	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
	F-AM-040	00	01/07/2021

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
INFORME No.	FECHA INFORME (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	CDP	CRP
04	31/07/2025	113-2025	00227	00287
CONTRATISTA			IDENTIFICACIÓN	
ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL			43.806.393	
SUPERVISOR			IDENTIFICACIÓN	
BIVIANA I. HOYOS MONDRAGON			21739799	

OBJETO DEL CONTRATO
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE ASÍ LO REQUIERAN, DENTRO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE FREDONIA"

Fecha de inicio contrato	22 de abril de 2025			
Período del informe	**Desde**	01 de julio	**Hasta**	31 de julio 2025
Valor del contrato	**VEINTICUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L $24.999.993**			
Plazo de ejecución del contrato	• OCHO (8) MESES Y OCHO (08) DÍAS			
Número del contrato	113-2025			
Aceptación de las actividades realizadas	El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato acreditando el pago de la seguridad social y evidenciando el apoyo, comprometida y puntual en el ejercicio de sus funciones. Por lo anterior, se acepta el informe presentado.			
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	**TIPO DE MODIFICACIÓN**			
	Prórroga	**Adición**	**Modificatorio**	**Aclaratorio**
	Ninguna			
Dificultades técnicas	A la fecha no se han presentado			
Base de cotización a la Seguridad Social	UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS M/L $1.423.500			

Número de planilla	**4609685863**	**Periodo reportado**	JULIO DEL 2025			
Pagos realizados en virtud del contrato	**Valor total contrato**	**$24.999.993**				
	PAGO N°04	**VALOR**	**$2.777.777**	**FECHA**	**31-07-2025**	
	Saldo por ejecutar	$13.888.885				
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	Se concluye que el contratista aportó toda su capacidad y realizó las actividades conforme a lo establecido para el periodo del 01 al 31 de julio de 2025.					
CONSIDERANDO:						

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

■ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

■ Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma el presente informe de supervisión a los treinta y un 31 días del mes de julio de 2025

BIVIANA I. HOYOS MONDRAGON
Comisaria de Familia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43506393
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	FREDONIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 50 N 55 28	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		4609685863	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993356529

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 43506393	OTALVARO MURIEL ADRIANA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	43506393	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

2025/07/21 11:34 AM USUARIO: SOI ... JIMENEZ

ACTA DE ENTREGA DE LAS NNA MARIA ANTONIA MONTOYA, R.C. N°: 1039912566, de 3 años de edad, THANIA SALOME MONTOYA, R.C. N°: 1041152461, de 2 años de edad R.C. N° 1039911304

FECHA:	24 DE JUNIO DE 2025.
PADRES BIOLÓGICOS	PAULA ANDREA MONTOYA. C.C. N° 1.007.633.792.
NNA:	MARIA ANTONIA MONTOYA, R.C. N°: 1039912566, de 3 años de edad, THANIA SALOME MONTOYA, R.C. N°: 1041152461, de 2 años de edad R.C. N° 1039911304.
OBJETO:	Entrega de las niñas MARIA ANTONIA MONTOYA, R.C. N°: 1039912566, de 3 años de edad, THANIA SALOME MONTOYA, R.C. N°: 1041152461, de 2 años de edad R.C. N° 1039911304, al hogar de paso, adscrito a la Comisaria de familia de Fredonia, Antioquia.

El día jueves nueve (09) del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025), la Comisaria de Familia del municipio de Fredonia, en uso de las facultades que le confieren los artículos 82, 86 y 98 del Código de Infancia y Adolescencia y adoptando las medidas correspondientes de acuerdo al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos a favor de las niñas MARIA ANTONIA MONTOYA, R.C. N°: 1039912566, de 3 años de edad, THANIA SALOME MONTOYA, R.C. N°: 1041152461, de 2 años de edad R.C. N° 1039911304, quien fue reportada por la ESE Hospital Santa Lucia de Fredonia, por presunto abuso sexual, por lo anterior se procede a realizar traslado de la menor de edad, a la señora ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL, identificada con C.C. N°: 43.806.393., contratista encargada del hogar de paso adscrito a la Comisaria de familia del Municipio de Fredonia, Antioquia, mientras este Ente administrativo realiza el seguimiento correspondiente para adoptar la medida pertinente del Proceso Administrativo de restablecimiento de Derechos.

En razón a lo expuesto se realiza acta de entrega como constancia del mencionado suceso.

Sara Sanchez V.
SARA SANCHEZ VELEZ.
Comisaria de Familia (E)

Adriana María Otalvaro
ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL.
Hogar de paso.

	MUNICIPIO DE FREDONIA, ANTIQOUIA. **COMISARIA DE FAMILIA.**	Código: F
		Versión: 001
		Fecha: 12/04/2024

ACTA DE ENTREGA DE LOS NNA PAMELA CORREA LONDOÑO, T.I. N°: 1.017.933.143, DE 16 AÑOS DE EDAD, JERONIMO CORREA LONDOÑO, T.I. N°: 1.022.007.107, DE 14 AÑOS DE EDAD.

FECHA:	04 DE JULIO DE 2025.
PADRES BIOLÓGICOS	DORA CECILIA LONDOÑO TORO. C.C. N° 21.739.102. MARCO TULIO CORREA LOPEZ C.C. N°: 8.462.289.
NNA:	PAMELA CORREA LONDOÑO, T.I. N°: 1.017.933.143, DE 16 AÑOS DE EDAD, JERONIMO CORREA LONDOÑO, T.I. N°: 1.022.007.107, DE 14 AÑOS DE EDAD
OBJETO:	Entrega de los niños PAMELA CORREA LONDOÑO, T.I. N°: 1.017.933.143, DE 16 AÑOS DE EDAD, JERONIMO CORREA LONDOÑO, T.I. N°: 1.022.007.107, DE 14 AÑOS DE EDAD, al hogar de paso, adscrito a la Comisaria de familia de Fredonia, Antioquia.

El día jueves nueve (09) del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025), la Comisaria de Familia del municipio de Fredonia, en uso de las facultades que le confieren los artículos 82, 86 y 98 del Código de Infancia y Adolescencia y adoptando las medidas correspondientes de acuerdo al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos a favor de los niños PAMELA CORREA LONDOÑO, T.I. N°: 1.017.933.143, DE 16 AÑOS DE EDAD, JERONIMO CORREA LONDOÑO, T.I. N°: 1.022.007.107, DE 14 AÑOS DE EDAD, quien fue reportada por la psicóloga de apoyo de la Línea 123, Mujer Antioquia, Doctora ALEJANDRA MARIA ESTRADA POSADA, por presunta violencia intrafamiliar, por lo anterior se procede a realizar traslado de la menor de edad, a la señora ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL, identificada con C.C. N°: 43.806.393., contratista encargada del hogar de paso adscrito a la Comisaria de familia del Municipio de Fredonia, Antioquia, mientras este Ente administrativo realiza el seguimiento correspondiente para adoptar la medida pertinente del Proceso Administrativo de restablecimiento de Derechos.

En razón a lo expuesto se realiza acta de entrega como constancia del mencionado suceso.

Sara Sanchez

SARA SANCHEZ VELEZ.
Comisaria de Familia (E)

Adriana María Otalvaro

ADRIANA MARIA OTALVARO MURIEL.
Hogar de paso.