ACTA DE AVANCE 06 - INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN SSBS-382-2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**MUNICIPIO DE VEGACHI**, Representante Legal JOSE MARIA OCHOA MUÑOZ, CC No. 15.341.908
Nit	**890.985.285-8**
Contrato No.	**SSBS-382-2025**
Objeto contractual	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE UNIOIN DE ESFUERZOS ADMISTRAIVOS LOGISTICOS UY FINANCIEROS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO Y VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE REMEDIOS, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE CUPO PERSONA EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) DEL MUNICIPIO DE VEGACHÍ-2026
Valor del contrato	CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. ($155.400.000)
Acta de inicio	1 de enero de 2026
Plazo de ejecución inicial	Del 1 de enero de 2026 al 30 de junio de 2026
Otro si No.1	Realizar la Prórroga del plazo de ejecución hasta el veinte (20) de agosto de 2026 y realizar la modificación del valor del cupo persona, pasando de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($1.850.000) a DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.200.000) por beneficiario.
Disponibilidad	00036 del 5 de enero de 2026
Registro presupuestal	00002 del 6 de enero de 2026
Periodo de informe de Supervisión	Del 01 al 30 de junio de 2026
Valor presente acta	**VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L. ($20.350.000)**
Fecha acta	30 de junio de 2026

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

Verificación del Cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato y evaluación final del contratista.

Cumplimiento al objeto del contrato: El contratista cumplió con la atención integral de los adultos mayores institucionalizados durante el periodo supervisado, garantizando alojamiento, alimentación, servicio de nutrición, enfermería, acompañamiento psicosocial y actividades de recreación.

El cumplimiento de las obligaciones contractuales se evidencia mediante el informe de actividades presentado, el cual incluye los respectivos registros fotográficos, la factura correspondiente y los soportes de pago a la seguridad social del personal vinculado.

El informe mencionado fue cargado oportunamente por el contratista en la plataforma SECOP II, conforme a los lineamientos establecidos para la trazabilidad y verificación documental del contrato

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 302, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional: gobierno@remedios-antioquia.gov.co**
www.remedios-antioquia.gov.co

Calidad de las especificaciones del bien o servicio: Las actividades o especificaciones contempladas en el contrato objeto de supervisión vienen siendo realizadas con la calidad en las especificaciones técnicas requeridas y exigencias acordadas tanto por el contratista como por la entidad contratante.

Cumplimiento de la entrega: hasta el momento se ha cumplido con las actividades contempladas en el contrato para el periodo.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$ 155.400.000
Valor Adiciones	$ 0,0
Valor Total del Contrato	**$ 155.400.000**
Valor total pagado	$ 94.535.000
Valor causado que no se ha pagado	$ 20.350.000
Valor total ejecutado	$ 114.885.000
Valor saldo por ejecutar	**$ 40.515.000**

Pagos realizados al contratista

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Comprobante de Egreso No.	Fecha	Valor
Pago 1	00651	11-feb.-2026	$ 20.350.000
Pago 2	00652	08-abr.-2026	$ 18.685.000
Pago 3	00857	06-may.-2026	$ 18.500.000
Pago 4	00858	06-may.-2026	$ 18.500.000
Pago 5			$ 18.500.000
TOTAL PAGOS REALIZADOS			**$ 94.535.000**

EL SUPERVISOR INTERNO DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que recibió a entera satisfacción de MUNICIPIO DE VEGACHI, los servicios descritos en el objeto del Contrato SSBS-382-2025 en el periodo correspondiente entre el **01 y el 30 de junio de 2026,** por tal motivo se autoriza el pago al contratista del Acta de avance 06, por la suma de: **VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L. ($20.350.000).**

Remedios, 30 de junio de 2026

ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO
Secretaria de Salud y Bienestar Social
Supervisor del contrato SSBS-382-2025

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 302, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional: gobierno@remedios-antioquia.gov.co**
www.remedios-antioquia.gov.co