CONTRATO	**111**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**2**	**INFORME FINAL**	

1. **DATOS GENERALES**	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Prestación de servicios
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	Nº 111 Mínima Cuantía
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	Servicios administrativos
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	111
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	Abril 22 de 2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Prestación de servicios para la continuidad y desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en la Administración Municipal e Caicedonia
CONTRATISTA	ZULLY PAOLA MOLINA SANCHEZ
NIT/CC	1.115.194.432 del Caicedonia – Valle del Cauca
REPRESENTANTE LEGAL	ZULLY PAOLA MOLINA SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	1.115.194.432
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	6522

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$11.200.000
ADICION EN VALOR	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$11.200.000
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	Acta de pago parciales
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	22 de septiembre de 2026
ADICION EN TIEMPO	N/A
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	N/A
CUANTOS DIAS	N/A
¿SE REALIZO SUSPENSION DEL CONTRATO? SI O NO	N/A
CUANTOS DIAS	N/A
¿SE REALIZO CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO	N/A
NOMBRE DEL CESIONARIO	N/A
NIT/CC	N/A
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
GARANTIAS SI O NO	N/A
NUMERO DE POLIZA	N/A

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

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)			2026-05-27 10:26 am		
Supervisión e Interventoría	Nombre		Paola Andrea Casadiego Muñoz		
	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría		22 abril de 2026		
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	0000355	Valor(es)	$14.000.000	FECHA(S)	Marzo 11 de 2026
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
N.°	0000699	Valor (es)	$11.200.000	FECHA (S)	Abril 22 de 2026
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.1.2.02.02.00996990-1		
Valor contratado			$11.200.000		
Valor adición			N/A		
Valor total del contrato			$11.200.000		

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

Valor Primer pago parcial.	$2.240.000
Valor Segundo pago parcial.	$2.240.000
Saldo ejecutado a la fecha.	$4.480.000
Saldo por Ejecutar.	$6.720.000

2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Tipo de aporte	PLANILLA	Mes al que corresponde el aporte
SALUD	**84923271**	**MAYO-JUNIO 2026**
PENSION	**84923271**	**MAYO-JUNIO 2026**
ARL	**84923271**	**MAYO-JUNIO 2026**

3. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizo 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		
	RESULTADO	**PRODUCTO**	**ACTIVIDAD**
24 MAYO 2026 – 11 DE JULIO 2026	100%	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	Prestación de servicios para la continuidad y desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y

		Implementado	Salud en el Trabajo (SG-SST) en la Administración del Municipio de Caicedonia.
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $11.200.000		

4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS

4.4. DESCRIPCION 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.**

COMPONENTES	UND	CANT
Dar continuidad, ejecutar y realizar seguimiento del Plan anual de SGSST (Definir los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes según la Resolución 312 de 2019). Durante la vigencia del contrato	plan	1,00
Documentar de manera permanente y realizar el seguimiento del Procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes laborales, realizando la estadística que permita calcular y comparar los índices de accidentalidad, enfermedad común y ausentismo laboral. Durante la vigencia del contrato Durante la vigencia del contrato	procedimiento	1,00

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

	Realizar y ejecutar cronograma de actividades con EPS, Caja de compensación, Fondos de Pensión y demás entidades de salud y bienestar social que contribuyan a la ejecución del Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo y Seguridad Industrial. Durante la vigencia del contrato	cronograma	1,00	
	Realizar Inspecciones de seguridad y salud en el trabajo en todas las dependencias de la Administración Municipal. Durante la vigencia del contrato	inspecciones	1,00	
	Coordinar conjuntamente los Comités Institucionales: COPASST y de Brigada de Emergencias, realizando reuniones y documentándolos de manera permanente. Durante la vigencia del contrato	comités	1,00	

Dar continuidad, ejecutar y realizar seguimiento del Plan anual de SGSST (Definir los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes según la Resolución 312 de 2019). Durante la vigencia del contrato	- La contratista en cumplimiento con el plan de trabajo estipulado para la vigencia 2026, realizo las siguientes actividades: - Evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso, periódicas, y egreso según requerimiento y necesidad de la entidad.

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

Evidencia fotográfica.

