

	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:	313	CONVENIO:	
INFORME PARCIAL:	1	INFORME FINAL:	
1. DATOS GENERALES:			
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	Mínima cuantía		
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN:	2025-355		
TIPO DE CONTRATO:	Suministro		
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:	313		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:	5 de diciembre de 2025		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Suministro para dotación del Hogar del Anciano Santa Ana		
CONTRATISTA:	Eluvidia Sánchez Escobar		
NIT/CC:	29.831.529-5		
REPRESENTANTE LEGAL:	Eluvidia Sánchez Escobar		
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:	29.831.529 expedida en Sevilla Valle		
CÓDIGO CIU CONTRATISTA	4761		
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO:	\$25.348.000=		
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 VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$25.348.000=), con I.V.A incluido y se cancelaran de la siguiente manera: Por cada servicio fúnebre prestado la factura, anexando fotocopia del certificado de defunción y recibido a entera satisfacción por el supervisor del contrato		
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO:	23 de diciembre de 2025		
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? SI O NO	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	

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)		NO
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA:	NOMBRE:	Norman Leandro Soto Hernández
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA:	9 de diciembre de 2025

2. DATOS FINANCIEROS:

Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP.

N° CDP:	0002219	Valor:	\$25.510.000=	Fecha:	19 de septiembre de 2025
---------	---------	--------	---------------	--------	--------------------------

Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP:

N° RP:	0003966	Valor:	\$25.348.000=	Fecha:	9 de diciembre de 2025
--------	---------	--------	---------------	--------	------------------------

Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s):	2.3.2.02.02.006410400862332-1
Valor contratado:	\$25.348.000=
Valor a pagar:	\$25.348.000=
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 APOORTE:	PLANILLA:	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE:
SALUD:	7225141244	Noviembre de 2025
PENSIÓN:		
ARL:		

4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA:

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:

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
--	---	---

4.1 FECHAS DE ACTIVIDADES:	4.2 ACTIVIDADES:			
FECHA:	RESULTADO:	ACTIVIDAD:	PRODUCTO:	
Del 9 al 23 de diciembre de 2025	El contrato se encuentra en un 100% de ejecución	Suministro para dotación del Hogar del Anciano Santa Ana	Realizó el suministro para dotación del Hogar del Anciano Santa Ana	
	ACTIVIDADES SECUNDARIAS		UND	CANT
	Cama hospitalaria institucional metálica, de 1 metros x 1.40 metro con cabecero y piecero en tubería de lámina CR calibres 18 y 20, de 2" parales verticales y de 7/8" y 5/8" parales horizontales y adorno central. Largueros en ángulo de 1 1/2" x 1/8" con pata -refuerzo central. Sistema de acople a cabecero y piecero con herraje y tornillos de seguridad. Todo terminado con pintura electrostática en polvo, horneada. Tapones a piso en PVC, antideslizantes y antifricción. Incluye tendido de tablas en madera Nogal.		UND	15
	Colchón para cama hospitalaria institucional en medidas 100x190x15 cm, con forro en tela lisa, con cremallera, con hiladillo, base interna en espuma rosada densidad 20, tela poliestireno de 90 gramos, antialérgica, alto nivel de firmeza, forro retirable para su lavado, peso máximo soportado 120 kg.		UND	15
	Protector de colchones de 1 metro antifluido, fina tela que previene la absorción de fluidos, adaptable a cualquier tipo de colchón, ofrece protección contra polvo, esta funda impermeable ofrece sueño reparador y saludable, previene los ácaros y polen.		UND	15
	Protectores de almohadas con cubierta de tela acolchada e impermeable, impide el paso de líquidos a la almohada proporciona higiene y comodidad 100% poliéster		UND	20
	Plásticos de cama de 2 metros cada uno, 100% plástico, tela lisa, ajustable, de fácil limpieza, antialérgico, impermeable		UND	19
	Juego de sabanas sencillo, 100% algodón, incluye sabana en resortada y sobre sabana		JGO	19
	Gabinete metálico flotante para guardar ropa y utensilios personales. Elaborado en lamina Cold Rolled calibre 22. Medidas 80x60x30. División media. Dos puertas. Terminado con pintura electrostática en polvo, horneada. Con porta candado, rotulo identificador de		UND	10

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
--	---	---

	8 x 20 cm en acrílico para ser marcados y pasador interno. Color a convenir.		
4.3 RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS RECIBIDOS:			
4.4. DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN:	4.5. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, SE RECOMIENDA ANEXAR LAS ASISTENCIAS, FORMATOS DE ENTREGA DE SUMINISTROS E INGRESOS AL ALMACÉN DE LOS MISMOS.		
Suministro de elementos de papelería y manualidades para los adultos mayores del programa Centro Vida y HASA	En revisión del contrato de suministro N. 313 el cual da cumplimiento a una actividad pactada El 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” Que la Alcaldía del municipio de Caicedonia tiene el deber de velar por el bienestar de los adultos mayores del Hogar del Anciano Santa Ana. El contratista cumplió con las especificaciones técnicas, así: ☞ Garantizó la calidad y cumplimiento de las especificaciones requeridas en el suministro. ☞ Cumplió a cabalidad con lo pactado dentro del contrato. ☞ Informó la ocurrencia de situaciones constitutivas de fuerza mayor o caso fortuito al supervisor, recomendando las acciones que se debían tomar para conjurar el problema. ☞ Cumplió con las condiciones de calidad y cumplimiento del contrato.		

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

Acató las recomendaciones, correcciones y aclaraciones que de la revisión técnica y jurídica resultaron y le fueron efectuadas por el Municipio.

Lo anterior se evidencia mediante registro fotográfico y factura electrónica N. SEE 106 del 23 de diciembre de 2025, por valor VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$25.348.000=)



4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE: **\$25.348.000=**

4.7 CONSTANCIA RECIBO CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS:

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:
SI ☐ NO ☒
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:

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 ☐ NO ☒ 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 ☒ 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 ☒ 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, 26 de diciembre de 2025
FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	 NORMÁN 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