



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                    |           |            |        |                          |
|--------------------|-----------|------------|--------|--------------------------|
| NÚMERO DE INFORME  | 007       |            |        |                          |
| TIPO DE INFORME    | PARA PAGO | X          | FINAL  | <input type="checkbox"/> |
| PERIODO DE INFORME | Desde:    | 01/11/2025 | Hasta: | 30/11/2025               |

### 1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

|                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| CONTRATO<br>CONVENIO                                                                                                                                                   |              | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ESAL-002-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |  |
|                                                                                                                                                                        | X            | FECHA DE SUSCRIPCION:                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 02/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:                                                                                                                                 |              | 05/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
| OBJETO: ONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS, LA PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA. |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
| ORGANISMO CONTRATANTE<br>/CONVENIANTE:                                                                                                                                 |              | MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA – SECRETARA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
| CONTRATISTA /<br>CONVENIANTE                                                                                                                                           | NOMBRE:      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CORPORACIÓN LOCAL PARA LA REHABILITACION DE DISCAPACITADOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA - COLORESA                                                                                                                                                                                                             |              |  |
|                                                                                                                                                                        | NIT o CC     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 811.045.425-2                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |  |
| VALOR [\$]:                                                                                                                                                            | INICIAL:     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CIENTO CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/C (\$114.285.714) <b>APORTE ENTIDAD:</b> OCHENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$80.000.000) <b>APORTE ESAL:</b> TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS (\$34.285.714) EN ESPECIE. |              |  |
|                                                                                                                                                                        | ADICIONES    | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR ADICIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                           | % DE ADICION |  |
|                                                                                                                                                                        |              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A          |  |
| VALOR TOTAL (INCLUIDO ADICIONES):                                                                                                                                      |              | CIENTO CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/C (\$114.285.714) <b>APORTE ENTIDAD:</b> OCHENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$80.000.000) <b>APORTE ESAL:</b> TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS (\$34.285.714) EN ESPECIE. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
| REGISTRO<br>PRESUPUESTAL                                                                                                                                               | RPC NUMERO:  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 00738                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |  |
|                                                                                                                                                                        | FECHA DE RPC |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
| VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:                                                                                                                                        |              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                                                    |                              |            |                                                                                                                   |                            |                      |
|----------------------------------------------------|------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| PLAZO:                                             | INICIAL                      |            | OCHO (08) MESES, contados a partir del inicio de ejecución en el SECOP II, sin superar el 31 de diciembre de 2025 |                            |                      |
|                                                    |                              |            | FECHA DE INICIO                                                                                                   |                            | FECHA DE TERMINACION |
|                                                    |                              |            | 05/05/2025                                                                                                        |                            | 31/12/2025           |
|                                                    | PRÓRROGAS                    | No.        | TIEMPO PRORROGADO                                                                                                 | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN |                      |
|                                                    |                              | N/A        | N/A                                                                                                               |                            |                      |
| HISTORICO DE SUSPENSIONES:                         |                              | No.        | FECHA INICIO SUSPENSIÓN                                                                                           | FECHA REANUDACIÓN          | FECHA DE TERMINACIÓN |
|                                                    |                              | N/A        | N/A                                                                                                               | N/A                        | N/A                  |
| FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL                        |                              | 31/12/2025 |                                                                                                                   |                            |                      |
| TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS |                              |            | N/A                                                                                                               |                            |                      |
|                                                    |                              |            |                                                                                                                   |                            |                      |
| SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR                        | NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:     |            | DANIELA GARCES VELASQUEZ                                                                                          |                            |                      |
|                                                    | NUMERO CONTRATO INTERVENTOR: |            | N/A                                                                                                               |                            |                      |
|                                                    |                              |            |                                                                                                                   |                            |                      |
| % DE EJECUCION FISICA                              |                              | 82.3%      |                                                                                                                   |                            |                      |
| % DE EJECUCION DE RECURSOS                         |                              | 82.3%      |                                                                                                                   |                            |                      |