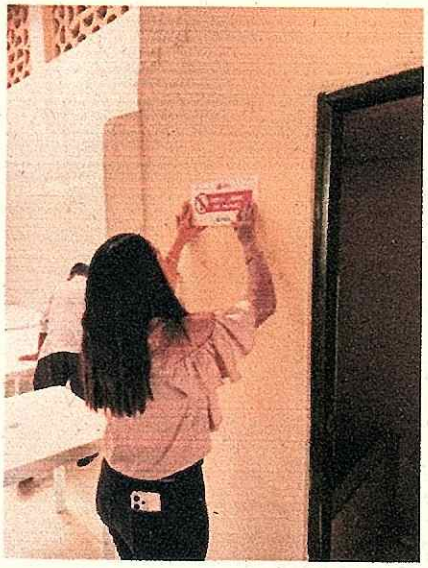


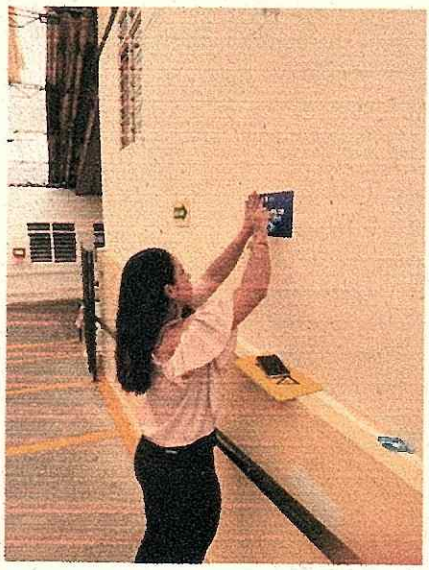


- Instalación de señaléticas en el centro de trabajo, Hogar del Anciano Santa Ana.

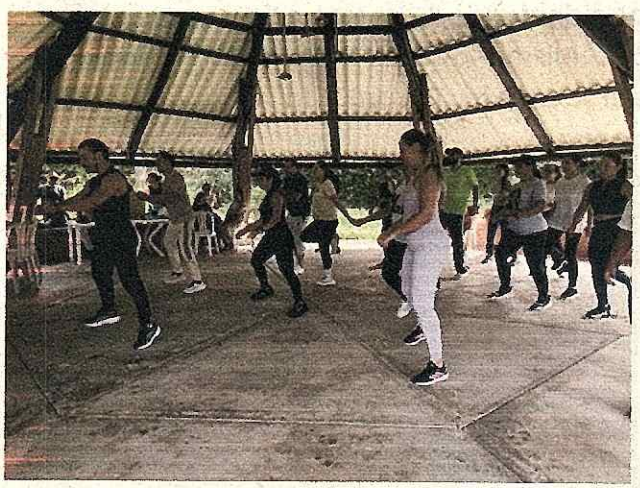
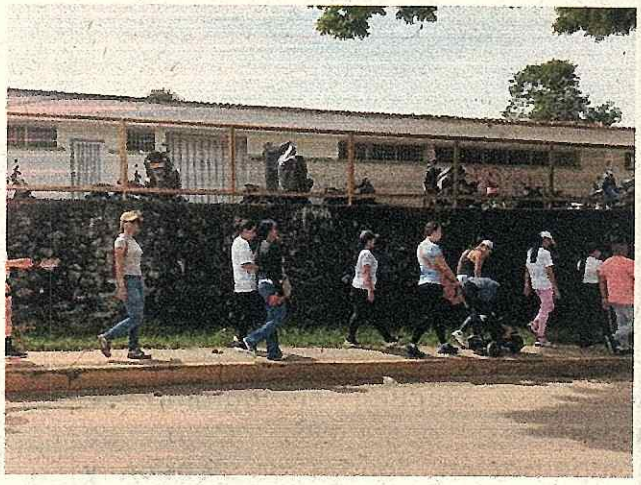
CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

Evidencia fotográfica.





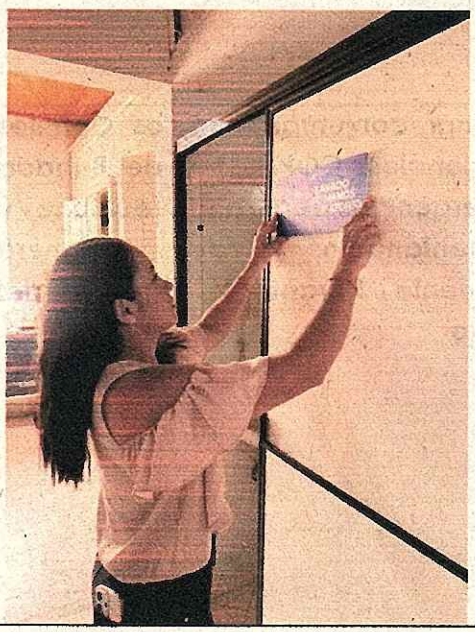
CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

	- Realización de jornada de promoción de salud en aspectos de hábitos de vida saludable. **Evidencia fotográfica.**  
Documentar de manera permanente y realizar el seguimiento del	Durante la ejecucion de actividades en el mes evaluado se presentó un (1) accidente de trabajo, el

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

Procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes laborales, realizando la estadística que permita calcular y comparar los índices de accidentalidad, enfermedad común y ausentismo laboral. Durante la vigencia del contrato Durante la vigencia del contrato.	cual fue debidamente reportado a la ARL, y se le ha realizo el respectivo seguimiento al caso de medicina laboral del funcionario. La contratista anexo el reporte del accidente de trabajo, y el acta de reunión con el copasst donde se abordo el tema de procedimiento para investigación de accidentes De igual manera como se estipulo en el cronograma del plan de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo, la contratista realizó la respectiva actualización de la matriz de indicadores en frecuencia de accidentalidad, y ausentismo por causa médica. **Evidencia fotografica.** 
Realizar y ejecutar cronograma de actividades con EPS, Caja de compensación, Fondos de Pensión y demás entidades de salud y bienestar social que contribuyan a la ejecución del Programa de Medicina Preventiva y	La contratista, en acompañamiento con la asesora actual de la ARL positiva realizronn seguimiento al proceso de investigación de accidentes, y seguimiento en medicina laboral.

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

del Trabajo y Seguridad Industrial. Durante la vigencia del contrato	
Realizar Inspecciones de seguridad y salud en el trabajo en todas las dependencias de la Administración Municipal. Durante la vigencia del contrato	Durante el mes en ejecucion la contratista realizo inspección e instalación de señaléticas enfocadas en Seguridad y Salud en el Trabajo, de tipo preventivo, informativo y de prohibición. 

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

	
Coordinar conjuntamente los Comités Institucionales: COPASST y de Brigada de Emergencias, realizando reuniones y documentándolos de manera permanente. Durante la vigencia del contrato	La contratista realizo la respectiva reunión mensual con el Comité Paritario en Seguridad y Salud en el Trabajo, se abordaron temas relacionados con los indicadores mensuales de accidentalidad, la revisión e investigación normativa de dos accidentes de trabajo leves, la definición y seguimiento de acciones correctivas y preventivas derivadas de dichas investigaciones, así como la socialización del informe de condiciones de salud remitido por la entidad encargada de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales

	
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$2.240.000**

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___

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___

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____

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

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 11 de julio de 2026
Firma del interventor y/o supervisor:	Paola Casadiego Muñoz Paola Andrea Casadiego Muñoz

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de
Pago 001	DSO1155	28/05/2026 8:33 AM *(UTC -5 horas)*	28/05/2026 12:00 AM *(UTC -5 horas)*	2.240.000 COP	2.24
Pago 002	DSO1259	14/07/2026 9:07 AM *(UTC -5 horas)*	-	2.240.000 COP	2.24

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	11.200.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	2.240.000,00 COP	20%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	2.240.000,00 COP	20%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	8.960.000,00 COP	80%	-
Valor pendiente de entrega:	11.200.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE DESIGNACIÓN 111.pdf	ACTA DE DESIGNACIÓN 111.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO 111.pdf	ACTA DE INICIO 111.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMPROBANTE 1 ZULLY.pdf	COMPROBANTE 1 ZULLY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME SUPERVISION 1 ZULLY.pdf	INFORME SUPERVISION 1 ZULLY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN 1_compressed.pdf	ORDEN 1_compressed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP CONTRATO 111.pdf	RP CONTRATO 111.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo