

INFORME DE SUPERVISIÓN**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato N°	CPS-274-2025
Contratista:	JULIANA CARDONA OSORIO
Cédula/Nit:	1.035.914.461 - 3
Supervisor	EDHYN JOHAN GALLEGO NARANJO
Apoyo a la Supervisión	EMILCE ACEVEDO ISAZA
periodo de la Supervisión:	DEL 1 AL 6 DE DICIEMBRE del 2025
Objeto Contractual:	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE DEPORTISTAS Y DEMÁS USUARIOS DEL CENTRO DE MEDICINA DEPORTIVA DEL INDER GUARNE.	

PLAZO INICIAL:	El término de duración del contrato será de CUATRO (4) MESES, contados a partir del acta de inicio.	
FECHA ACTA DE INICIO:	21-jul-25	
PRÓRROGA:	DIECISEIS (16) DIAS	
PLAZO TOTAL:	El termino de duracion del contrato sera de CUATRO (4) MESES Y DIECISEIS (16) DIAS contados a partir del acta de inicio.	
VALOR INICIAL:	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M.L.C (\$14.248.000), IVA INCLUIDO.	
ADICIONES:	UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.L.C. (\$1.899.733) IVA INCLUIDO.	
VALOR TOTAL:	DIECISÉIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.L.C (\$16.147.733) IVA INCLUIDO.	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	00443 y 00685	
SUSPENSIONES:	Fecha de Inicio	Fecha de Reanudación
	N/A	N/A

Código. Versión. Fecha.

Observaciones Adicionales del Contrato:	N/A
--	-----

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO		
N°	Actividades Contractuales	Calificación de las actividades
1	Informar a la comunidad acerca de la oferta de servicios de la Entidad y los programas que acompaña	4
2	Acompañar los eventos locales que se realicen en el municipio, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su objeto contractual	
3	Acompañar los eventos regionales que se desarrollen en el departamento de Antioquia en los que participe en representación del municipio de Guarne, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su	4
4	Realizar registro fotográfico y control de asistencia en las sesiones que acompaña en el marco del desarrollo de su objeto	4
5	. Realizar un informe que permita hacer seguimiento de las personas vinculadas al programa que acompaña y su fidelidad al	4
6	Participar en el desarrollo de las jornadas pedagógicas que se programen en la Entidad con la finalidad de fortalecer y mejorar los procesos metodológicos del programa que acompaña.	4
7	Diseñar y ejecutar campaña de prevención y difusión del servicio del centro de medicina deportiva en el Municipio Guarne (charlas, capacitaciones), de manera	
8	Realizar diagnósticos a la población de deportistas del municipio de Guarne para identificar las necesidades de	
9	Elaborar y socializar los manuales educativos que sirvan como	
10	Llevar registros médicos y en base de datos de las personas atendidas en el marco del programa de nutricional para deportistas del municipio de Guarne.	4
11	Velar por el adecuado uso, conservación y mantenimiento de la implementación asignada por el Instituto para la prestación del servicio.	4
12	Atención a deportistas con evaluación y ejecución de la nutrición inteligente	
13	Apoyo a las actividades que determine la Gerencia, con previa antelación, para el buen funcionamiento y fortalecimiento del Instituto en la atención a los usuarios del INDER – GUARNE	4

14	Todas las demás inherentes al objeto contractua	4
15		
Total		36
Promedio		4,0
Observaciones:La contrattista no realizo el punto 2 ,7,8,9,12ya que se encontraba realizando otra actividad del contrato.		

CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS	
FORMA DE PAGO: El INDER-GUARNE pagará al contratista los honorarios en pagos mensuales o proporcionales a la fracción de mes por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M.L.C (\$3.562.000), previa presentación de informe de actividades, en la plataforma SECOP II, respaldo del pago de seguridad social y visto bueno de la Supervisión del contrato, para efectos de aprobación de pago, se deberá acreditar al supervisor del contrato, el pago de aportes a seguridad social, ARL, en los términos señalados para el efecto en la normatividad vigente en la materia.	

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	SALDO
Valor Inicial	21/07/2025	14.248.000		\$16.147.733
Adiciones		1.899.733		
Pago No.1/	5/08/2025		1.787.333	\$14.360.400
Pago No.2/	5/09/2025		3.562.000	\$10.798.400
Pago No.3/	5/10/2025		3.562.000	\$7.236.400
Pago No.4/	5/11/2025		3.562.000	\$3.674.400
Pago No.5/	5/12/2025		3.562.000	\$112.400
Pago No.6/	10/12/2025			
TOTALES		16.147.733	16.035.333	\$112.400
				
EDHYN JOHAN GALLEGO NARANJO				
SUPERVISOR				