## 2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

### 2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

#### 2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO (OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA):

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

| OBLIGACIONES/COMPROMISOS<br>PACTADOS DEL COMPONENTE<br>TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE/NO CUMPLE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1.Cumplir con el objeto del convenio, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, en consonancia con la naturaleza estatal de este convenio, no existirá vínculo laboral alguno del Municipio de Santa Fe de Antioquia, sus dependientes o trabajadores | El contratista ejecuta el objeto del contrato con total autonomía técnica y administrativa, asumiendo la responsabilidad por todos los efectos legales derivados del presente acuerdo                         | CUMPLE           |
| 2.Coordinación y ejecución de manera articulada con el Municipio de Santa Fe de Antioquia, de las diferentes actividades que se desarrollen en el marco del convenio, realizando un seguimiento de los recursos que aportan las partes                                                     | Durante este periodo, el contratista se encarga de coordinar y ejecutar las actividades contempladas en el marco del convenio, realizando el seguimiento correspondiente a lo llevado a cabo                  | CUMPLE           |
| 3.Contar con el personal idóneo conforme perfiles, los recursos técnicos, tecnológicos, administrativos, logísticos, financieros, para cumplir con los alcances, metas y desarrollo de las actividades del convenio, realizando un seguimiento de los recursos que aportan las partes      | El contratista ha contratado a profesionales con el perfil adecuado, garantizando la idoneidad del equipo de trabajo para cumplir de manera efectiva con los objetivos y alcances establecidos en el convenio | CUMPLE           |
| 4.Conformar los equipos de trabajo con los roles y responsabilidades necesarias para la ejecución de los diferentes componentes del convenio según la metodología y procesos establecidos                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                               |                  |
| 5.Realizar los pagos oportunos de salarios y/o honorarios al personal contratado para la ejecución del convenio, de acuerdo con la normatividad vigente                                                                                                                                    | El contratista evidencia el cumplimiento del pago puntual de salarios y honorarios al personal contratado, mediante la presentación de los comprobantes de pago correspondientes a los aportes parafiscales   | CUMPLE           |



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                               |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 6. Desarrollar un cronograma de actividades previa interlocución y acuerdo con el equipo de la Secretaría de Salud y Protección social. El cronograma deberá ser presentado una semana después de legalizado el convenio                                                                                                                               | La entrega se realizó en el primer informe, conforme al acuerdo establecido.                                                                                                                  | N/A    |
| 7. Realizar y presentar informes mensuales e informe final de la ejecución de todas las actividades en el marco del convenio de asociación identificando logros, dificultades, retos, lecciones aprendidas y recomendaciones de cara a la sostenibilidad de los resultados en el tiempo, de manera impresa y digital                                   | Durante este periodo, la Corporación COLORESA presenta un informe mensual que detalla las actividades realizadas en la ejecución del convenio, así como el estado administrativo y financiero | CUMPLE |
| 8. Cumplir con las herramientas de seguimiento y mecanismos de verificación permitidos por esta modalidad contractual, entre ellos presentará: informes técnicos, administrativos y financieros, bitácoras conceptuales y pedagógicas que serán implementadas en las diferentes actividades, reporte de avances de todas las actividades implementadas |                                                                                                                                                                                               |        |
| 9. Participar en la elaboración de informes de gestión necesaria del convenio en los tiempos y formatos acordados y establecidos por la supervisión                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                               |        |
| 10. Dar respuesta oportuna a los requerimientos realizados por parte de la supervisión del convenio y proveer la información que le sea solicitada por esta en los formatos establecidos para ello cuando aplique                                                                                                                                      | La Corporación asegura una respuesta oportuna y adecuada a todos los requerimientos realizados por la supervisión del convenio, cumpliendo con los compromisos establecidos                   | CUMPLE |
| 11. Diligenciar y entregar a la supervisión asignada todos aquellos documentos que den cuenta del cumplimiento de lo relacionado en el proyecto.                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                               |        |



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 12. Mantener la reserva y confidencialidad de la información que obtenga como consecuencia de las actividades que desarrolle para el cumplimiento del objeto del mismo y únicamente podrá utilizarla con fines propios a la ejecución del presente convenio.                                                                                    | El contratista ha cumplido con su obligación de confidencialidad, utilizando la información obtenida exclusivamente para fines relacionados con la ejecución del convenio                                          | CUMPLE |
| 13. Conjuntamente con el equipo de trabajo de la Secretaría de Salud y Protección Social, llevarán la oferta de la estrategia y sus acciones, según las estrategias y medios de promoción y divulgación de las dos entidades.                                                                                                                   | La Corporación presenta la oferta a través de su página web y mediante el Comité de Discapacidad.                                                                                                                  | CUMPLE |
| 14. Obtener y entregar a la supervisión del presente convenio el soporte de las autorizaciones otorgadas por parte de las personas beneficiarias de la estrategia para el tratamiento de sus datos personales                                                                                                                                   | El contratista obtiene las autorizaciones necesarias de los beneficiarios para el tratamiento de datos personales e informa a los participantes sobre el uso de sus datos, en cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 | CUMPLE |
| 15. Informar a las-los participantes en el proyecto que los datos recolectados podrán ser tratados por ambos asociados, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |        |
| 16. Trabajar en forma conjunta con el personal técnico del equipo de la Secretaría de Salud y Protección Social para el cumplimiento de los objetivos, con el fin de garantizar un proceso participativo de construcción y de transferencia de conocimientos y experiencias y logrando llevar a cabo con éxito el objeto del presente convenio. | Se cumple trabajando en colaboración con la profesional de población vulnerable, asegurando un proceso participativo y exitoso en la ejecución del convenio                                                        | CUMPLE |
| 17. Realizar dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del convenio las gestiones necesarias para el cumplimiento de los requisitos de ejecución del convenio, así como de sus modificaciones, adiciones o prórrogas y asumir los costos de estas.                                                                                | La Corporación lleva a cabo, en los tres días posteriores a la firma del convenio, todas las gestiones necesarias para cumplir con los requisitos establecidos                                                     | CUMPLE |



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                   |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 18. Disponer de los recursos asignados, solo para el cumplimiento del objeto del convenio                                                                                                                                                                                                | El contratista destina los recursos asignados exclusivamente para el cumplimiento del objeto del convenio                                                                                         | CUMPLE |
| 19. Realizar oportunamente su aporte, cumpliendo con las especificaciones técnicas del convenio                                                                                                                                                                                          | COLORESA ha cumplido con el aporte acordado entre las partes, conforme a los términos establecidos en el convenio                                                                                 | CUMPLE |
| 20. Designar desde la entidad asociada un enlace e interlocutor permanente, con la supervisión delegada por la Secretaría de Salud y Protección Social Para la realización de insumos audiovisuales e impresos y los criterios que contempla el equipo de comunicaciones del Municipio   | Se cuenta con la profesional encargada de gestionar los insumos audiovisuales e impresos en la Corporación, así como con los criterios establecidos por el equipo de comunicaciones del Municipio | CUMPLE |
| 21. Informar oportunamente de cualquier petición o amenaza de quien, actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer, omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del convenio                                                                                  | Durante este periodo, no se ha recibido ninguna notificación al respecto                                                                                                                          | N/A    |
| 22. Presentar oportunamente documentos requeridos para el desembolso de los aportes estipulado en el presente convenio, acompañado de los documentos que para el efecto se requieren como soporte                                                                                        | La Corporación ha proporcionado los documentos necesarios para el desarrollo del proyecto, tales como: factura, informe de actividades, pagos parafiscales, cronograma de actividades             | CUMPLE |
| 23. Aportar los certificados de paz y salvo de los aportes a la seguridad social y riesgos profesionales y parafiscales del personal contratado (cuando estos apliquen), los cuales deben ser suscritos y firmados por el revisor fiscal o por el Representante Legal cuando así aplique |                                                                                                                                                                                                   |        |
| 24. Ejecutar, de manera oportuna las acciones estipuladas y entregar los soportes en el tiempo pactado en el convenio, contenidas en el estudio previo y demás documentos integrantes del mismo.                                                                                         | La Corporación COLORESA ejecuta oportunamente las actividades, conforme a lo establecido en el estudio previo.                                                                                    | CUMPLE |



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                           |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 25. Recopilar la información relacionada con la ejecución de las diversas actividades del Proyecto y el respectivo registro fotográfico de las actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |        |
| 26. Cumplir las disposiciones contempladas en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019 y las demás disposiciones vigentes en materia de Seguridad Social y Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                                                                                                                                                                                                 | El contratista cumple con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y las normativas vigentes en Seguridad Social y Salud en el Trabajo, según lo supervisado | CUMPLE |
| 27. Mantener durante la ejecución del convenio el recurso humano, técnico, físico y demás ofrecidos en la propuesta. De presentarse cualquier hecho o circunstancia que amerite el cambio de un profesional o auxiliar, deberá contar con la autorización expresa del supervisor del convenio. En todo caso el profesional o auxiliar que lo reemplazará deberá contar con las mismas o mejores calidades que el anterior                                              | Durante este periodo, no se ha recibido ninguna notificación al respecto                                                                                                                  | N/A    |
| 28. Confidencialidad: El asociado se obliga a no divulgar la información confidencial a la cual tendrá acceso con ocasión de este convenio, incluida su etapa precontractual, salvo cuando sea necesario suministrar a los organismos oficiales a efecto de cumplir con el objeto contractual. La obligación de reserva se extiende hasta después de terminado el convenio y subsistirá mientras la información tenga las características para ser considerada secreta | La Corporación mantiene la confidencialidad durante la etapa precontractual, garantizándola únicamente cuando sea solicitada por un organismo oficial                                     | CUMPLE |



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 29. Propiedad intelectual: La propiedad intelectual y los derechos patrimoniales sobre los estudios, documentos y en general los productos resultantes de la ejecución del presente convenio, quedará en cabeza de los ASOCIADOS, de conformidad con la normativa vigente                                                                    | El contratista cumple con la normativa vigente en materia de propiedad intelectual, garantizando que los derechos sobre los estudios, documentos y productos derivados del convenio pertenezcan a los ASOCIADOS | CUMPLE |
| 30. La sede para desarrollar el objeto contractual deberá contar con la siguiente área locativa Área Locativa: Deberá contar con espacios adecuados para el desarrollo de las diferentes actividades, como mínimo un salón para el almacenamiento de los instrumentos, un espacio grande para ensayos y dos salones para impartir las clases | La Corporación cuenta con un espacio locativo adecuado, con áreas apropiadas para el desarrollo de las actividades propuestas                                                                                   | CUMPLE |

### 2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO (OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA):

CUMPLE

### 2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

| ENTIDAD                                               | MUNICIPIO           | TOTAL               |
|-------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 1. Recursos iniciales comprometidos                   | \$114.285.714       | \$114.285.714       |
| 2. Aporte Entidad                                     | <b>\$80.000.000</b> | <b>\$80.000.000</b> |
| 3. Aporte Esal                                        | \$34.285.714        | \$34.285.714        |
| 4. Adiciones                                          | \$0,00              | \$0,00              |
| <b>3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS POR LA ENTIDAD</b> | <b>\$80.000.000</b> | <b>\$80.000.000</b> |
| 5. Anticipos                                          | \$0,00              | \$0,00              |
| 6. Recursos pagados / desembolsados                   | \$56.605.941        | \$56.605.941        |
| <b>7. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS</b>                   | \$56.605.941        | \$56.605.941        |
| 8. Recursos ejecutados                                | \$65.876.756        | \$65.876.756        |
| 9. Recursos no ejecutados                             | \$14.123.244        | \$14.123.244        |

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

### 1. RESUMEN DE APORTES NOVIEMBRE

| APORTES                                                       |                    | Noviembre 2025      |                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|------------------------|
| ACTIVIDAD                                                     | CANTIDAD EJECUTADO | APORTE MUNICIPIO    | APORTE CORPORACION     |
| Caracterización de la Población con Discapacidad              | 29                 | \$ 2.321.711        | \$ -                   |
| Taller de actividad física inclusiva                          | 3                  | \$ 824.736          | \$ 204.224,63          |
| Taller de actividad recreativas y lúdicas                     | 3                  | \$ 824.736          | \$ 204.224,63          |
| Taller de habilidades motrices                                | 3                  | \$ 824.736          | \$ 204.224,75          |
| Taller de habilidades sociales y comunicación                 | 3                  | \$ 824.736          | \$ 204.224,75          |
| Taller de arte terapia y expresión creativa                   | 3                  | \$ 824.736          | \$ 204.224,75          |
| Taller Mente activa                                           | 3                  | \$ 824.736          | \$ 204.224,75          |
| Charlas para la vida                                          | 3                  | \$ 824.736          | \$ 204.224,75          |
| Visita domiciliaria urbanas y rurales                         | 6                  | \$ 1.025.958        | \$ -                   |
| Transporte para las diferentes actividades                    | 6                  | \$ 149.994          | \$ -                   |
| Espacios para la ejecución de talleres y ayudas audiovisuales | 1                  | \$ -                | \$ 1.028.210,88        |
| Materiales de trabajo, Mobiliarios, Sillettería y Equipos     | 1                  | \$ -                | \$ 714.035,31          |
| Personal administrativo y logístico                           | 1                  | \$ -                | \$ 1.113.895,06        |
| <b>TOTAL</b>                                                  |                    | <b>\$ 9.270.815</b> | <b>\$ 4.285.714,25</b> |

### 3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

**FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO:** Los desembolsos del convenio se realizarán por actas parciales mensuales con base en los porcentajes de avance del proyecto, previo recibo a satisfacción de la supervisión de los siguientes verificadores y/o entregables según los plazos definidos en el cronograma de actividades: Se deberá entregar informe técnico, financiero y administrativo, en el cual se detalla el avance técnico, financiero y administrativo de cada una de las acciones según las especificaciones técnicas del convenio, el cual deberá ser presentado en el correo electrónico que indique la entidad y en el SECOP II para los respectivos pagos Los verificadores y/o entregables de los informes son: Informe en el que se evidencie el cumplimiento de los siguientes entregables: 1. Cronograma y Plan de trabajo que incluya las acciones del convenio, que permitan hacer seguimiento a los avances en de las acciones de cada uno de sus componentes (Esto solo aplica para el primer informe) 2. Planillas de asistencia, registro fotográfico, videos, piezas de publicidad, y en general todos los entregables que contenga los

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

soportes de las actividades desarrolladas con base en el cronograma. Y en la propuesta del proyecto. 3. Hojas de vida con copia de certificados del personal contratado con respectivos soportes de pago de salud, pensión y ARL; copia de los contratos suscritos del personal 4. Reporte final elaborado por la coordinación del proyecto donde se visibilice las acciones implementadas describiendo actividad, participantes, y proyección de las actividades realizadas en el territorio. Los pagos se harán previo cargue en Secop II, sección 7, Plan de pagos, con los entregables requeridos, acreditación de pago de la seguridad social y parafiscales; Una vez sea aprobado el correspondiente pago por el supervisor, en la que conste el recibo a satisfacción. Después de aprobado el pago se consignará el valor facturado por El CONTRATISTA, en la cuenta de ahorros o cuenta corriente, dentro de los 30 días calendario siguientes a su aprobación por el supervisor. Para la realización de cada pago el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con el parágrafo 1º del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

| CONCEPTO               | VALOR CONTRATO | VALOR PAGO / DESEMBOLSO | SALDO        | COMPROBANTE DE EGRESO              |
|------------------------|----------------|-------------------------|--------------|------------------------------------|
| Pago No.1 / Desembolso | \$80.000.000   | \$10.015.492            | \$69.984.508 | 01853 del 22/07/2025               |
| Pago No.2 / Desembolso | \$80.000.000   | \$10.119.411            | \$59.865.097 | 02174 del 26/08/2025               |
| Pago No.3 / Desembolso | \$80.000.000   | \$9.215.757             | \$50.649.340 | 02509 del 26/09/2025               |
| Pago No.4 / Desembolso | \$80.000.000   | \$9.044.762             | \$41.604.578 | 03120 del 25/11/2025               |
| Pago No.5 / Desembolso | \$80.000.000   | \$9.019.763             | \$32.584.815 | No se cuenta con egreso a la fecha |
| Pago No.6 / Desembolso | \$80.000.000   | \$9.190.756             | \$32.584.815 | No se cuenta con egreso a la fecha |
| Pago No.7 / Desembolso | \$80.000.000   | \$9.270.815             | \$14.123.244 | No se cuenta con egreso a la fecha |
| TOTALES                | \$80.000.000   | \$65.876.756            | \$14.123.244 |                                    |

#### 4. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

La Corporación Local para la Rehabilitación de Discapacitados de Santa Fe de Antioquia certifica estar exentos al sistema de seguridad social y parafiscales, Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley de 2007. según certificación de revisor fiscal de la fecha 30 de noviembre del presente año.

Adicionalmente, el supervisor/interventor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el conveniente/contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscales del

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,  
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.  
Línea de Atención: (604) 853 11 36.  
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE  
SANTA FE DE ANTIOQUIA

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

recurso humano contratado.

### 5. Anexos

- Factura FEV-15
- Informe de actividades 007
- Certificados parafiscales
- Planillas de asistencia

Por medio del presente el supervisor autoriza y avala el segundo pago correspondiente al periodo correspondiente entre el 01 de noviembre y el 30 de noviembre según informe de seguimiento.

para constancia, se firma la presente acta el 19 de diciembre de 2025

DANIELA GARCES VELASQUEZ  
**SUPERVISORA**