidas de protección y atención a la comunidad; remitiendo cuatro violencias en el contexto familiar a la fiscalia general de la Nación
13	Practicar pruebas que el comisario o comisaria considere útiles, conducentes y pertinentes.	Practicó las pruebas que se consideraron necesarias para la toma de decisiones
14	Las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual.	De la semana del 18 al 25 de noviembre estuvo a cargo del telefono de la comisaria de familia, en donde se atienden los requerimientos de los usuarios las 24 horas los 7 días a la semana en la linea telefonica.

15	Realizar las demás actividades relacionadas con el apoyo en evento y campañas emprendidas desde la Secretaría de Gobierno y Servicios Administrativos y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor.	Cumplio la actividad en el mes de octubre
16	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal.	compartio las publicaciones en la red social Whatsapp

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. renunciando a cualquier reclamación posterior.			

5.4. OBSERVACIONES

1	

			Marque X
6. ANEXOS			
1	Informe de ejecución presentado por:	DANIELA BARRIENTOS ADARVE	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	N°3	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	
DANIELA BARRIENTOS ADARVE		ALEJANDRA MARIA ESCOBAR GARCES	
Firma: Daniela B.		Firma:	
Cédula No.	1.035.441.875	Cédula No.	1.037.237.786

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
CARLOS HERNAN ESPINOSA CORREA	
Firma:	
Cédula No.	1.110.515.974

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	1035441875
NOMBRES	DANIELA
APELLIDOS	BARRIENTOS ADARVE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	BELLO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/21/2025 09:10:06	**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 Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya