esp GUATAPÉ	**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION**	**CÓDIGO: CON-FR-33** **PÁGINA: 1 DE 3** **VERSIÓN: 01**

INFORME DE SUPERVISIÓN								**No.**	**001**		
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO											
Seleccione con una X el tipo de documento:						**OP**	X	**CONVENIO**			
NÚMERO DEL CONTRATO	OP-002-2026	**FECHA**	13	Ago	2026	**VALOR INICIAL**	$5,628,028				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO											
REALIZACION ACTIVIDADES DE BIENESTAR LABORAL											
SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	MAURICIO ALEJANDRO HERNANDEZ JIMENEZ					**CÉDULA**	98,512,550				
CONTRATISTA	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA					**CÉDULA O NIT**	890,900,841-9				
FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	14	Ago	2026	**PERÍODO DE COBRO**	13	Ago	2026	**A**	16	Ago	2026
2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
REGISTRO PRESUPUESTAL:				**No.**	*0207*	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**		12	Ago	2026	
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	13	Ago	2026	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**				16	Ago	2026	
DURACIÓN DEL CONTRATO	TRES (03) DIAS										
2.1 PRÓRROGAS											
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS							NO				
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO						**TIEMPO DIAS CALENDARIO**					
1											
2											
3											
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA				**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA**							
2.2 ADICIONES											
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO							NO				
CONTRATO ADICIONAL NÚMERO			**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**			**VALOR DE LA ADICIÓN**					
1											
2						$	-				
VALOR TOTAL ADICIONES											
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)											
2.3 SUSPENSIONES											
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO							NO				
ACTA DE SUSPENSIÓN N°						**TIEMPO** (N°de días de suspensión)					

1	N/A	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**5,628,028**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)	
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$5,628,028
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR TOTAL EJECUTADO	$5,628,028
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	00111503796	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI	N° Planilla
		87341877

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	PORCENTAJE DE AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**100,0%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO

Docusign Envelope ID: 67C0A8A1-5522-8EF7-80FB-B9E547CAF2D6

1	Salida ludica recreativa de veintisiete (27) empleados de la E.S.P de Guatapé el cual cuenta con servicio de alimentacion, transporte, actividades ludicas.	Se anexa registro fotografico y planillas de asistencias

6. ANEXOS			**Marque X**
1	Informe de ejecución presentado por:	LUCAS YEPES BERNAL	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	SD90773828	X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		**NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN**	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA		MAURICIO ALEJANDRO HERNANDEZ JIMENEZ	
Firma: Lucas Yepes Bernal Tercer Suplente del Rep. Legal- Comfama DocuSigned by: 7782AEE2D1534F7...		Firma:	
Cédula No.	890,900,841-9	Cédula No.	98,512,550

Firmado por:
Luisa Castaño
5BE23FCDCC6E448...

Firmado por:
Natalia Velásquez
C3611320C90F8483...