Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47 VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NÚMERO DEL CONTRATO	CMC018-2026	FECHA	9	Mar	2026	VALOR INICIAL	$ 49.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS MOTOCICLETAS PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ Y DE LA FUERZA PÚBLICA

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	CARLOS HERNAN ESPINOSA CORREA	CÉDULA	1.110.515.974
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
CONTRATISTA	HESPER BETANCOURTH SERRANO	CÉDULA O NIT	1.014.183.646

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	1	Jun	2026	PERÍODO DE COBRO	9	Mar	2026	A	26	Mar	2026

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0422*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	9	Mar	2026

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	9	Mar	2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31	Dic	2026

DURACIÓN DEL CONTRATO	9 meses y 22 días	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	297	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		

DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA			

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

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	**$ 49.000.000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 49.000.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 49.000.000**
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).	$ 7.090.400
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
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	**$ 7.090.400**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 41.909.600**
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	CORRIENTE	**NO.**	0570477370002792	**ENTIDAD BANCARIA**	DAVIVIENDA

3.2 RENDIMIENTOS									
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS									NO
PERIODO DE GENERACION DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**					**FECHA CORTE**			
VALOR DE RENDIMIENTOS	**$** -	**FECHA DE CONSIGNACION 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 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 N° Planilla 9503048165
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.	**14,47%**

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 una revision para determinar el estado actual de cada una de las motocicletas	Durante el período evaluado se efectuó la inspección técnica y mecánica de las motocicletas adscritas a la Policía Nacional, Tránsito Municipal y diferentes dependencias de la Alcaldía, con el propósito de verificar su estado operativo, identificar fallas mecánicas, eléctricas y de seguridad, y determinar las necesidades de mantenimiento preventivo y correctivo. En las revisiones realizadas se detectaron diversas novedades, entre ellas problemas en sistemas de encendido e inyección electrónica, desgaste de llantas, pastillas de freno y balineras, fugas de aceite en motor y suspensión, daños en componentes eléctricos, baterías, amortiguadores, sistemas de iluminación, arranque y transmisión. Estas inspecciones permitieron establecer las condiciones reales de funcionamiento de cada motocicleta y definir las acciones requeridas para garantizar su adecuado desempeño, seguridad y prolongación de su vida útil.
2	Remitir cotizacion de acuerdo a lo encontrado en la revision, indicando los servicios requeridos como los repuestos y los valores incluyendo mano de obra con IVA para el mantenimiento tanto preventivo como correctivo, de este ultimo los mas prioritarios para la calidad del funcionamiento y preservar la vida util de las motocicletas	Con fundamento en los hallazgos obtenidos durante las inspecciones técnicas realizadas a cada motocicleta, se elaboró y presentó la correspondiente cotización detallada de los mantenimientos requeridos. En dicha cotización se relacionaron los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo necesarios para restablecer y conservar las condiciones óptimas de operación de los vehículos, incluyendo el suministro de repuestos, lubricantes, accesorios y demás elementos requeridos, así como los costos asociados a la mano de obra especializada. De igual manera, se priorizaron las intervenciones correctivas relacionadas con sistemas de seguridad, frenado, suspensión, encendido, alimentación de combustible y componentes mecánicos esenciales, garantizando así la continuidad del servicio, la confiabilidad operativa de las motocicletas y la preservación de su vida útil.
	Inserte filas en caso de ser necesario	

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:				
1	**Valor inicial del Contrato:**	**$0**			
	Valor Adiciones (si las hubiere):				
	Valor Definitivo del Contrato:	**$0**			
	El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:	**$0**			

	El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:	**$0**		
	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:	HESPER BETANCOURTH SERRANO	x
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	1	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)		x

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
HESPER BETANCOURTH SERRANO		S: CARLOS HERNAN ESPINOSA CORREA	
Firma:		Firma:	
Cédula No.	1.014.183.646	Cédula No.	1.110.515.974

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
CARLOS HERNAN ESPINOSA CORREA	
Firma:	
Cédula No.	1.110.515.974