Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 004 Fecha: 22.02.2025

CONTRATO:	253	**CONVENIO:**	
INFORME PARCIAL:	01	**INFORME FINAL:**	

1. DATOS GENERALES:	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	Mínima cuantía
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN:	2025-291
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO):	Gestión De Desarrollo Social Y Económico Y Marketing De Ciudad.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO:	253
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:	17 de octubre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Prestación de servicios asistenciales de auxiliar de cocina y servicios generales HASA.
CONTRATISTA:	Sandra Bibiana Barón Gómez
NIT/CC:	66964133-8
REPRESENTANTE LEGAL:	Sandra Bibiana Barón Gómez
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:	66964133 expedida en Caicedonia Valle
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	8299
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO:	$5.500.000=
ADICIÓN EN VALOR	N/A
NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS:	El valor total de este Contrato es de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. ($5.500.000), y se cancelarán de la siguiente manera en pagos parciales, previo recibido y verificación del cumplimiento del contrato y las obligaciones adquiridas por el contratista, anexando copia del pago de la Seguridad Social en salud y pensión.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO:	2 meses y 14 días
ADICION EN TIEMPO	NO
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	NO
CUANTOS DIAS	N/A
¿SE REALIZÓ SUSPENSIÓN DEL CONTRATO? SI O NO	NO
CUANTOS DÍAS	N/A
¿SE REALIZÓ CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO	NO

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

NOMBRE DEL CESIONARIO		N/A
NIT/CC		N/A
REPRESENTANTE LEGAL		N/A
GARANTIAS SI O NO		NO
NUMERO DE POLIZA		N/A
TIPO DE GARANTIAS		N/A
FECHA DE LA DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES – LEY 2013 DE 2019 (NOTA: SE DEBE ADJUNTAR AL PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN)		12 de noviembre de 2025
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA:	NOMBRE:	Norman Leandro Soto Hernández
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA:	16 de octubre de 2025

2. DATOS FINANCIEROS:

Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP.

N° CDP:	0002097	Valor:	$8.800.000=	Fecha:	04 de septiembre 2025

Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP:

N° RP:	0003562	Valor:	$5.500.000=	Fecha:	17 de octubre 2025

Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s):	2.3.2.02.02.009410400897990-7
Valor contratado:	$5.500.000=
Valor a pagar:	$1.020.000=
Saldo cancelado a la fecha:	$0=
Saldo por ejecutar:	$4.480.000=

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:

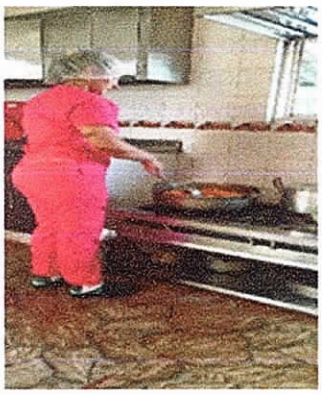
TIPO DE APORTE:	**PLANILLA:**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE:**
SALUD:	90618577	Octubre de 2025
PENSIÓN:		
ARL:		

4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA:

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

4.1 FECHAS DE ACTIVIDADES:	**4.2 ACTIVIDADES:**		
FECHA:	**RESULTADO:**	**ACTIVIDAD:**	**PRODUCTO:**
Del 18 al 31 de octubre de 2025   	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	1. Preparación de alimentos para los adultos mayores del hogar, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de cocina.	28 de octubre: Para una alimentación saludable tiene que haber un equilibrio entre todos los grupos de alimentos, que nos asegure una buena aportación de nutrientes, por eso, tiene que ser variada, agradable y en cantidad suficiente. De acuerdo a la minuta diaria que manejamos, se prepararon los siguientes alimentos tanto para el desayuno como para el almuerzo, el algo y la cena de los adultos mayores del hogar. En el horario de 5:00 am a 6:30 am Al despertar los adultos mayores le brindamos Tinto En el horario de 7:30 am a 8:30 am es el momento del desayuno, les compartimos una deliciosa changua de pajarilla, Galletas, Chocolate. En el horario de 10:30 am -11:00 am es el momento del almuerzo, recibieron un rico plato con sopa de lentejas, carne molida, ensalada de piña, porción de arroz y jugo de mora En el horario de 12:30 m a 1:00 pm es el momento del algo, recibieron colada de plátano, galleta industrializada. En el horario de 4:00 pm a 4:30 pm es el momento de la cena, recibieron principio de lenteja, porción de arroz.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación	2. Emplatar y servir a la mesa de cada una de las comidas preparadas para los adultos	29 de octubre: Los alimentos deben gozar de una buena presentación para el gusto y el disfrute de los adultos mayores del hogar; permitiendo que al observarlos

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

  	para este periodo	mayores, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de cocina.	llame la atención, les brinde el deseo y el apetito por tomar el alimento, de esta manera gozaran de mejor salud. No comer adecuadamente puede causar diferentes tipos de enfermedades como obesidad, desnutrición, diabetes. En este día se hizo servido de las siguientes comidas preparadas para los adultos mayores del hogar. En el horario de 5:00 am a 6:30 am al despertar Tomaron tinto En el horario de 7:30 am a 8:30 am en el momento del desayuno disfrutaron de huevos perico, arepa, café con leche En el horario de 10:30 am a 11:00 am en el momento del almuerzo les serví frijoles, arroz carne en arepa sofrita, ensalada verde, jugo tomate de árbol En el horario de 12:30 m a 1:00 pm en el momento del algo serví ponqué, jugo tomate de árbol En el horario de 4:00 pm a 4:30 pm en el momento de la cena. Serví sopa de pastas, atún.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	3. Realizar el aseo de la cocina al finalizar cada jornada, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de cocina.	Consciente que el aseo de la cocina es de vital importancia, realicé de manera exhaustiva siguiendo los protocolos de limpieza y utilizando los productos adecuados; hice desinfección de superficies y utensilios. 27 de octubre: Hice lavado de sillas y mesas del comedor, hice limpieza de la cocina, lave loza. 31 de octubre: Lave paredes, hice limpieza de la cocina, el ventilador; lave loza.
	Cumplió con el 100% de dicha	4. Realizar el aseo y desinfección de los cuartos, camas	El aseo y desinfección de camas en el hogar, incluye la limpieza diaria de la superficie con paños y

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

  	obligación para este periodo	y baños, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de aseo.	desinfectantes apropiados, la ropa de cama se lava frecuentemente en lavadora con detergente desinfectante, los colchones son revisados y limpiados constantemente. **21 de octubre:** Realice limpieza y desinfección de camas **22 de octubre:** Realice lavado de baños con desinfección **23 de octubre:** Realice lavado de áreas comunes y baños **24 de octubre:** Tendí las camas con sus respectivos tendidos **26 de octubre:** Realice lavado de áreas comunes y baños
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	5. Apoyar la recolección de lavado de sabanas, fundas, cobijas, toallas y ropa de los adultos mayores, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de aseo.	El aseo de fundas, cobijas, toallas y la ropa de los adultos mayores en el hogar, implica una limpieza frecuente, realizamos una desinfección adecuada para prevenir infecciones. Para la ropa de cama de las personas mayores que se encuentran encamados, utilicé la técnica de lateralización para cambiar la sábana inferior y la funda de la almohada de manera segura. 17 de octubre: Hice recolección de sabanas, fundas, cobijas y ropa de los adultos mayores, las organicé y las llevé a la lavadora, estuve pendiente del proceso de secado; luego las acomode en cada uno de los cuartos.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	6. Realizar el aseo y desinfección de las zonas comunes, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de aseo.	El aseo de las zonas comunes en el hogar, lo realicé de manera diaria, de forma profunda y frecuente, utilicé productos desinfectantes y las técnicas adecuadas para minimizar el riesgo de infecciones. Hice limpieza y desinfección de los baños, la cocina, las ramplas, los

  			pasamanos, las paredes y el mobiliario. **24 de octubre:** Realice aseo y desinfección de ramplas, pasamanos, paredes **26 de octubre:** Hice aseo y desinfección de baños, mobiliario y cocina
	Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo	7. Realizar jornada de aseo general y detallado a la oficina administrativa, según lo indicado por el director del hogar.	El aseo de la oficina en el hogar Santa Ana, es de vital importancia porque permite prevenir infecciones y enfermedades en los adultos mayores con sistemas inmunitarios debilitados, ya que sus sistemas inmunológicos son más vulnerables a bacterias y virus. Una oficina limpia mejora el bienestar del personal y la percepción de calidad del servicio. **23 de octubre:** Organicé todos los espacios de la oficina, me encargué de limpiar muebles, el escritorio, las paredes, los pisos; utilicé productos desinfectantes y las técnicas adecuadas para minimizar el riesgo de infecciones. Hice uso de algunos elementos básicos para la limpieza como: escoba, trapeador, cubo para el agua, guantes, paños, tapabocas.

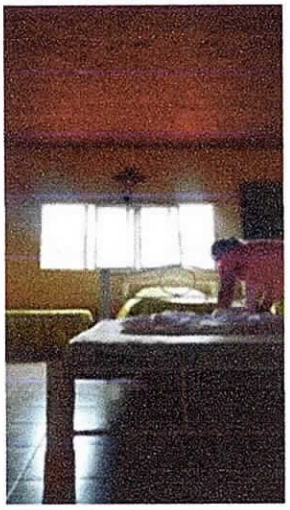
CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses







CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

4.3 RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS RECIBIDOS:	
4.4. DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN:	**4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, SE RECOMIENDA ANEXAR LAS ASISTENCIAS, FORMATOS DE ENTREGA DE SUMINISTROS E INGRESOS AL ALMACÉN DE LOS MISMOS.**
1. Preparación de alimentos para los adultos mayores del hogar, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de cocina.	☙ La contratista de acuerdo a la minuta diaria que manejan, se prepararon los siguientes alimentos: tanto para el desayuno como para el almuerzo, el algo y la cena de los adultos mayores del hogar. ☙ En el horario de 5:00 am a 6:30 am Al despertar los adultos mayores le brindamos Tinto. ☙ En el horario de 10:30 am -11:00 am es el momento del almuerzo. ☙ En el horario de 12:30 m a 1:00 pm es el momento del algo. ☙ En el horario de 4:00 pm a 4:30 pm es el momento de la cena.
2. Emplatar y servir a la mesa de cada una de las comidas preparadas para los adultos mayores, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de cocina.	La contratista realizo diariamente el servido de los alimentos para el disfrute de los 70 abuelos a cargo del hogar del Anciano de la siguiente manera:

	• En el horario de 7:30 am a 8:30 am en el momento del desayuno disfrutaron de huevos perico, arepa, café con leche • En el horario de 10:30 am a 11:00 am en el momento del almuerzo les sirvió frijoles, arroz carne en arepa sofrita, ensalada verde, jugo tomate de árbol • En el horario de 12:30 m a 1:00 pm en el momento del algo sirvió ponqué, jugo tomate de árbol • En el horario de 4:00 pm a 4:30 pm en el momento de la cena. Sirvió sopa de pastas, atún.
3. Realizar el aseo de la cocina al finalizar cada jornada, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de cocina.	La contratista consciente de que el asee es de vital importancia, realizo de manera exhaustiva siguiendo los protocolos de limpieza y utilizando los productos adecuados; desinfección de superficies y utensilios. • Realizo lavado de sillas y mesas del comedor, limpieza de la cocina, lavó loza. • Lavó paredes, y realizo limpieza de la cocina, el ventilador.
4. Realizar el aseo y desinfección de los cuartos, camas y baños, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de aseo.	El aseo y desinfección de camas en el hogar, incluye la limpieza diaria de la superficie con paños y desinfectantes apropiados, por ello la contratista realizo las siguientes actividades: • Realizo limpieza y desinfección de camas • lavado de baños con desinfección • lavado de áreas comunes y baños • Tendido de camas. • lavado de áreas comunes y baños.
5. Apoyar la recolección de lavado de sabanas, fundas, cobijas, toallas y ropa de los adultos mayores, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de aseo.	El aseo de fundas, cobijas, toallas y la ropa de los adultos mayores en el hogar, implica una limpieza frecuente, realizamos una desinfección adecuada para prevenir infecciones. Para la ropa de cama de las personas mayores que se encuentran encamados: • realizando recolección de sabanas, fundas, cobijas y ropa de los adultos mayores, y organizando ingresando a la lavadora, seguidamente estuvo pendiente del proceso de secado; para finalmente ser acomodadas en cada uno de los cuartos.
6. Realizar el aseo y desinfección de las zonas comunes, durante mínimo 5 días a la semana, en el área de aseo.	La contratista realizo el aseo de las zonas comunes en el hogar, de manera diaria, de forma profunda y frecuente,

	utilizando productos desinfectantes y técnicas adecuadas para minimizar el riesgo de infecciones. • Realizando limpieza y desinfección de los baños, la cocina, las ramplas, los pasamanos, las paredes y el mobiliario. •
7. Realizar jornada de aseo general y detallado a la oficina administrativa, según lo indicado por el director del hogar	La contratista organizo los espacios de la oficina encargándose de limpiar muebles, escritorio, las paredes, los pisos; utilizando productos desinfectantes y técnicas adecuadas para minimizar el riesgo de infecciones. Haciendo uso de algunos elementos básicos para la limpieza como: escoba, trapeador, cubo para el agua, guantes, paños, tapabocas.
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE:	**$1.020.000=**

4.7 CONSTANCIA RECIBO CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS:

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:
SI___ NO__X__

SI ES AFIRMATIVO DESCRIBIR SUCINTAMENTE LOS HECHOS DE INCUMPLIMIENTO Y LAS ACCIONES EMPRENDIDAS.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:
SI___ NO__X__

SI ES AFIRMATIVO DESCRIBIR SUCINTAMENTE LOS HECHOS DE INCUMPLIMIENTO Y LAS ACCIONES EMPRENDIDAS.

LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
SI___ NO__X__

SI ES AFIRMATIVO DEBERÁ ANEXARSE EL CRONOGRAMA CON EL PORCENTAJE DE AVANCE DE CADA TAREA O ACTIVIDAD

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

SI__X__ NO____

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

EN CASO NEGATIVO EXPLICAR DETALLADAMENTE LAS RAZONES POR LAS CUALES NO SE HA DADO CUMPLIMIENTO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA	
CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:	Caicedonia Valle, 06 de noviembre de 2025
FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	**NORMAN LEANDRO SOTO HERNÁNDEZ** **SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL**

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses