EAG Empresa Autónoma de Guatapé Sostenibilidad y Desarrollo para todos.	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código: RE.SGI.007**
		Versión: 00
		Fecha: 29.11.2024

Guatapé, 30 de marzo de 2026

LA SUBGERENTE JURÍDICA DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que Melissa Torres López, identificada con cédula de ciudadanía No. 21.788.747 expedida en Guatapé, cumplió durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2026 con el CD No.034 de 2026 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DE GUATAPÉ"

Por tal motivo se autoriza el pago de dos millones ochocientos mil pesos **($2.800.000)**

ALEJANDRA GIRALDO MARIN
SUBGERENTE JURÍDICA
Empresa Autónoma de Guatapé.

Empresa Autónoma de Guatapé NIT 800.116.417-1	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	**Código: RE.SGJ.006** **Versión: 00** **Fecha: 29.11.2024**

INFORME DE SUPERVISIÓN								**No.**	**002**			
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO												
Seleccione con una ***X*** *el tipo de documento:*						**CONTRATO**	X	**CONVENIO**				
NÚMERO DEL CONTRATO	CD No.034-2026	**FECHA**	30	Ene	2026	**VALOR INICIAL**	$	14,000,000.00				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO												
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DE GUATAPÉ"												
SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	Alejandra Giraldo Marin					**CÉDULA**	1,037,236,763					
CARGO	Gerente E											
CONTRATISTA	Melissa Torres López					**CÉDULA O NIT**	21,788,747					
FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	31	Mar	2026	**PERÍODO DE COBRO**	1	Mar	2026	**A**	31	Mar	2026	
2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO												
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				***0038***	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**	30	Ene	2026				
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	30	Ene		**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**		30	Jun	2026				
DURACIÓN DEL CONTRATO	5 meses			**No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO**		150	**DÍAS**					
2.1 PRÓRROGAS												
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS						NO						
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO				**TIEMPO DIAS CALENDARIO**								
1												
2												
3												
DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA				**FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE ACUERDO CON**								
2.2 ADICIONES												
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO						NO						
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO				**No. REGISTRO PRESUPUESTA**		**VALOR DE LA ADICIÓN**						
1						$	-					
2						$	-					

VALOR TOTAL ADICIONES	**$** -
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las	**$** -

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO	NO

ACTA DE SUSPENSIÓN N°		**TIEMPO** (N°de días de suspensión)
1		

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	**$**	**14,000,000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**14,000,000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**14,000,000**
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).	$	2,426,666.00
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2,800,000.00
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
Inserte filas en caso de ser necesario	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**5,226,666**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$**	**8,773,334**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	64770864982	**ENTIDAD BANCARIA**	Bancolombia

3.2 RENDIMIENTOS											
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS										NO	
PERIODO DE GENERACION DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**				**FECHA CORTE**						
VALOR DE RENDIMIENTOS	**$** -	**FECHA DE CONSIGNACIÓN 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.	SI 83903838
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 Juridica)	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. 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. 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	NO

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.	**37.33%**

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	Apoyo al área de contratación con la rendición de información en las diferentes plataformas.	se realizó la Publicación de pagos de los procesos: INTER 067-2025, INTER 057-2025, INTER -S-100-2025, OC 001-2025, CD-CT-ONFSPO-27-3-2025, INTER 028-2025, INTER 022-2025, INTER 082-20025, CL 022-2025, CD-CT-INT-SGG-138-2026, ONTER 082-2025, CL 022-2025, CAD-D19-2024, OC 017-2026 y en gestión transparente el: OC 023-2026 en la plataforma de Gestión transparente
2	Apoyo al área financiera con la conciliación de cuentas, recuperación de cartera y rendición de información en plataformas.	N/A
3	Apoyo en la implementación del modelo MIPG en la entidad.	Se realizó el diagnostico de MIPG para apoyo técnico de la Función pública a través de formato
4	Actualización de formatos de control de cada una de las dependencias de la EAG	N/A
5	Apoyo al área técnica con la elaboración de actas de terminación y liquidación de los contratos derivados de las administraciones delegadas	Se brindó apoyo al área técnica en la elaboración de actas de terminación y liquidación de contratos derivados de administraciones delegadas, correspondientes a la vigencia 2025, incluyendo los contratos OC006, OC005, CD 101, CD 102, CD 059, CD 025, CD 140 y CD 122, IP 007-2024, OC 038-2024, CD 131-2024, OC 09-2025, OC 102-2023, IP 060-2023 garantizando la correcta estructuración y cumplimiento de los requisitos establecidos.
6	Apoyo para la liquidación de contratos interadministrativos, en la compilación de información solicitada por los diferentes municipios	N/A
7	Alimentar el servidor con las experiencias, actas de terminación y actas de liquidación de los diferentes contratos interadministrativos	N/A
8	Elaboración de matriz para consolidación de información de los diferentes procesos, desde los contratos interadministrativos hasta los contratos derivados de estos.	Se actualizo los contratos de la vigencia 2026 de acuerdo a información encontrada en la carpeta compartida
9	Apoyo en la organización y actualización del archivo de la entidad.	N/A
10	Diligenciamiento y constante actualización del Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión (FURAG).	Se viene realizando la encuesta del FURAG con plazo de cierre de la plataforma el próximo 15 de abril de 2026
11	Implementar las políticas de gestión y desempeño, de acuerdo normatividad vigente	N/A
12	Apoyo en los diferentes temas administrativos que sean requeridos por la entidad	N/A

13	Seguimiento y control a los planes de mejora presentados por la entidad a los diferentes organismos de control	N/A
14	Apoyo al área de seguridad y salud en el trabajo SGSST	Se brindó apoyo al área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) mediante la realización de inspecciones, diligenciamiento de formularios e informes correspondientes, así como el acompañamiento en la aplicación de la encuesta sociodemográfica a los empleados de la Empresa Autónoma
15	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	se participó en capacitación virtual sobre la Política y estrategia de servicio a la ciudadanía, un espacio diseñado para profundizar en cómo fortalecemos nuestra gestión poniendo en el centro a la ciudadanía, el 11 de marzo de 2026, en el horario de 9:00 a. m. a 11:00 a. m. y jornada de socialización el miércoles 11 de marzo a las 11:00 a. m. El objetivo de este encuentro fue brindar orientación técnica a las entidades y resolver

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		NO
Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:		
Valor inicial del Contrato:	**$**	**14,000,000.00**
Valor Adiciones (si las hubiere):	**$**	**-**
Valor Definitivo del Contrato:	**$**	**14,000,000.00**

1	**El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:**	**$**	**14,000,000.00**
	El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:	**$**	**-**
	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 CD Nro. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.		

5.4. OBSERVACIONES	
1	

6. ANEXOS			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	Melissa Torres López	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	002	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 (Sólo aplica para prestación de servicios)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Melissa Torres López		Alejandra Giraldo Marín	
Firma:		Firma:	
Cédula No.	21,788,747	Cédula No.	1,037,236,763

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
Alejandra Giraldo Marín	
Firma:	
Cédula No.	1,037,236,763