



FECHA DE ELABORACIÓN: 02 DE JULIO DE 2026

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO			
NÚMERO CONTRATO:	CPS-029-2026	Certificado Disponibilidad Presupuestal:	96 del 13/01/2026 519 del 26/06/2026
		Registro Presupuestal:	48 del 15/01/2026 797 del 26/06/2026
Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.009.4502.01.70.240026.1.2.1.0.00 Fortalecimiento del buen gobierno para el respeto y garantía de los derechos.		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION EN LA PROMOCION Y ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA GARANTIZAR EL RESPETO DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE ANDES.		
Valor del Contrato	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS (\$17.893.316)		
Duración del contrato	CINCO (5) MESES Y 16 DÍAS		
Fecha de Inicio	16 DE ENERO 2026		
Valor adición/reducción	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$4.575.000)		
Adición o prórroga (tiempo)	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS		
Fecha de Terminación Inicial	30 DE JUNIO DE 2026		
Fecha de Terminación Final	15 DE AGOSTO DE 2026		
Informe y Período de Seguimiento	N° 06, DESDE EL 16 DE JUNIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026		
RESPONSABLES			
Supervisor/Interventor	MARIANA RESTREPO ORTIZ		
Contratista	JACKELINE GALLEG0 HERNANDEZ		
SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES			
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	Actividad	Evidencia (Referenciar anexos si aplica)	
a)Acompañamiento en la vinculación a los procesos que desarrollan las Juntas de Acción Comunal; que permitan la promoción del respeto de los derechos humanos y prevención de la vulneración de derechos	Para la vigencia no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	No Aplica	
b)Apoyo en la activación de ruta para ayuda humanitaria inmediata en caso de desplazamiento forzado	Para la vigencia esta función se extendió en la solicitud y acompañamiento de apoyo fúnebre a una Víctima Indígena	Pantallazo de la solicitud ANEXO 1	



c) Apoyo en las convocatorias de la mesa de participación efectiva para las víctimas del municipio de Andes.	Para la vigencia se realizó diligenciamiento de cuenta de cobro, para pago de plenario, CJT; COMPOS; SUBCOMITE DE NO REPETICION.	Pantallazos de cuenta de Cobro Anexo N° 2
d) Acompañamiento en el diligenciamiento de las actas de la de las sesiones de la mesa de participación efectiva para las víctimas	Para la vigencia: • Se realizó diligenciamiento de la constancia de participación del encuentro departamental en el municipio de Hispania	Pantallazo de la constancia ANEXO N° 3
e) Apoyo en la orientación de los procesos de reclamaciones, peticiones para la protección o restablecimientos de derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes y Adultos mayores.	Para la vigencia no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica
f) Apoyo y acompañamiento en las visitas periódicas realizadas por el personero municipal a las instalaciones del INPEC, estaciones y subestaciones de policía del municipio para verificar las condiciones y goce efectivo de los derechos humanos de las personas privadas de la libertad (PPL)	Para la vigencia no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica
g) Apoyo en el registro y actas de entrega de la ayuda humanitaria dispuesta por la Unidad de Víctimas para la comunidad Estévez Queragama.	Para la vigencia no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica
h) Realizar las demás actividades que le asigne el Supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual.	- Se recibió Quejas - Se realizaron tutelas de Salud - Atención al Usuario - Para la vigencia se asignaron funciones del enlace municipal de víctimas por periodo de vacaciones de la profesional encargada.	Listado de asistencia. Registro Fotográfico Pantallazos documentos Anexo N° 4

Estado de avance del objeto contractual (%)	79,63
Avance financiero (\$)	\$17.893.316
Plazo ejecutado	166 días
Observaciones	



COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Dar cumplimiento a las obligaciones contractuales existentes en el contrato.	Durante el tiempo de ejecución del contrato.	JACKELINE GALLEGO HERNANDEZ
DE ACUERDO AL SEGUIMIENTO REALIZADO LAS PARTES ACUERDAN:		
Pagar al Contratista la suma de: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS (\$2.643.316)		

HISTORIAL DE PAGOS				
Factura	Fecha	Detalle	V/r a reconocer	Saldo inicial
				\$17.893.316
01	16/02/2026	Valor Cuota N°1, correspondiente a servicios prestados del 16 de enero al 15 de febrero de 2026.	\$3.050.000	\$14.843.316
02	16/03/2026	Valor Cuota N° 2, correspondiente a servicios prestados del 16 de febrero al 15 de marzo de 2026	\$3.050.000	\$11.793.316
03	15/04/2026	Valor Cuota N°3, correspondiente a servicios prestados del 16 de marzo al 15 de abril de 2026	\$3.050.000	\$ 8.743.316
04	15/05/2026	Valor Cuota N°4, correspondiente a servicios prestados del 16 de abril al 15 de mayo de 2026	\$3.050.000	\$ 5.693.316
05	16/06/2026	Valor Cuota N°5, correspondiente a servicios prestados del 16 de mayo al 15 de junio de 2026	\$3.050.000	\$ 2.643.316
	26/06/2026	OTROSI N°1 Adición Valor y Tiempo	\$4.575.000	\$7.218.316

PAGO ACTUAL				
06	02/07/2026	Valor Cuota N°6, correspondiente a servicios prestados del 16 de junio al 30 de junio de 2026	\$ 2.643.316	\$4.575.000

CDP/RP	Detalle	V/r a reconocer	Saldo disponible
96/48	2.3.2.02.02.009.4502.01.70.240026.1.2.1.0.00 Fortalecimiento del buen gobierno para el respeto y garantía de los derechos.	\$ 2.643.316	\$ 0



CDP/RP	Detalle	V/r a reconocer	Saldo disponible
519/797	2.3.2.02.02.009.4502.01.70.240026.1.2.1.0.00 Fortalecimiento del buen gobierno para el respeto y garantía de los derechos.	\$ 0	\$4.575.000

REPORTE DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

Se certifica que cotiza sobre el 40% del valor total del contrato.

No.	SISTEMA	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	No. DE PLANILLA	APORTE (\$)
	PERIODO DE COTIZACIÓN	JUNIO 2026			
1	Salud	Savia Salud	22/06/2026	8642767	\$218.900
	Pensión	Protección			\$280.200
	ARL	Sura			\$ 9.200
	Caja de Compensación Familiar	Comfenalco			\$35.100
	TOTAL PAGADO				\$543.400

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta a los dos (02) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026)

MARIANA RESTREPO ORTIZSecretaria de Gobierno y Servicios Administrativos
Supervisor

	NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA
Revisó	Mariana Restrepo Ortiz	Secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos		02/07/2026

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.