| INFORME DE SUPERVISIÓN | |
|---|---|

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contrato N°** | CPS-099-2026 |
| **Contratista:** | CATALINA TANGARIFE BERNAL |
| **Cédula/Nit:** | 43.208.185 |
| **Supervisor** | EDHYN JOHAN GALLEGO NARANJO |
| **Apoyo a la Supervisión** | LUIS FERNANDO MONTOYA CARDONA |
| **periodo de la Supervisión:** | 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 |
| **Objeto Contractual:** | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL INDER GUARNE MEDIANTE LA PROMOCIÓN, ORIENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS EN LOS PROGRAMAS DE PERSONAS MAYORES RURALES, ESCUELAS SALUDABLES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, APORTANDO AL BIENESTAR INTEGRAL, LA ADHERENCIA A LOS PROGRAMAS Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DEL MUNICIPIO. | |

| | | |
|---|---|---|
| **PLAZO INICIAL:** | El término de duración del contrato será de CUATRO (4) MESES, contados a partir del acta de inicio. | |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | 1-feb-26 | |
| **PRÓRROGA:** | N/A | |
| **PLAZO TOTAL:** | El término de duración del contrato será de CUATRO (4) MESES, contados a partir del acta de inicio. | |
| **VALOR INICIAL:** | DOCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.L.C ($12.480.000) IVA INCLUIDO. | |
| **ADICIONES:** | N/A | |
| **VALOR TOTAL:** | DOCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.L.C ($12.480.000) IVA INCLUIDO. | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 00098 | |
| **SUSPENSIONES:** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Reanudación** |
| | N/A | N/A |
| **Observaciones Adicionales del Contrato:** | N/A | |

## SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO

| N° | Actividades Contractuales | Calificación de las actividades |
|---|---|---|
| 1 | Ejecutar acciones de difusión comunitaria y orientación a la ciudadanía para favorecer la inscripción, permanencia y participación en los programas, divulgando la oferta institucional de actividad física y salud. | 5 |
| 2 | Brindar acompañamiento institucional en eventos del INDER Guarne en los niveles local, regional, nacional e internacional, apoyando su desarrollo conforme a la misión del Instituto. | |
| 3 | Realizar los soportes de control de asistencia y el registro fotográfico de las sesiones realizadas con intervención directa. | 4 |
| 4 | Recopilar, registrar y mantener actualizados los datos de los usuarios atendidos, contribuyendo al proceso de caracterización institucional de acuerdo con las directrices internas. | 4 |
| 5 | Desarrollar acciones pedagógicas con los participantes, aplicando orientaciones, estímulos y correctivos oportunos que faciliten el adecuado desarrollo de cada sesión. | 4 |
| 6 | presentar informes periódicos que permitan evidenciar la vinculación, participación, asistencia y permanencia de la población beneficiaria en los programas asignados. | 4 |
| 7 | Participar en jornadas pedagógicas, encuentros metodológicos y espacios de fortalecimiento definidos por el INDER Guarne para mejorar la implementación del programa. | 4 |
| 8 | Ejecutar las sesiones mensuales correspondientes al programa Escuelas Saludables, dando cumplimiento a la planeación establecida. | 4 |
| 9 | Desarrollar las sesiones mensuales del programa Estilos de Vida Saludables conforme a los lineamientos técnicos del Instituto. | 5 |
| 10 | Realizar las sesiones mensuales programadas para personas mayores de la zona rural, garantizando condiciones seguras y acordes a la población atendida. | 5 |
| 11 | Apoyar las actividades institucionales complementarias asignadas por la Gerencia, previa coordinación y comunicación. | |
| 12 | Entregar oportunamente en formato físico los registros fotográficos y los controles de asistencia generados en las sesiones realizadas. | 4 |
| 13 | Ejecutar las demás actividades asociadas al objeto contractual y necesarias para el cumplimiento de las metas institucionales. | 4 |
| **Total** | | 47 |
| **Promedio** | | 4,3 |

**Observaciones**: La contratista no realizó las actividades 2 y 11 ya que no le fueron programadas.

**CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS**

**El INDER-GUARNE pagará al contratista los honorarios en pagos mensuales o proporcionales a la fracción de mes por valor de TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M.L.C ($3.120.000) IVA INCLUIDO, previa presentación de informe de actividades, en la plataforma SECOP II, respaldo del pago de seguridad social y visto bueno de la Supervisión del contrato, para efectos de aprobación de pago, se deberá acreditar al supervisor del contrato, el pago de aportes a seguridad social, ARL, en los términos señalados para el efecto en la normatividad vigente en la materia.**

| CONCEPTO | FECHA | VALOR CONTRATO | VALOR PAGO / DESEMBOLSO | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| Valor Inicial | 1/02/2026 | 12.480.000 | | $12.480.000 |
| Pago No.1/ | 6/03/2026 | | 3.120.000 | $9.360.000 |
| Pago No.2/ | | | | |
| Pago No.3/ | | | | |
| Adiciones | | | | |
| TOTALES | | 12.480.000 | 3.120.000 | $9.360.000 |



**Edhyn Johan Gallego Naranjo**

**SUPERVISOR**