



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: 110.07.02

VERSIÓN: 01

Página 1 de 7

INFORME DE SUPERVISIÓN

No.

001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:

CONTRATO

CONVENIO

X

NUMERO DEL
CONTRATO

CA-005-2025

FECHA

2

Jul

2025

VALOR
INICIAL

\$

56.571.444

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

CONVENIO DE ASOCIACION PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL COMPONENTE 1 DENOMINADO CUPO PERSONA PARA LOS ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR, HOY CBA- EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL ENVEJECIMIENTO Y BIENESTAR SALUDABLE DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FRONTINO ANTIOQUIA.

SUPERVISOR

Ana Piedad Moreno Guisao

CEDULA

32.276.442

CARGO

Secretaria de Salud y Protección Social

CONTRATISTA

Centro de Bienestar del Anciano " Años Dorados"

CEDULA O NIT

890.982.357

FECHA ELABORACION
DE INFORME

21

Oct

2025

PERIODO DE COBRO

2

Jul

2025

A

24

Ago

2025

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

1111

FECHA REGISTRO
PRESUPUESTAL

2

Jul

2025

FECHA DE INICIO

(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)

2

Jul

2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

24

Ago

2025

DURACION DEL CONTRATO

54 DIAS

No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES
DE EJECUCION CONTRATO

54

DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS

NO

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

TIEMPO DIAS CALENDARIO

1

DURACION TOTAL DEL
CONTRATO CON LA
PRÓRROGAFECHA 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
NUMERO

No. REGISTRO PRESUPUESTAL

VALOR DE LA ADICIÓN

1

VALOR TOTAL ADICIONES

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO

(Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)

2.3 SUSPENSIONES									
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO								NO	
ACTA DE SUSPENSION NI				TIEMPO (Ni de días de suspensión)					
1	N/A								
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					\$		56.571.444		
VALOR APORTES DEL MUNICIPIO					\$		39.600.000		
VALOR COFINANCIACIÓN - CBA					\$		16.971.444		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO					\$		56.571.444		
VALOR TOTAL ADICIÓN					\$		-		
VALOR COFINANCIACIÓN					\$		-		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					\$		56.571.444		
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).					\$		39.600.000		
Valor correspondiente a la cofinanciación por el contratista del acta Numero 1					\$		16.971.444		
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).									
Valor correspondiente a la cofinanciación por el contratista del acta Numero 2									
VALOR TOTAL EJECUTADO POR PARTE DEL MUNICIPIO					\$		39.600.000		
VALOR CORRESPONDIENTE A LA COOFINANCIACION POR EL CONTRATISTA					\$		16.971.444		
VALOR TOTAL EJECUTADO					\$		56.571.444		
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR PORTES DEL MUNICIPIO					\$		-		
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR A LA COOFINANCIACION POR EL CONTRATISTA					\$		-		
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.	890982357-6	ENTIDAD BANCARIA	COOPETRABAN				
3.2 RENDIMIENTOS									
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NO	
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO				FECHA CORTE				

VALOR DE RENDIMIENTO	\$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS	DE				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.	NO
	Ni Planilla
	Certificado parafiscales ☒
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal del Centro de Bienestar del Anciano "años dorados" 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 EL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA- FOSYGA

El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado ACTIVO y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema FOSYGA . (Aplica para persona Natural)	NO
---	----

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.	N.A
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.	100,00% ☒
------------------------------------	--	---

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

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO
----	--------------------------------------	--

1

Ofrecer a los adultos mayores en situación de vulnerabilidad que se encuentran institucionalizados en el Centro de Bienestar del Anciano CBA – Centro de Protección Social al Adulto Mayor, los servicios de "cupo persona" lo cual incluye alimentación, aseo, limpieza, acompañamiento en las actividades de la vida diaria, alojamiento, servicios de atención primaria en salud, espacios de recreación y sano esparcimiento.

El Centro de Bienestar del Anciano (CBA) cumplió de manera satisfactoria con el objeto del contrato, el cual consistía en ofrecer a los adultos mayores en situación de vulnerabilidad en el Centro los servicios integrales denominados "cupo persona".

Durante la ejecución del convenio de Asociación, la institución garantizó la prestación continua y de calidad de los servicios de alimentación, aseo, limpieza, acompañamiento en las actividades de la vida diaria, alojamiento, atención primaria en salud, y espacios de recreación y sano esparcimiento. Estos servicios se brindaron de forma oportuna, con personal capacitado y en condiciones adecuadas para promover el bienestar físico y emocional de los beneficiarios.

Además, se realizaron articulaciones permanentes con el equipo de gestión de la Secretaría de Salud, con el fin de fortalecer la atención integral y garantizar un mejor seguimiento a las condiciones de salud de los adultos mayores. Gracias a este trabajo conjunto, fue posible coordinar acciones de prevención, promoción y atención básica, optimizando los resultados y la calidad del servicio prestado.

En conclusión, el Centro de Bienestar del Anciano cumplió con el objeto contractual, asegurando que los adultos mayores recibieran una atención digna, humanizada y ajustada a sus necesidades, contribuyendo a su calidad de vida.

Se anexa certificación de la representante legal del Centro de Bienestar del Anciano años Dorados, (CPSAM), informe y relación de los adultos mayores atendidos.

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

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?

N.A

¿ 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

Valor Inicial del Contrato: \$56.571.444

Valor Adiciones (si las hubiere):

Valor Definitivo del Contrato: \$56.571.444

1

El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de: \$56.571.444 ✓

El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de: \$0

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 día 15 de octubre de 2025 el Contrato Nro. renunciando a cualquier reclamación posterior.

5.4. OBSERVACIONES

Es importante mencionar que los recursos relacionados en esta acta, han sido aportados por la Gobernación de Antioquia, a través del proyecto de "FORTALECIMIENTO DEL ENVEJECIMIENTO Y BIENESTAR SALUDABLE DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FRONTINO ANTIOQUIA" de la vigencia 2024..

El acta de supervisión se construye al recibir la totalidad de los soportes de parte de la representante legal del CBA "Años Dorados", los cuales corresponde al 21 de octubre de 2025. ✓

6. ANEXOS

Marque X

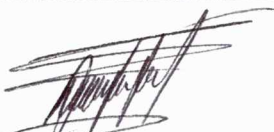
1	Informe de ejecución presentado por:	Representante Legal del CBA	x
2	Cuenta de Cobro o Factura Numero	1 ✓	x
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		x
4	Certificado de Fondo de Solidaridad y Garantía- FOSYGA		
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		

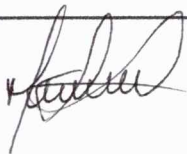
NOMBRE DEL SUPERVISOR

CONTRATISTA

Ana Piedad Moreno Guisao
Secretaria de Salud y P.S

María Rosa Valderrama
Centro de Bienestar del Anciano " Años Dorados"


Firma:



Cedula No: 32276442

CC: 21744739