Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	**Página 1 de 6**

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME	Día	Mes	Año	NÚMERO DE INFORME	002
	02	07	2026		
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	02 DE MAYO AL 01 DE JULIO DE 2026				
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios y Suministros				
Nº CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	N.º 186 - 2026				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDID ORTIZ RONDON				
IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):	CC. 37.728.428 de Bucaramanga, Santander.				
REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:	N/A				
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:	N/A				
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	SERVICIOS A TODO COSTO ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DE PROTECCIÓN, AMPARO Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PRÓGRAMATICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó, Antioquia.				

ACTA DE INICIO	SI	X	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	Día	Mes	Año
						02	03	2026

FECHA DE INICIO	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO + ADICIONAL	Día	Mes	Año
	02	03	2026		-	-	-
FECHA TERMINACION	Día	Mes	Año	FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL	Día	Mes	Año
	01	11	2026		-	-	-

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$49.025.340,00	FORMA DE PAGO	AVANCES PORCENTUALES
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A	FORMA DE PAGO	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$49.025.340,00	FORMA DE PAGO	AVANCES PORCENTUALES
Certificado Disponibilidad Presupuestal Inicial Nº	SHM0000300 De 10/02/2026	Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional Nº	N/A
Registro Presupuestal Inicial Nº	SHM0000378 De 26/02/2026	Registro Presupuestal Adicional Nº	N/A

2. SUPERVISIÓN O INTERVENTOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA JANETH BERMUDEZ MENA
CARGO	SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	**Página 2 de 6**

3.1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA					No. 85459126		
Fecha de Pago de la Panilla:	MES	06	DIA	09	AÑO	2026	
Ingreso Base de Cotización (IBC):	$ 1.750.905						

Periodo Cotizado							
	De	MES	Mayo	DIA	01	AÑO	2026
	Hasta	MES	Mayo	DIA	30	AÑO	2026

Concepto	Valor Aporte	Valor Intereses	Valor Total
Salud	$218.900	$900	$219.800
Pensión	$280.200	$1.100	$281.300
ARL	$18.300	$100	$18.400
TOTALES	$ 517.400	$2.100	$ 519.500

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA					No. 86207465		
Fecha de Pago de la Panilla:	MES	06	DIA	24	AÑO	2026	
Ingreso Base de Cotización (IBC):	$ 1.750.905						

Periodo Cotizado							
	De	MES	junio	DIA	01	AÑO	2026
	Hasta	MES	junio	DIA	30	AÑO	2026

Concepto	Valor Aporte	Valor Intereses	Valor Total
Salud	$218.900	$0	$218.900
Pensión	$280.200	$0	$280.200
ARL	$18.300	$0	$18.300
TOTALES	$ 517.400	$0	$ 517.400

NOTA: Anexo soporte de pago de la Seguridad Social

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

	SI	NO
CERTIFICO que cumplí con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) del MUNICIPIO DE YONDO, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	X	

3.2 OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD N. 001

Brindar atención a los menores en el proceso de restablecimiento de derechos, garantizando el desarrollo las siguientes actividades: Alojamiento, alimentación, aseo y Esparcimiento lúdico- recreativo (2 horas diarias),durante el tiempo de estadía del menor en el hogar de paso modalidad familiar, promoviendo garantías de un ambiente saludable a los niños, niñas y adolescentes, en el tiempo de estadía, además de informar al supervisor designado o a la Comisaria de Familia de forma inmediata en caso de presentarse anomalías en la salud del menor.

Se le brindó la atencion a 4 menores en el hogar de paso, garantizando el desarrollo las siguientes actividades: Alojamiento, alimentación, aseo y Esparcimiento lúdico-recreativo (2 horas diarias).
No se presentó ninguna anomalía en los menores.



NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

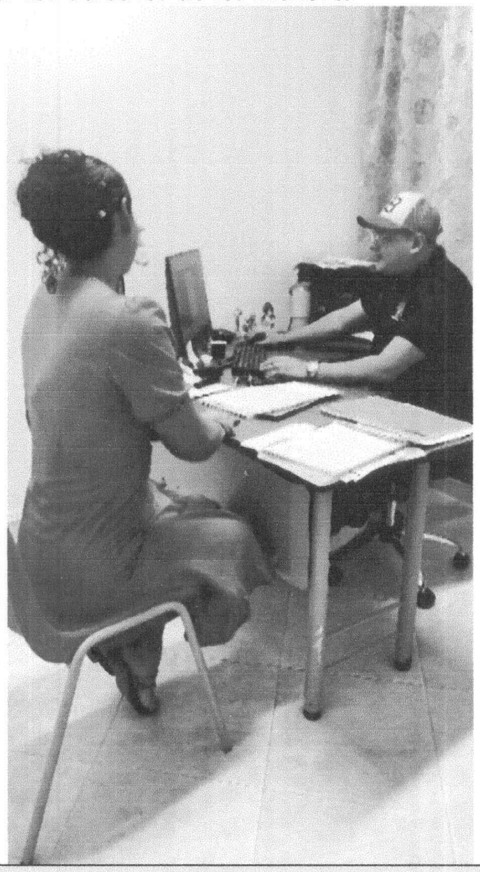




ACTIVIDAD Nº 002

Apoyar administrativamente en el seguimiento y acompañamiento de los programas y acciones dirigidas a la población en ciclo vital de primera infancia, infancia, y adolescencia, en temáticas relacionadas con el restablecimiento de derechos

Brindé apoyo en el seguimiento y acompañamiento de los programas dirigidos a la primera infancia, infancia y adolescencia, siguiendo las directrices orientadas por la Comisaría de Familia, con el propósito de promover y garantizar los derechos de los menores



ACTIVIDAD Nº 003

Garantizar el transporte para el desplazamiento a otros municipios, zona urbana o zona rural (en caso de que lo requiera en el marco del proceso administrativo de restablecimiento de

Garanticé el transporte para el desplazamiento de los menores en la zona urbana.

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

derechos) de los menores y acompañantes designados por la Comisaría de Familia Municipal.	
ACTIVIDAD Nº 004	
Proporcionar implementos de aseo y utensilios personales, mientras los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en el hogar de paso - modalidad familiar. 	Se proporcionaron implementos de aseo y utensilios personales a cuatro (4) menores. Durante el tiempo de permanencia en el hogar de paso, estos implementos se entregan nuevamente conforme se vayan agotando. • Papel higiénico • Cepillo dental • Paños húmedos • Jabón de lavar • Crema dental • Toallas de cuerpo • Pañales • Crema para prevenir quemaduras • Tetero • Enjuague bucal • Toallas higiénicas • Desodorante 
ACTIVIDAD Nº 005	
Apoyo a la Comisaría de Familia del Municipio de Yondó, en el desarrollo actividades tendientes a promover y divulgar la garantía de derechos, en temáticas relacionadas con la atención a los menores que se encuentran en procesos de restablecimiento de derechos.	Apoyé con actividades tendientes a promover y divulgar la garantía de derechos, en temáticas relacionadas con el fortalecimiento de los principios y valores de una familia, teniendo en cuenta las problemáticas de cada caso en el proceso, se fortaleció el área espiritual, emocional, social y la auto estima del menor. **Informe resumido de actividades con menores de 5 y 14 años** Se apoyó el desarrollo de actividades orientadas a la promoción y garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, fortaleciendo los principios y valores familiares de acuerdo con las necesidades identificadas en



cada caso. Las acciones desarrolladas favorecieron el crecimiento espiritual, emocional y social de los participantes, así como el fortalecimiento de su autoestima.

Durante el proceso se abordaron las siguientes temáticas:

- Proyecto de vida y toma de decisiones responsables.
- Manejo adecuado de las emociones.
- Comunicación asertiva en la familia.
- Solidaridad y trabajo en equipo.
- Prevención de conductas de riesgo.
- Fortalecimiento de hábitos saludables y autocuidado.

Con los menores de hasta 14 años se realizaron talleres, actividades lúdicas y espacios de reflexión orientados al desarrollo de habilidades para la vida, el fortalecimiento de la autoestima, la sana convivencia, el reconocimiento de sus derechos y deberes, y la construcción de relaciones basadas en el respeto y la responsabilidad.

Impacto logrado

Las actividades contribuyeron al desarrollo integral de los participantes, fortaleciendo competencias socioemocionales, valores personales y familiares, habilidades para la convivencia pacífica y una mayor capacidad para enfrentar situaciones de la vida cotidiana de manera positiva y responsable.

ACTIVIDAD Nº 006

Apoyo a la Comisaría de Familia en la organización de expedientes de menores con los que se inicien procesos de restablecimiento de derechos.

Apoyé a la comisaria de familia en la organización de la documentación y expedientes de menores que se encuentran procesos de restablecimiento de derechos.



ACTIVIDAD Nº 007

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Lo demás que requiera el supervisor, y sean necesarias para el desarrollo del alcance contractual.	No se requirió otra actividad para este informe, sin asignación.

CUADRO RELACION DE MENORES

NNA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	TOTAL, DIAS
J.D.L.R.	22/05/2026	Permanece en el hogar	41 dias
V.L.R.	22/05/2026	Permanece en el hogar	41 dias
L.M.L.R	22/05/2026	Permanece en el hogar	41 dias
M.S.M	19/06/2026	Permanece en el hogar	13 dias
TOTAL, DIAS EJECUTADOS			136 DIAS

4. VALOR A PAGAR					
LA SUMA DE:	$ 19.978.395,00				
VALOR EN LETRAS	DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS.				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	30673361940				
BANCO	BANCO BANCOLOMBIA				
TIPO DE CUENTA	AHORROS	X	CORRIENTE		

5. OBLIGACIONES GENERALES

- Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.
- De no haber cumplido una en especial, indicarlos y justificarlos el porqué del incumplimiento.
- Las demás establecidas dentro del contrato

Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor

6. OBSERVACIONES

NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDID ORTIZ RONDON
C.C. 37.728.428 de Bucaramanga (Santander)

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2026_____
Yondó - Antioquia, 22 de Mayo del 2026.

Señora
EDID ORTIZ RONDÓN
CONTRATISTA HOGAR DE PASO
Yondó - Antioquia
E. S. D.

Asunto: Boleta de ingreso proceso de Restablecimiento de Derechos.

Cordial saludo.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito disponer, bajo la medida provisional de protección, en la modalidad de HOGAR DE PASO, al NNA **J.D.L.R.**, identificado con TI. No. 1.096.239.341, la cual fue retirada de su medio familiar, por encontrarse sus derechos amenazados y/o vulnerados.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2026_____
Yondó - Antioquia, 22 de Mayo del 2026.

Señora
EDID ORTIZ RONDÓN
CONTRATISTA HOGAR DE PASO
Yondó - Antioquia
E. S. D.

Asunto: Boleta de ingreso proceso de Restablecimiento de Derechos.

Cordial saludo.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito disponer, bajo la medida provisional de protección, en la modalidad de HOGAR DE PASO, a la NNA **V.L.R.**, identificada con TI. No. 1.042.215.169, la cual fue retirada de su medio familiar, por encontrarse sus derechos amenazados y/o vulnerados.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

150

Municipio
de Yondó
Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2026_____
Yondó - Antioquia, 22 de Mayo del 2026.

Señora
EDID ORTIZ RONDÓN
CONTRATISTA HOGAR DE PASO
Yondó - Antioquia
E. S. D.

Asunto: Boleta de ingreso proceso de Restablecimiento de Derechos.

Cordial saludo.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito disponer, bajo la medida provisional de protección, en la modalidad de HOGAR DE PASO, a la NNA **L.M.L.R.**, identificada con RC. No. 1.042.216.253, la cual fue retirada de su medio familiar, por encontrarse sus derechos amenazados y/o vulnerados.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

Municipio
de Yondó
Antioquia

GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

OCF-1200.1-2026_____
Yondó - Antioquia, 19 de Junio del 2026.

Señora
EDID ORTIZ RONDÓN
CONTRATISTA HOGAR DE PASO
Yondó - Antioquia
E. S. D.

Asunto: Boleta de ingreso proceso de Restablecimiento de Derechos.

Cordial saludo.

