R-09

	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN									**No.**	**004**		
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO												
Seleccione con una X el tipo de documento:						**CONTRATO**	X	**CONVENIO**				
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 221-2025	**FECHA**	26	Ago	2025	**VALOR INICIAL**	$	4.500.000				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO												
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO Y DE MANTENIMIENTO A LA PISCINA MUNICIPAL												
SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	OSCAR USME SANCHEZ							**CÉDULA**	1.037.236.902			
CARGO	SUBSECRETARIO DEPORTES											
CONTRATISTA	DAIRO DE JESUS ESPINOZA SANCHEZ							**CÉDULA O NIT**	98.512.826			
FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	15	Dic	2025	**PERÍODO DE COBRO**	1	Dic	2025	**A**	15	Dic	2025	
2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO												
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				**No.**	*1580*	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**	26	Ago	2025			
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	26	Ago	2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**			31	Oct	2025			
DURACIÓN DEL CONTRATO	DOS (2) MESES Y CINCO (5) DIAS			**No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO**			65	**DÍAS**				
2.1 PRÓRROGAS												
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS							SI					
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO				**TIEMPO DIAS CALENDARIO**								
1	ADICION NRO 1 CPS221-2025			UN MES Y QUINCE DIAS								
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA	**110 dias**			**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA**			15	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	ADICION NRO 1 CPS221-2025			2409		$	2.250.000,00					
VALOR TOTAL ADICIONES						**$**	**2.250.000,00**					
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)						**$**	**6.750.000,00**					
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												

Powered by CamScanner

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	$	4.500.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	4.500.000
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	2.250.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	6.750.000
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).	$	1.350.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	1.575.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	1.575.000
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	1.500.000
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	750.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	6.750.000
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	-
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RELACION DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	16136326451	**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	
	1077534837 - 1078078701	

Powered by CamScanner

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)	

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	

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.	**100%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENO DE LAS ACTIVIDADES SUSCRITAS EN EL CONTRATO SE DESARROLLARON LAS SIGUIENTES ACCIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR.

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	**Apoyar con el mantenimiento de la piscina municipal.**	El contratista apoyo en:apoyo con el mantenimiento de la piscina municipal (limpieza áreas comunes y filtros)
2	**Apoyar con el funcionamiento de la piscina municipal**	El contratista apoyo en: apertura de la piscina municipal de martes a domingo de 10:00 am a 06:00 pm
3	**Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción,difusión,posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal**	El contratista: •compartió publicidad en las redes sociales personales en relación a la información y publicidad emitida por la administración como medio de difusión para la comunidad en general

Powered by CamScanner

4	**Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo en eventos y campañas emprendidas desde la Secretaría de Bienestar y Desarrollo Social y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor**	No hay actividades a reportar

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				SI
1	Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:				
	Valor inicial del Contrato:	$	4.500.000		
	Valor Adiciones (si las hubiere):	$	2.250.000		
	Valor Definitivo del Contrato:	$	6.750.000		
	El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:		$6.750.000		
	El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:		$750.000		
	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 15 de diciembre de 2025 el contrato CPS 221-2025 renunciando a cualquier reclamación posterior				

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	DAIRO DE JESUS ESPINOZA SANCHEZ	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	004	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)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
DAIRO DE JESUS ESPINOZA SANCHEZ		OSCAR USME SANCHEZ	
Firma: Dairo Espinoza		Firma:	
Cédula No.	98.512.826	Cédula No.	1.037.236.902

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

Powered by CamScanner

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	98512826
NOMBRES	DAIRO DE JESUS
APELLIDOS	ESPINOSA SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	GUATAPE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/17/2025 11:35:00	**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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Powered by CamScanner