

	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Código: 101-02.2.4 Versión: 004 Fecha: 22.02.2025
--	---	---

CONTRATO:	291	CONVENIO:	
INFORME PARCIAL:		INFORME FINAL:	X
1. DATOS GENERALES:			
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	Mínima cuantía		
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN:	2025-334		
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios		
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO):	Gestión De Desarrollo Social Y Económico Y Marketing De Ciudad.		
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO:	291		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:	28 de noviembre de 2025		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Suministro de elementos de papelería y manualidades para los adultos mayores del programa Centro Vida y HASA.		
CONTRATISTA:	ELUDIVIA SANCHEZ ESCOBAR		
NIT/CC:	29.831.529		
REPRESENTANTE LEGAL:	ELUDIVIA SANCHEZ ESCOBAR		
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:	29.831.529		
CÓDIGO CIU CONTRATISTA	4761		
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO:	\$20.984.000		
ADICIÓN EN VALOR	N/A		
NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS			
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS:	El valor total de este Contrato es de VEINTE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$ 20.984.000.) y se cancelaran de la siguiente manera en un pago único, previo recibido y verificación del cumplimiento del contrato y las obligaciones adquiridas por el contratista, anexando copia del pago de la Seguridad Social en salud y pensión		
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO:	1 mes		
ADICION EN TIEMPO	NO		
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	NO		
CUANTOS DIAS	N/A		
¿SE REALIZÓ SUSPENSIÓN DEL CONTRATO? SI O NO	NO		
CUANTOS DÍAS	N/A		
¿SE REALIZÓ CESIÓN DEL CONTRATO?	NO		

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES	Código: 101-02.2.4 Versión: 004 Fecha: 22.02.2025
	INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	

SI O NO		
NOMBRE DEL CESIONARIO		N/A
NIT/CC		N/A
REPRESENTANTE LEGAL		N/A
GARANTIAS SI O NO		NO
NUMERO DE POLIZA		N/A
TIPO DE GARANTIAS		N/A
FECHA DE LA DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES – LEY 2013 DE 2019 (NOTA: SE DEBE ADJUNTAR AL PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN)		
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA:	NOMBRE:	Norman Leandro Soto Hernández
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA:	27 de noviembre de 2025
2. DATOS FINANCIEROS:		
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP.		
N° CDP:	0002344	Valor: \$23.100.000 Fecha: 16 de octubre 2025
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP:		
N° RP:	0003886	Valor: \$20.984.000 Fecha: 27 de noviembre 2025
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s):	2.3.2.02.02.006410400862151-4 2.3.2.02.02.006410400862151-1 2.3.2.02.02.006410400862151-3 2.3.2.02.02.006410400862151-2	
Valor contratado:	\$20.984.000=	
Valor a pagar:	\$20.984.000=	
Saldo cancelado a la fecha:	\$0	
Saldo por ejecutar:	\$0	
3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:		
TIPO DE APORTE:	PLANILLA:	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE:
SALUD:	7225141244	Noviembre 2025
PENSIÓN:		
ARL:		
4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA:		

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Código: 101-02.2.4 Versión: 004 Fecha: 22.02.2025
--	---	---

Al contratista se le realizó el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

4.1 FECHAS DE ACTIVIDADES:	4.2 ACTIVIDADES:		
FECHA:	RESULTADO:	ACTIVIDAD:	PRODUCTO:
Del 06 de diciembre de 2025	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	Suministro de elementos de papelería y manualidades para los adultos mayores del programa Centro Vida y HASA.	Realizó el suministro de materiales de papelería y manualidades.

4.3 RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS RECIBIDOS:

4.4. DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN:	4.5. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO SI APLICA O ANEXOS, SE RECOMIENDA ANEXAR LAS ASISTENCIAS, FORMATOS DE ENTREGA DE SUMINISTROS E INGRESOS AL ALMACÉN DE LOS MISMOS.
	En revisión del contrato de suministro N° 291 el cual da cumplimiento a una actividad pactada en el proyecto de atención integral al adulto mayor con el que se apoya la ejecución al Plan de Desarrollo Municipal "Juntos Por Caicedonia 2024-2027", Promueve La Línea Estrategia: 1. Caicedonia Primero Por Un Fortalecimiento Ciudadano. Sector: Inclusión Social Y Reconciliación. "Programa: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar Porcentaje de personas ocupadas formalmente con respecto a la población total. Indicador De Producto: Adultos mayores atendidos con servicios integrales, bajo el proyecto "Apoyo en la atención integral a las personas mayores vulnerables del Programa Centro Vida, y el Centro de Protección Hogar del Anciano Santa Ana, en el municipio de Caicedonia. El contratista cumplió con las especificaciones técnicas, así: Se garantizó la cantidad de los productos requeridos, el contratista.

