



Municipio de Guatapé  
Departamento de Antioquia

## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 6  
CÓDIGO: ABO-FR-47

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 260-2025

FECHA

11

Sep

2025

VALOR INICIAL

\$

10.560.000

#### OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ".

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN

YESICA PAOLA SUAREZ HERNANDEZ

CÉDULA

1.037.237.022

CARGO

SECRETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL

CONTRATISTA

CAROLINA JIMENEZ SUESCÚN

CÉDULA O NIT

1.128.404.231

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME

30

Nov

2025

PERÍODO DE COBRO

1

Dic

2025

A

31

Dic

2025

#### 2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

1949

FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL

11

Sep

2025

FECHA DE INICIO

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

11

Sep

2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

30

Nov

2025

DURACIÓN DEL CONTRATO

2 MESES Y 20 DIAS

No. DE DÍAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO

81

DÍAS

#### 2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS

SI

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO

Adicion 1 CPS 260-2025

TIEMPO DIAS CALENDARIO

1 mes

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA

3 meses y 20 dias

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA

31

Dic

2025

#### 2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO

SI

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO

Adicion 1 CPS 260-2025

No. REGISTRO PRESUPUESTAL

2709

VALOR DE LA ADICIÓN

\$

3.300.000,00

VALOR TOTAL ADICIONES

\$

3.300.000,00

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO

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

\$

13.860.000,00

#### 2.3 SUSPENSIÓNES



Municipio de Guatapé  
Departamento de Antioquia

## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

PÁGINA. 2 DE 6  
CÓDIGO: ABO-FR-47

VERSIÓN: 03

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO		NO	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		TIEMPO (N° de días de suspensión)	
<b>2.4 ANTICIPOS</b>			
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	
<b>3 COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</b>			
VALOR DEL CONTRATO	\$	10.560.000	
VALOR COFINANCIACIÓN	\$	-	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	10.560.000	
VALOR TOTAL ADICIÓN	\$	3.300.000	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	13.860.000	
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).	\$	3.484.800	
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	\$	3.484.800	
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	\$	3.590.400	
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	\$	3.300.000	
<i>Inserte filas en caso de ser necesario</i>	\$	-	
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$	13.860.000	
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	\$		
<b>COSTOS Y GASTOS</b> (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)			
<b>3.1 RELACION DE CUENTA DEL CONTRATISTA</b>			
TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	00568720041
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA	
<b>3.2 RENDIMIENTOS</b>			



Municipio de Guatapé  
Departamento de Antioquia

## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 3 DE 6  
CÓDIGO: ABO-FR-47

VERSIÓN: 03

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS

NO

PERIODO DE GENERACION 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:

9495113993 y  
1999945833

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 Jurídica).

NO

#### 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. VERIFICACION DE LAS GARANTIAS 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.

NO

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



Municipio de Guatapé  
Departamento de Antioquia

## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 4 DE 6  
CÓDIGO: ABO-FR-47

VERSIÓN: 03

**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 PERÍODO DE PAGO
1	Atender, orientar y coordinar las diferentes actividades de la población con discapacidad y el Comité de Discapacidad del Municipio de Guatapé.	<p>La contratista realizó atención personalizada en la oficina a todas las personas de la comunidad que se acercaron para consultar acerca de temas relacionados con discapacidad. La contratista realizó seguimiento de las diferentes actividades del grupo de discapacidad:</p> <p>Actividad física: 3 sesiones: 5-9 y 16 de diciembre.</p> <p>La contratista ha estado en contacto y constante trabajo con la fisioterapeuta de apoyo para el programa.</p> <p>La contratista realizó el paseo con el grupo de discapacidad. 1 de diciembre.</p> <p>La contratista realizó acompañamiento al grupo de discapacidad en actividad de pedagogía vial con los patrulleritos infantiles. 2 de diciembre.</p> <p>La contratista realizó en el taller cuidando a los cuidadores. 2 de diciembre.</p>
2	Realizar campañas de sensibilización y educación ciudadana sobre la atención diferencial para personas con discapacidad, así como la inclusión laboral de estas.	<p>La contratista realizó el taller EMPATIA dirigido a personas víctimas de la violencia, en el marco de la semana de discapacidad. 3 de diciembre.</p> <p>La contratista realizó entrevistas con medios del municipio para informar a la comunidad acerca del programa de discapacidad, el proceso de certificación y la semana de la discapacidad. 8 de diciembre.</p> <p>La contratista realizó la fiesta de clausura con el grupo de discapacidad. 3 de diciembre.</p>
3	Realizar las acciones necesarias para el reporte en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad	<p>La contratista ha estado en constante comunicación con la dirección de discapacidad del departamento para estar al día con la información y avance del proceso de certificación.</p> <p>La contratista ha revisado y organizado documentación de usuarios que solicitan el certificado de discapacidad.</p> <p>La contratista gestionó la valoración de 18 personas para realizar proceso de certificación de discapacidad. 3-10-17 de diciembre.</p>



Municipio de Guatapé  
Departamento de Antioquia

## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 5 DE 6  
CÓDIGO: ABO-FR-47

VERSIÓN: 03

4	Asistir y acompañar los diferentes comités relacionados con el área social y en los que sea requerida su presencia.	Durante el periodo no se ejecutó la actividad.
5	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización promoción difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal.	La contratista ha compartido en redes sociales y estados de whatsapp, varias de las publicaciones realizadas por el equipo de comunicaciones de la administración municipal.
6	Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo a eventos y campañas emprendidas desde la Secretaría de bienestar y desarrollo social y la Administración Municipal y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor.	La contratista participó en el desfile de la conmemoración del día de los derechos humanos. 10 de diciembre La contratista apoyó en la jornada de la navidad comunitaria en la piedra. 12 de diciembre. La contratista apoyó en la organización, conteo y empaque de los uniformes para los adultos mayores. 15 de diciembre La contratista apoyó con la atención en la clausura del programa de adulto mayor. 15 de diciembre.

### 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

Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:

Valor inicial del Contrato:	10560000
Valor Adiciones (si las hubiere):	3300000
Valor Definitivo del Contrato:	13860000

El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de: \$13.860.000

El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de: \$3.300.000



Municipio de Guatapé  
Departamento de Antioquia

## INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 6 DE 6  
CÓDIGO: ABO-FR-47

VERSIÓN: 03

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 31 de diciembre de 2025 el Contrato Nro. CPS 260-2025 renunciando a cualquier reclamación posterior.

### 5.4. OBSERVACIONES

1

### 6. ANEXOS

Marque X

			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	CAROLINA JIMÉNEZ SUESCÚN	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	4	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**  
(Solo aplica para prestación de servicios)

**NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN**

CAROLINA JIMENEZ SUESCÚN

YESICA PAOLA SUAREZ HERNANDEZ

Firma:

*Caro Jimenez S.*

Firma:

*Yesica Paola Suarez Hernandez*

Cédula No.

1.128.404.231

Cédula No.

1.037.237.022

**NOMBRE DEL CONTRATANTE**  
(Solo se firma en la Cédula del Contrato)

Firma:

*Yesica Paola Suarez Hernandez*

Cédula No.