Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	**Página 1 de 6**

INFORME PARCIAL		INFORME FINAL	x

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO											
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME				Día	Mes	Año	NÚMERO DE INFORME		002		
				04	03	2026					
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	21 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025										
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios y Suministros										
Nº CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CMC 024 - 2025										
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDID ORTIZ RONDON										
IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):	CC. 37.728.428 de Bucaramanga, Santander.										
REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:	N/A										
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:	N/A										
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	SERVICIOS A TODO COSTO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DEPROTECCIÓN, AMPARO Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS PARA APOYAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LÍNEAS YPROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó Antioquia										
ACTA DE INICIO	SI	X	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			Día	Mes	Año	
								24	11	2025	
FECHA DE INICIO	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO + ADICIONAL				Día	Mes	Año	
	24	11	2025					-	-	-	
FECHA TERMINACION	Día	Mes	Año	FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL				Día	Mes	Año	
	31	12	2025					-	-	-	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.000.000,00			FORMA DE PAGO	AVANCES PORCENTUALES						
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A			FORMA DE PAGO	N/A						
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$15.000.000,00			FORMA DE PAGO	AVANCES PORCENTUALES						
Certificado Disponibilidad Presupuestal Inicial Nº	SHM0000986 De 13/08/2025			Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional Nº	N/A						
Registro Presupuestal Inicial Nº	SHM0001962 De 21/11/2025			Registro Presupuestal Adicional Nº	N/A						
2. SUPERVISIÓN O INTERVENTOR											
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA JANETH BERMUDEZ MENA										
CARGO	SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL										

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

3.1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA			No. 82401699					
Fecha de Pago de la Panilla:	MES	12	DIA	16	AÑO	2025		
Ingreso Base de Cotización (IBC):	$ 1.423.500							
Periodo Cotizado	De	MES	Diciembre	DIA	01	AÑO	2025	
	Hasta	MES	Diciembre	DIA	31	AÑO	2025	

Concepto	Valor Aporte	Valor Intereses	Valor Total
Salud	$178.000	$0,0	$178.000
Pensión	$227.800	$0,0	$227.800
ARL	$7.500	$0,0	$7.500
TOTALES	$ 413.300	$0,0	$ 413.300

NOTA: Anexo soporte de pago de la Seguridad Social

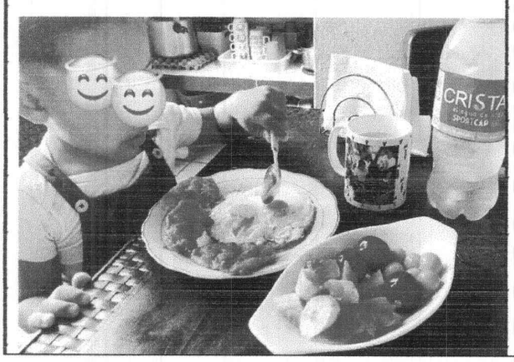
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

CERTIFICO que cumplí con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) del MUNICIPIO DE YONDO, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	SI	NO
	X	

3.2 OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS

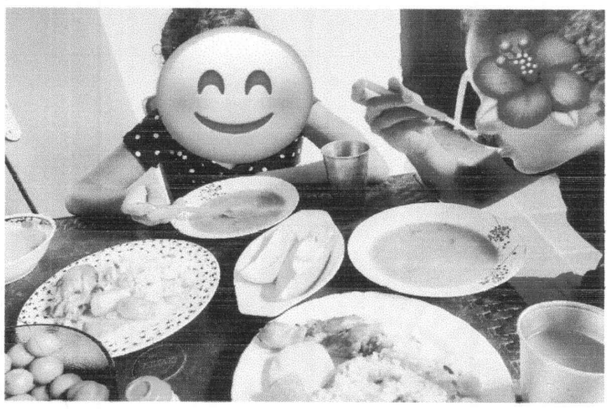
ACTIVIDAD N. 001

Brindar atención a los menores en el proceso de restablecimiento de derechos, garantizando el desarrollo las siguientes actividades: Alojamiento, alimentación, aseo y Esparcimiento lúdico- recreativo (2 horas diarias),durante el tiempo de estadía del menor en el hogar de paso modalidad familiar, promoviendo garantías de un ambiente saludable a los niños, niñas y adolescentes, en el tiempo de estadía, además de informar al supervisor designado o a la Comisaria de Familia de forma inmediata en caso de presentarse anomalías en la salud del menor.



Se le brindó la atencion a 3 menores en el hogar de paso, garantizando el desarrollo las siguientes actividades: Alojamiento, alimentación, aseo y Esparcimiento lúdico-recreativo (2 horas diarias).

No se presentó ninguna anomalía en los menores.



	
ACTIVIDAD Nº 002	
Apoyar administrativamente en el seguimiento y acompañamiento de los programas y acciones dirigidas a la población en ciclo vital de primera infancia, infancia, y adolescencia, en temáticas relacionadas con el restablecimiento de derechos	Brindé apoyo en el seguimiento y acompañamiento de los programas dirigidos a la primera infancia, infancia y adolescencia, siguiendo las directrices orientadas por la Comisaría de Familia, con el propósito de promover y garantizar los derechos de los menores 
ACTIVIDAD Nº 003	
Garantizar el transporte para el desplazamiento a otros municipios, zona urbana o zona rural (en caso de que lo requiera en el marco del proceso administrativo de restablecimiento de derechos) de los menores y acompañantes designados por la Comisaría de Familia Municipal.	Garanticé el desplazamiento a otro Municipio a 1 menor de edad y sus acompañantes designados por la Comisaria de Familia. **Evidencia:** Se anexa como evidencia la certificación de gastos de desplazamiento y alimentación, debidamente firmada por el Comisario de Familia, la cual respalda los recursos empleados en la ejecución de esta actividad.
ACTIVIDAD Nº 004	
Proporcionar implementos de aseo y utensilios personales, mientras los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en el hogar de paso - modalidad familiar.	Se proporcionaron implementos de aseo y utensilios personales a tres (3) menores. Durante el tiempo de permanencia en el hogar de paso, estos implementos se entregan nuevamente conforme se vayan agotando. • Papel higiénico • Cepillo dental • Paños húmedos • Jabón de lavar • Crema dental • Toallas de cuerpo • Pañales • Crema para prevenir quemaduras

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

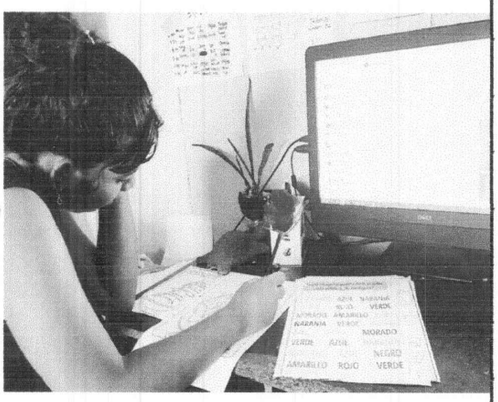


- Tetero
- Enjuague bucal
- Toallas higiénicas
- Desodorante



ACTIVIDAD Nº 005

Apoyo a la Comisaría de Familia del Municipio de Yondó, en el desarrollo actividades tendientes a promover y divulgar la garantía de derechos, en temáticas relacionadas con la atención a los menores que se encuentran en procesos de restablecimiento de derechos.



Apoyé con actividades tendientes a promover y divulgar la garantía de derechos, en temáticas relacionadas con el fortalecimiento de los principios y valores de una familia, teniendo en cuenta las problemáticas de cada caso en el proceso, se fortaleció el área espiritual, emocional, social y la auto estima del menor.

Informe resumido de actividades con menores de 5 y 14 años

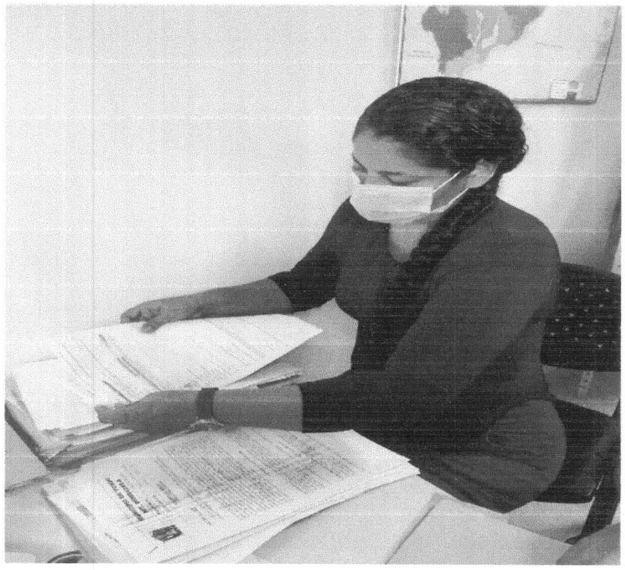
Se abordaron las siguientes temáticas: vivir con esperanza, resolución de conflictos en el hogar, fortalecimiento de la confianza familiar y promoción del valor del respeto tanto en la escuela como en el entorno familiar.