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses



SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL
PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES
INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

Código: 101-02.2.4
Versión: 004
Fecha: 22.02.2025

- Respetó los precios ofrecidos y cumplió con las condiciones de calidad requeridas en el contrato.
- Se realiza la respectiva verificación de los productos entregados contra los contratados, relacionados en la factura.21
- Lo anterior se evidencia mediante registro fotográfico y factura electrónica N°. SEE 102 de diciembre 6 de 2025, por valor VEINTE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/TE (\$20.984.000=)

☞

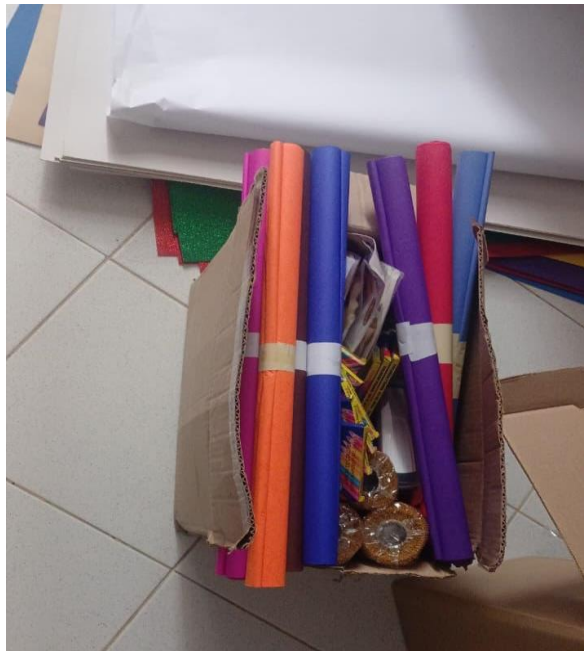
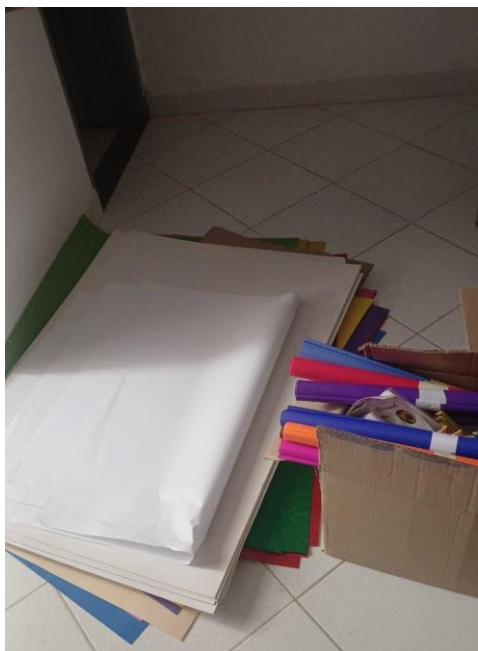


CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses



SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL
PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES
INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

Código: 101-02.2.4
Versión: 004
Fecha: 22.02.2025



4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE:

\$20.984.000=

4.7 CONSTANCIA RECIBO CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS:

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

SI ___ NO X ___

SI ES AFIRMATIVO DESCRIBIR SUCINTAMENTE LOS HECHOS DE INCUMPLIMIENTO Y LAS ACCIONES EMPRENDIDAS.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:

SI ___ NO X ___

SI ES AFIRMATIVO DESCRIBIR SUCINTAMENTE LOS HECHOS DE INCUMPLIMIENTO Y LAS ACCIONES EMPRENDIDAS.

LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SI ___ NO X ___

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

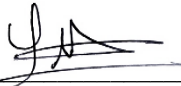
	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Código: 101-02.2.4 Versión: 004 Fecha: 22.02.2025
--	--	--

SI ES AFIRMATIVO DEBERÁ ANEXARSE EL CRONOGRAMA CON EL PORCENTAJE DE AVANCE DE CADA TAREA O ACTIVIDAD

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

SI X NO

EN CASO NEGATIVO EXPLICAR DETALLADAMENTE LAS RAZONES POR LAS CUALES NO SE HA DADO CUMPLIMIENTO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:	Caicedonia Valle, 21 de diciembre de 2025
FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	 NORMAN LEANDRO SOTO HERNÁNDEZ SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
03	22.02.2025	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses