Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47 VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	002

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 254-2026	FECHA	31	Jul	2026	VALOR INICIAL	$9.000.000,00

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMENTO A LA SECRETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL EN LOS PROCESOS FORMATIVOS DE DANZAS Y POBLACIÓN VULNERABLE.

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	FREDY ALEXANDER ARCILA HINCAPIE	CÉDULA	98.512.731
CARGO	SUBSECRETARÍO DE CULTURA Y PATRIMONIO		
CONTRATISTA	LUIS MANUEL CASTILLO LOZANO	CÉDULA O NIT	1.067.095.521

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	10	Sep	2026	PERÍODO DE COBRO	16	Ago	2026	A	15	Sep	2026

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	1558	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	31	Jul	2026

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	31	Jul	2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	15	Oct	2026

DURACIÓN DEL CONTRATO	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	75	DÍAS

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)	

2.2 SUSPENSIONES	
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO	NO

ACTA DE SUSPENSIÓN N°	TIEMPO (N°de días de suspensión)
1	

2.1 ANTICIPOS	
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS	NO

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
Formato control de seguimiento anticipo*		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$9.000.000,00
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$9.000.000,00
VALOR TOTAL ADICIÓN	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.000.000

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)	$ 3.060.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 2.970.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ -
	$ -
	$ -
	$ -
Inserte filas en caso de ser necesario	$ -
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 6.030.000
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$ (2.970.000)

COSTOS Y GASTOS
(Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)

TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	3235251432	ENTIDAD BANCARIA	NEQUI

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS									NO
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO				FECHA CORTE				
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS*				ANEXA RECIBO	NO		

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 4662449861 Agosto
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Jurídica)	

4.2 VERIFICACIÓN EN ADRES ANTES FOSYGA

El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** en la base de datos única de afiliados BDUA del sistema general de seguridad social en salud y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES (antes FOSYGA) (Aplica para persona Natural)	SI

4.3 VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA			VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo							
Pago anticipado							
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal							
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales							
Estabilidad y calidad de la obra							
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							
Calidad del servicio							
Provisión de repuestos y accesorios							
Póliza Responsabilidad Extracontractual							
Otros							

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1 ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	67%

RETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL EN LA EXPLORACIÓN Y BUSQUEDA DE INFORMACIÓN PARA APOYAR LOS PROCESOS DE IDENTIDAI

PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENO DE LAS ACTIVIDADES SUSCRITAS EN EL CONTRATO SE DESARROLLARON LAS SIGUIENTES ACCIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR.

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	Actualizar cada mes el drive académico, inventarios y la base de datos de los estudiantes que conforman los grupos de proyección los grupos Dancísticos, complementando con la entrega física de las planillas, en lo requerido: PDS-FR-50 (Autorización de Uso de imagen) PDS-FR-05 (Inscripción en programas de desarrollo social). Según el Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	El contratista realizo la actualización mensual del drive académico, así como de los inventarios y la base de datos correspondientes a los estudiantes que conforman los grupos de proyección artística

2	desempeñarse como docentes del area de danza del centro de formacion artistica de guatape en los procesos de: CDI,adulto mayor, discapacidad y demas relacionadas	El contratista Desarrollo programas de formación en danza en el Centro de Formación Artística de Guatapé, Se desarrolló acompañamiento presencial periódico a las clases y ensayos de los grupos de danza
3	Acompañar y realizar acciones tendientes al fortalecimiento de los grupos de proyección del área de danzas del Centro de Formación Artística de Guatapé	El contratista realizó acompañamiento y monitoreo del proceso formativo: realizó un seguimiento detallado y constante durante los ensayos, prácticas y preparación de los grupos de proyección, brindando orientaciones y retroalimentación que favorecieron el desarrollo técnico, la riqueza expresiva y el cumplimiento de los propósitos artísticos de cada
4	Realizar actividades artísticas de fortalecimiento e intercambio regional	El contratista desarrolló un intercambio cultural con espacios representativos, intercambio cultural junto al Centro Comercial Museo del Zócalo de Guatapé, iniciativa orientada a consolidar y ampliar los procesos de circulación artística de los grupos Pre-Zocaleros y Zocaleros
5	Acompañar los grupos de proyección del centro de Formación Artística de Guatapé en el cumplimiento de la Agenda Cultural	El contratista llevo a cabo la muestras de nuestro procesos juveniles y proyección en un escenario lleno de visitantes y propios donde los grupos de danzas del centro de formación artísticos de Guatape bailaron diferentes danzas folclóricas tradicionales de nuestro país.
6	Apoyar las actividades artísticas de fortalecimiento e intercambio regional y la logística que se requiera para ello.	El contratista realizó socialización de las próximas actividades y agenda cultural del mes de septiembre y octubre con el fin de realizar apoyos en dicha actividades.
7	Realizar las demás actividades relacionadas con el apoyo a eventos y campañas emprendidas desde la Secretaría de Bienestar y Desarrollo Social, la subsecretaria de Cultura, la Coordinación académica y la Administración Municipal, y las demás requeridas	El contratista Patricio en la segunda feria del centro de formación artística donde cada área artística realizó una actividad para generar ingresos económicos para el bienestar de cada grupo
8	*Realizar las acciones necesarias para mantener en correcto estado y funcionamiento los espacios* asignados para el desarrollo de las actividades.	El contratista realizó aseo general al salón de danzas, se organizó la bodega de vestuario según sus danzas y colores esto con el fin de llevar un control ordenado de lo que tenemos en el salón de danza.
9	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal.	El contratista implemento acciones de comunicación institucional destinadas a dar a conocer, impulsar y divulgar los programas, iniciativas y actividades gestionadas por la entidad, con el fin de ampliar su cobertura, mejorar su reconocimiento y fomentar la intervención activa de la comunidad

¿SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO
¿POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			

53. LIQUIDACION

SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	NO

Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:

Valor inicial del Contrato:		**$9.000.000**

	Valor Adiciones (si las hubiere):		
1	**Valor Definitivo del Contrato:**		**$9.000.000**

	El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:		**$9.000.000**
	El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:		**$0**
	En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo el de del 2026 Contrato por prestación de servicios CPS -2026 renunciando a cualquier reclamación posterior.		

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	LUIS MANUEL CASTILLO LOZANO	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	002	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
4	Certificado de ADRES (Antes FOSYGA)		x
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
LUIS MANUEL CASTILLO LOZANO		FREDY ALEXANDER ARCILA HINCAPIE	
Firma:		Firma:	
Cédula No.	1.067.095.521	Cédula No.	98.512.731

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
YESICA PAOLA SUAREZ	
Firma:	
Cédula No.	1.037.237.022

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1067095521
NOMBRES	LUIS MANUEL
APELLIDOS	CASTILLO LOZANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	RIONEGRO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	22/11/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/07/2026 11:35:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".