

	Página PAGE * MERGEFORMAT7 NUMPAGES 7 Configuración: RE.860.007	
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
	Versión: 00 Fecha: 29.11.2024	

Guatapé, 30 de abril del 2026

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

CERTIFICA:

Que Mariana Franco Ordoñez, identificada con cédula de ciudadanía No.1036255426 expedida en Guatapé, cumplió durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2026 con el CD No.021 de 2026 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO PARA LAS ÁREAS JURÍDICA, FINANCIERA Y TÉCNICA DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DE GUATAPÉ".

Por tal motivo se autoriza el pago UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS. (\$ 1.750.905)



ALEJANDRA GIRALDO MARIN
SUBGERENTE JURÍDICA DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ



Calle 31 N° 30-53 piso 2



Contactenos@eag.gov.co



AutonomaGuatape

	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN										Código: RE.SGJ.006				
											Versión: 00				
											Fecha: 29.11.2024				
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	CD No.021-2026			FECHA	21	Ene	2026	VALOR INICIAL	\$	10.213.615					
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO															
Realizar apoyo administrativo en las áreas financiera, técnica y administrativa, según lo requerido por cada una de ellas															
SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN		Alejandra Giraldo Marin						CÉDULA		1.037.236.763					
CARGO		Subgerente jurídico													
CONTRATISTA		mariana franco ordoñez						CÉDULA O NIT		1.036.255.426					
FECHA ELABORACIÓN DE INFORME		30	Abr	2026	PERÍODO DE COBRO	1	Abr	2026	A	30	Abr	2026			
2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				No.		0011		FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL		21	Ene	2026			
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)		21	Ene	2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		30	Jun	2026						
DURACIÓN DEL CONTRATO		5 meses y 9 días			No. DE DÍAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO				159 días	DÍAS					
2.1 PRÓRROGAS															
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS										NO					
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO					TIEMPO DÍAS CALENDARIO										
1															
2															
3															
DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA					FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA										
2.2 ADICIONES															
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO										NO					
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO					No. REGISTRO PRESUPUESTAL		VALOR DE LA ADICIÓN								
1							\$								

2			\$	-	
VALOR TOTAL ADICIONES			\$	-	
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)			\$	-	
2.3 SUSPENSIÓN					
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIÓN AL CONTRATO				NO	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°			TIEMPO (N° de días de suspensión)		
1					
2.4 ANTICIPO					
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPO				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			\$	10.213.615	
VALOR COFINANCIACIÓN			\$	-	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			\$	10.213.615	
VALOR TOTAL ADICIÓN			\$	-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$	10.213.615	
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).			\$	1.459.087,00	
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).			\$	1.750.905,00	
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).			\$	1.750.906,00	
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).			\$	1.750.905,00	
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			\$	6.711.803	
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR			\$	3.501.812	
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)					
3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	33495118610	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA
3.2 RENDIMIENTOS					
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS				NO	
PERÍODO DE GENERACIÓN 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				SI	

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.	1081377331
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. VERIFICACIÓN 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.	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	

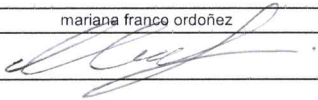
POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA	VIGENCIA AL DD/MM/AAAA	VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Pago anticipado			
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal			
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales			
Estabilidad y calidad de la obra			
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		
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	65,70%
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	Realizar apoyo administrativo en las áreas financiera, técnica y administrativa, según lo requerido por cada una de ellas .	•Se realiza una identificación en cada uno de los extractos de los movimientos faltantes y dobles, para elaborarlos o anular su vigencia. •Se realiza una identificación en el portal del banco a los ingresos faltantes para poder hacer el movimiento en el sistema de manera correcta. •Se realizan certificados de deducciones en consulta de pago con el número de NIT que se requería en SAIMYR. •Se realizan conciliaciones bancarias junto con los extractos correspondientes a cada banco en el Sistema de SAIMYR, verificando cada nota realizada el año pasado para no alterar el presupuesto en las cuentas bancarias. •Se realizan descargas de extractos correspondientes al mes de enero, febrero y marzo desde los correos autorizados o en el portal del banco, organizando cada extracto bancario con su respectivo número de cuenta en la compartida para una mejor búsqueda y orden, identificando cada movimiento (ingreso y egreso) del extracto. •Se realizan ingresos en movimiento a lo recaudado, adiciones, con extracto correspondiente al mes y al valor del ingreso para organizar el presupuesto y no afectar la legalización de pagos. •Se realiza una organización de adiciones a lo recaudado para tener un orden en el presupuesto, se revisa cada rubro, cada número de cuenta antes de ingresar un valor al sistema y si la adición ya se había llevado a cabo para no ingresar doble.

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/M	
¿ POR QUÉ?	NO
No	

1	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
5.3. LIQUIDACI			
1	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:	\$	10.213.615,000
	Valor Adiciones (si las hubiere):	\$	-
	Valor Definitivo del Contrato:	\$	10.213.615,000
	El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:	\$	10.213.615,000
	El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:	\$	-
5.4. OBSERVACIONES	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.		

1			
6. ANEXOS			
1			
2	Marque		
3	Informe de ejecución presentado por:	mariana franco ordoñez	X
4	Cuenta de Cobro o Factura Número	004	X
5	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
	Certificado de ADRES (Antes FOSYGA)		X
NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica)	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		
	mariana franco ordoñez		
Firma:			
Cédula No.			
	NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN		
	Alejandra Giraldo Marin		
	Firma:		
	1.036.255.426	Cédula No.	1.037.236.763

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
JUAN DIEGO MARTINEZ	
Firma:	
Cédula No.	1.037.236.763