EAG Empresa Autónoma de Guatapé	**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 163-2025	**FECHA**	17	Dic	2025	**VALOR INICIAL**	$ 168,970,298.00

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

"EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS PRODUCTO DE LOS CONVENIOS 478, 503 Y 528 DE 2025, SUSCRITOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GRANADA Y CORNARE"

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	JUAN DIEGO MARTINEZ QUINTERO	**CÉDULA**	1,037,236,681
CARGO	GERENTE (E)		
SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	DANIELA HINCAPIE LOPEZ	**CÉDULA**	1,001,497,127
CARGO	APOYO A LA SUPERVISIÓN		
CONTRATISTA	MAS TERRITORIO S.A.S	**CÉDULA O NIT**	901.379.243-9

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	19	May	2026	**PERÍODO DE COBRO**	17	Dic	2025	**A**	16	Abr	2026

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	**No.**	***0772***	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**	17	Dic	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	17	Dic	2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	30	Jul	2026

DURACIÓN DEL CONTRATO	4 MESES	**No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO**	120	**DÍAS**

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NO

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO		**TIEMPO DIAS CALENDARIO**
1	1	TRES MESES 13 DIAS
2		

DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA	**7 MESES Y 13 DIAS**	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA**	30	Jul	2026

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 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	**$ 168,970,298.00**
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 168,970,298.00**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 168,970,298.00**
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).	$ 30,484,943.82
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 32,640,068
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).	$ -
Inserte filas en caso de ser necesario	
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 63,125,011.82**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 105,845,286.18**
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.**	64700000503	**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 supervisor 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 9504505454
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal 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)	SI

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)	NO

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	SI

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA			VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal	15	Dic	2025	15	Ago	2026	$ 33,794,059.60
Calidad de los elementos	15	Dic	2025	15	Abr	2027	$ 33,794,059.60
Otros							

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	**37.4%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

PRESUPUESTO CONVENIO 478-2025 PARQUES EN MADERA PLÁSTICA

N°	DESCRIPCION	UND	CANT	VR/UNT	TOTAL
1	Taller temático	Und	2	$ 587,000	$ 1,174,000
2	Suministro, transporte e instalación de Parque mediano.	Und	2	$ 15,733,034	$ 31,466,068
	SUBTOTAL				**$ 32,640,068**

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			
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:	**$**	**168,970,298.00**
	Valor Adiciones (si las hubiere):	**$**	**-**
	Valor Definitivo del Contrato:	**$**	**168,970,298.00**
	El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:	**$**	**168,970,298.00**
	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 CD 163-2025 renunciando a cualquier reclamación posterior.			

5.4. OBSERVACIONES	
1	

6. ANEXOS			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	MAS TERRITORIO S.A.S	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)		
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
MAS TERRITORIO S.A.S		DANIELA HINCAPIE LOPEZ	
Firma: Marybel Giraldo Hincapié		Firma: Daniela Hincapié L.	
Cédula No.	901.379.243-9	Cédula No.	1,001,497,127

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