El suscrito en calidad de Comisario de Familia, en uso de mis facultades legales y constitucionales, por medio de la presente, me permito disponer, bajo la medida provisional de protección, en la modalidad de HOGAR DE PASO, a la NNA **M.S.M.**, identificada con TI. No. 1.039.696.849, la cual fue retirada de su medio familiar, por encontrarse sus derechos amenazados y/o vulnerados.

Sin otra en particular.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

INFORME FINANCIERO PERIODO INFORMADO							
1. COMPONENTE DE PERSONAL							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (mes)	VALOR UNITARIO (día)	DÍAS EJECUTADOS	VALOR EJECUTADO
1.1	Auxiliar pedagógico, técnico en atención a primera infancia o afín	Meses	8	$ 3.000.000,00	$ 100.000,00	60	$ 6.000.000,00
MONTO AGOTABLE							
2. COMPONENTE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN							
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD EJECUTADA		VALOR EJECUTADO
2.1	Desayuno conformado por mínimo por una proteína 200gr, un carbohidrato, huevos preparados al gusto, arepa, fruta picada, jugo de frutas y/o chocolate.	Plato	1	$ 22.000,0	136		$ 2.992.000,0
2.2	Almuerzo conformado mínimo por sopa, una proteína de 200 gr, un carbohidrato, un cereal, vegetales, y una bebida de 300 ml.	Plato	1	$ 30.000,0	136		$ 4.080.000,0
2.3	Cena conformada mínimo por una proteína de 200 gr, un carbohidrato, vegetales, y una bebida de 300 ml, la cena se prepara y entrega en el hogar donde se encuentre el menor, por lo que no se requiere transporte ni empaquetado.	Plato	1	$ 27.000,0	136		$ 3.672.000,0
2.4	Hidratación (Agua)	Botella 500 ml	1	$ 4.000,0	136		$ 544.000,0
2.5	Refrigerios compuestos de un sólido (Sándwich o palito de queso o empanada o buñuelo etc) y una bebida fría o caliente (jugo natural, avena chocolate o café con leche etc.)ademas de una porcion de fruta.	Unidad	1	$ 15.000,0	136		$ 2.040.000,0
TOTAL							$ 13.328.000,00
3. COMPONENTE IMPLEMENTOS DE ASEO Y UTENSILIOS PERSONALES							
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD EJECUTADA		VALOR EJECUTADO
3.1	crema de dientes pequeña	Tubo 50 ml	1	$ 5.355,00	9		$ 48.195,00
3.2	Cepillo de dientes	Unidad	1	$ 4.641,00	4		$ 18.564,00
3.3	Toalla pequeña	Unidad	1	$ 28.560,00	4		$ 114.240,00
3.4	Jabón	Barra	1	$ 3.808,00	16		$ 60.928,00
3.5	Pañales	Paquete x 10	1	$ 24.098,00	5		$ 120.490,00
3.6	Crema para evitar quemaduras	Recipiente de 20 grs	1	$ 10.115,00	2		$ 20.230,00
3.7	Toallas higiénicas	Paquete x 10	1	$ 7.100,00	6		$ 42.600,00
3.8	Tetero 8 oz	Unidad	1	$ 12.495,00	1		$ 12.495,00
3.9	Enjuague bucal	Botella de 180 ml	1	$ 14.280,00	4		$ 57.120,00
3.10	Desodorante	Recipiente de 50 ml	1	$ 13.209,00	3		$ 39.627,00
3.11	Papel higienico	Rollo de 2800 cm	1	$ 4.165,00	18		$ 74.970,00
3.12	Pañitos húmedos	Paquete x 20	1	$ 5.117,00	8		$ 40.936,00
TOTAL							$ 650.395,00
4. COMPONENTE DE COSTOS DE TRANSPORTE							
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR EJECUTADO		
4.1	Gastos de traslado dependiendo de la necesidad y los destinos de desplazamiento, se tendrá en cuenta el valor certificado y las deducciones.	N/A	1	Valor: Valor certificado / (1-(porcentaje de deducciones)			
VALOR TOTAL EJECUTADO							$ 19.978.395,00

FIRMA DEL CONTRATISTA