Con los menores de 5 años se desarrollaron actividades lúdicas y pedagógicas basadas en el amor de Dios y la creación divina, orientadas a estimular su desarrollo emocional, social y espiritual.

Con los menores hasta los 14 años se realizaron talleres y espacios de reflexión enfocados en fortalecer la relación con Dios, la convivencia, la autoestima, la resolución pacífica de conflictos y el respeto mutuo.

Impacto: Las actividades contribuyeron al desarrollo integral de los participantes, fortaleciendo valores y habilidades para una sana convivencia.



ACTIVIDAD Nº 006	
Apoyo a la Comisaría de Familia en la organización de expedientes de menores con los que se inicien procesos de restablecimiento de derechos.	Apoyé a la comisaria de familia en la organización de la documentación y expedientes de menores que se encuentran procesos de restablecimiento de derechos. 
ACTIVIDAD Nº 007	
Lo demás que requiera el supervisor, y sean necesarias para el desarrollo del alcance contractual.	No se requirió otra actividad para este informe, sin asignación.

CUADRO RELACION DE MENORES

NNA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	TOTAL, DIAS
T.D.CH	22/12/2025	31/12/29025	10 dias
S.N.F.P	25/11/2025	31/12/29025	11 dias
J.V.G.C	26/11/2025	31/12/29025	11 dias
TOTAL, DIAS EJECUTADOS			**32 DIAS**

4. VALOR A PAGAR					
LA SUMA DE:	$ 4.778.111,61				
VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO ONCE CON SESENTA Y UN CENTAVOS MONEDA LEGAL CORRIENTE				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	30673361940				
BANCO	BANCO BANCOLOMBIA				
TIPO DE CUENTA	AHORROS	X	CORRIENTE		

5. OBLIGACIONES GENERALES

- Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.
- De no haber cumplido una en especial, indicarlos y justificarlos el porqué del incumplimiento.
- **Las demás establecidas dentro del contrato**

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor
6. OBSERVACIONES

NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDID ORTIZ RONDON
C.C. 37.728.428 de Bucaramanga

FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME FINANCIERO PERIODO INFORMADO							
1. COMPONENTE DE PERSONAL							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (mes)	VALOR UNITARIO (día)	DÍAS EJECUTADOS	VALOR EJECUTADO
1.1	Auxiliar pedagógico, técnico en atención a primera infancia o afín	Dia	40	$ 2.900.000,00	$ 96.666,67	11	$ 1.063.333,33
MONTO AGOTABLE							

2. COMPONENTE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN						
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR EJECUTADO
2.1	Desayuno conformado por mínimo por una proteína 200gr, un carbohidrato, huevos preparados al gusto, arepa, fruta picada, jugo de frutas y/o chocolate; el desayuno se prepara y entrega en el hogar donde se encuentre el menor, por lo que no se requiere transporte ni empaquetado.	Plato	1	$ 20.340,0	32	$ 650.880,0
2.2	Almuerzo conformado mínimo por sopa, una proteína de 200 gr, un carbohidrato, un cereal, vegetales, y una bebida de 300 ml; el almuerzo se prepara y entrega en el hogar donde se encuentre el menor, por lo que no se requiere transporte ni empaquetado.	Plato	1	$ 25.000,0	32	$ 800.000,0
2.3	Cena conformada mínimo por una proteína de 200 gr, un carbohidrato, vegetales, y una bebida de 300 ml, la cena se prepara y entrega en el hogar donde se encuentre el menor, por lo que no se requiere transporte ni empaquetado.	Plato	1	$ 25.000,0	32	$ 800.000,0
2.4	Hidratación (Agua)	Botella 500 ml	1	$ 4.000,0	32	$ 128.000,0
2.5	Refrigerios compuestos de un sólido (Sándwich o palito de queso o empanada o buñuelo etc) y una bebida fría o caliente (jugo natural, avena chocolate o café con leche etc.)	Unidad	1	$ 11.300,0	32	$ 361.600,0
TOTAL						$ 2.740.480,00

