



**FORMATO
INFORME SUPERVISIÓN INTERNA**

Código: F-AMCN-040

Versión: 6

Fecha: 13-06-2024

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INFORME No.	FECHA INFORME	CONTRATO NÚMERO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL- CDP	00599-00079
07 FINAL	23/12/2025	CPSA DOIS 158 2025	REGISTRO PRESUPUESTAL- RP	00848 -1663
RUBRO PRESUPUESTAL		2.3.2.02.02.009		
FUENTES DE FINANCIACIÓN		1.2.4.3.04		
CONTRATISTA			C.C./ NIT	
SANTIAGO MONSALVE CASTAÑO			1040871399	
SUPERVISOR			CARGO	
SANDRA MILENA RESTREPO PALACIO			DIRECTORA OPERATIVA	
OBJETO DEL CONTRATO				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZARSE DESDE LA CASA DE LA INCLUSIÓN SOCIAL ADSCRITA A LA SECRETARIA SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS.				
Fecha de inicio contrato	12 DE JUNIO DE 2025			
Período del informe	01 DE DICIEMBRE DE 2025	Hasta	23 DE DICIEMBRE DE 2025	
Valor inicial del contrato	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/L (\$11.830.000)			
Valor adición	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS (2.100.000)			
Valor total del contrato	TRECE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/L (\$13.930.000)			
Plazo inicial de ejecución del contrato	CINCO (5) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS			
Prórroga (tiempo)	VEINTITRES (23) DIAS			
Plazo total e ejecución del contrato	SEIS (6) MESES Y DOCE (12) DIAS			
Otrosí (Modificaciones)	N/A			



**FORMATO
INFORME SUPERVISIÓN INTERNA**

Código: F-AMCN-040

Versión: 6

Fecha: 13-06-2024

**SEGUIMIENTO TÉCNICO
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS
CONTRACTUALES**

Obligación contractual (Según contrato o convenio)	Actividad	Evidencia (Referenciar anexos si aplica)
1. Realizar visitas domiciliarias en la zona urbana y rural a las personas con discapacidad.	Durante este periodo el contratista proyecta la realización de visitas en la zona urbana del municipio	NO APLICA
2. Realizar encuestas de caracterización socio familiar a la población con discapacidad, comunidad LGTBIQ+ y población afro del municipio	Durante este periodo el contratista Con el objetivo de tener un censo establecido de las personas con discapacidad, se realizan caracterizaciones en la zona urbana del municipio.	El contratista adjunta evidencias fotográficas
3. Acompañar metodológicamente a los diferentes grupos y procesos que conforman la Casa de la Inclusión Social, tales como: población con discapacidad, comunidad LGTBIQ+ y Afro.	<p>Durante este periodo el contratista Con el objetivo de brindar acompañamiento a los diferentes grupos pertenecientes a la casa de la inclusión y su fortalecimiento se brindó acompañamiento en:</p> <p>Dos sesiones de Ensayo de banda y una sesión de ensayo de danzas en la casa de la inclusión.</p> <p>Se proyecta acompañamiento en la salida con las personas con discapacidad al parque norte.</p> <p>Se proyecta actividad de cuidado personal en la casa de la inclusión.</p> <p>Se participa en el cierre del grupo de educación física en el coliseo menor.</p>	El contratista adjunta evidencias fotográficas

	FORMATO INFORME SUPERVISIÓN INTERNA	Código: F-AMCN-040
		Versión: 6
		Fecha: 13-06-2024

<p>4. Apoyar la proyección y redacción de oficios, actas, y demás documentos requeridos, al igual que su respectiva radicación.</p>	<p>Durante este periodo el contratista realiza la base de datos de la agenda de certificación de discapacidad para los tres días de certificación.</p>	<p>El contratista adjunta evidencia fotográfica.</p>
<p>5. Participar de las diferentes actividades que se realicen desde la Casa de la Inclusión Social, la Secretaría social, y la administración municipal.</p>	<p>Durante este periodo el contratista acompaña en la entrega de mercados a las personas vulnerables de la tercera edad y los recuperadores. Participa en el carrusel del 25N con un stand de las violencias de género de la comunidad LGBTI. Ayuda con la logística y decoración para el 25N. Apoya el proceso de certificación de las personas con discapacidad Acompaña el cierre de la semana de la juventud colaborando en temas de logística, como decoración, música etc</p>	<p>El contratista adjunta evidencia fotográfica</p>
<p>6. Las demás funciones que le sean asignadas por autoridad competente relacionadas con el cargo.</p>	<p>Durante este periodo el contratista elabora Material pedagógico para la participación de la casa de la inclusión social en el carrusel del 25N. Realiza llamadas a las personas certificadas con discapacidad para que reclamen su certificado. Realiza llamadas a las personas con discapacidad próximas a ser certificadas para la agenda de citas. Elabora chocolates con el fin de recaudar fondos para los procesos de la casa de la inclusión</p>	<p>El contratista adjunta evidencia fotográfica.</p>

<p>Estado de avance del objeto contractual</p>	<p>100% Falta por ejecutar 0%</p>
<p>Observaciones</p>	<p>Mediante esta acta de supervisión se cancelarán las actividades realizadas durante el mes de diciembre de 2025</p>



**FORMATO
INFORME SUPERVISIÓN INTERNA**

Código: F-AMCN-040

Versión: 6

Fecha: 13-06-2024

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Descripción	Valor	Saldo en el contrato
Valor inicial	\$11.830.000	\$11.830.000
Acta de pago N° 001	\$1.260.000	\$10.570.000
Acta de pago N° 002	\$2.100.000	\$8.470.000
Acta de pago N° 003	\$2.100.000	\$6.370.000
Acta de pago N° 004	\$2.100.000	\$4.270.000
Acta de pago N° 005	ADICIÓN \$2.100.000	\$4.270.000
Acta de pago N° 006	\$2.170.000	\$2.100.000
Acta de pago N° 007	\$2.100.000	\$0

SEGUIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL

REPERIODO DE PAGO: DICIEMBRE

SGSS	Valor pagado	Fecha de Pago	Número de Planilla
Salud	174.700	27/11/2025	9495528562
Pensión	227.800		
ARL	5.700		



**FORMATO
INFORME SUPERVISIÓN INTERNA**

Código: F-AMCN-040

Versión: 6

Fecha: 13-06-2024

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor y/o interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

- Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*
- Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.
- Memoria de cálculo o cuadro de corte (cuando se trate de contrato de obra pública)

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta, a los veintitrés (23) día del mes de diciembre de 2025.

SANDRA MILENA RESTREPO PALACIO

Directora Operativa
Inclusión Social

El camino hacia la competitividad