3. COMPONENTE IMPLEMENTOS DE ASEO Y UTENSILIOS PERSONALES						
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR EJECUTADO
3.1	crema de dientes pequeña	Tubo 50 ml	1	$ 5.746,39	3	$ 17.239,17
3.2	Cepillo de dientes	Unidad	1	$ 5.576,34	2	$ 11.152,68
3.3	Toalla pequeña	Unidad	1	$ 25.528,73	1	$ 25.528,73
3.4	Jabón	Barra	1	$ 4.812,90	6	$ 28.877,40
3.5	Pañales	Paquete x 10	1	$ 25.162,05	2	$ 50.324,10
3.6	Crema para evitar quemaduras	Recipiente de 20 grs	1	$ 12.388,22	1	$ 12.388,22
3.7	Toallas higiénicas	Paquete x 10	1	$ 8.203,80	2	$ 16.407,60
3.8	Tetero 8 oz	Unidad	1	$ 15.767,34	0	$ 0,00
3.9	Enjuague bucal	Botella de 180 ml	1	$ 15.090,26	3	$ 45.270,78
3.10	Desodorante	Recipiente de 50 ml	1	$ 12.723,38	2	$ 25.446,76
3.11	Papel higienico	Rollo de 2800 cm	1	$ 4.300,78	8	$ 34.406,24
3.12	Pañitos húmedos	Paquete x 20	1	$ 5.867,20	3	$ 17.601,60
TOTAL						$ 284.643,28

4. COMPONENTE DE COSTOS DE TRANSPORTE					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR EJECUTADO
4.1	Gastos de traslado dependiendo de la necesidad y los destinos de desplazamiento, se tendrá en cuenta el valor certificado y las deducciones	N/A	1	Valor: Valor certificado / (1-(porcentaje de deducciones)	$ 689.655,00
VALOR TOTAL EJECUTADO					$ 4.778.111,61

FIRMA DEL
CONTRATISTA

223

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2025_____
Yondó Antioquia, 31 de Diciembre del 2025.

Señora
EDID ORTIZ RONDÓN
CONTRATISTA HOGAR DE PASO
Yondó - Antioquia
E. S. D.

Asunto: Boleta de egreso NNA proceso de Restablecimiento de Derechos.

Cordial saludo.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito disponer, el egreso del NNA **J.D.U.A.**, identificado con TI. No. 1.042.212.084, del hogar de paso, toda vez que se adoptó otra medida de protección.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

224

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2025_____
Yondó Antioquia, 22 de Diciembre del 2025.

Señora
EDID ORTIZ RONDÓN
CONTRATISTA HOGAR DE PASO
Yondó - Antioquia
E. S. D.

Asunto: Boleta de ingreso proceso de Restablecimiento de Derechos.

Cordial saludo.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito disponer, bajo la medida provisional de protección, en la modalidad de HOGAR DE PASO, al NNA **J.D.U.A.**, identificado con TI. No. 1.042.212.084, la cual fue retirada de su medio familiar, por encontrarse sus derechos amenazados y/o vulnerados.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2025_____
Yondó Antioquia, 31 de Diciembre del 2025.

Señora
EDID ORTIZ RONDÓN
CONTRATISTA HOGAR DE PASO
Yondó - Antioquia
E. S. D.

Asunto: Boleta de egreso NNA proceso de Restablecimiento de Derechos.

Cordial saludo.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito disponer, el egreso de la NNA **J.V.G.C.**, identificada con TI. No. 1.039.696.847, del hogar de paso, toda vez que se adoptó otra medida de protección.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2025_____
Yondó Antioquia, 31 de Diciembre del 2025.

COMISARIA DE FAMILIA DE YONDÓ
"EN DEFENSA DEL NÚCLEO FUNDAMENTAL DE LA SOCIEDAD"

CERTIFICACIÓN DE TRASLADO DE NNA EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito emitir constancia, que el día treinta y uno (31) de Diciembre de la presente anualidad, este despacho dio traslado al NNA **J.D.U.A.**, identificado con TI. No. 1.042.212.084, al operador CIUDAD DON BOSCO, en el Municipio de Medellin – Antioquia.

Que para dicha diligencia, esta Autoridad Administrativa, genero gastos de desplazamiento y alimentación, por valor de SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($600.000,00).**

El presente, se expide a los treinta y un (31) días del mes de Diciembre de 2025, para los efectos legales correspondientes.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2025_____
Yondó Antioquia, 31 de Diciembre del 2025.

Señora
EDID ORTIZ RONDÓN
CONTRATISTA HOGAR DE PASO
Yondó - Antioquia
E. S. D.

Asunto: Boleta de egreso NNA proceso de Restablecimiento de Derechos.

Cordial saludo.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito disponer, el egreso de la NNA **S.N.F.P.**, del hogar de paso, toda vez que se adoptó otra medida de protección.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia