Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-4 VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

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

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 308 -2026	FECHA	11	Sep	2026	VALOR INICIAL	$ 10.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA SECRETARÍA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL PARA EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, PROCESOS, EVENTOS Y PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN, CIRCULACIÓN, FORMACIÓN Y FOMENTO DE LAS DIFERENTES EXPRESIONES CULTURALES.

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	FREDY ALEXANDER ARCILA HINCAPIE	CÉDULA	98.512.731
CARGO	SUBSECRETARIA DE CULTURA		

CONTRATISTA	TATIANA RINCÓN MORALES	CÉDULA O NIT	1.041.234.917

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	14	Sep	2026	PERÍODO DE COBRO	11	Sep	2026	A	15	Sep	2026

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	1827	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	11	Sep	2026

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	11	Sep	2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	10	Oct	2026

DURACIÓN DEL CONTRATO	29 DIAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	29	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)			

2.3 SUSPENSIONES		
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO		NO
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		TIEMPO (N°de días de suspensión)
1		

2.4 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	**$ 10.000.000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 10.000.000**
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).	$ 6.000.000
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 DEL ACTA No. 6 (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	**$ 6.000.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 4.000.000**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)	

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	33417847931	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

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 6027806465 - 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 Juridica)	

4.2. VERIFICACION 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.	60%

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

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	Apoyar la planeación, coordinación, acompañamiento y ejecución de actividades, eventos y proyectos artísticos y culturales del municipio de Guatapé,.	La contratista brindó apoyo y acompañamiento durante la planeación, coordinación y ejecución del VII Encuentro de Teatro Aguas, participando en las diferentes actividades artísticas y culturales programadas. Asimismo, acompañó a los grupos y artistas participantes, apoyando el desarrollo de las funciones, actividades de integración y demás acciones orientadas al fortalecimiento de los procesos teatrales y culturales del municipio.
2	Realizar el seguimiento, consolidación y reporte de las actividades desarrolladas en el marco de los eventos y proyectos culturales apoyados.	La contratista realizó seguimiento al desarrollo de las actividades contempladas en el VII Encuentro de Teatro Aguas, verificando el cumplimiento de la programación y acompañando las diferentes acciones realizadas durante el evento. De igual manera, recopiló información relacionada con las actividades, grupos participantes y desarrollo de las jornadas, contribuyendo a la sistematización de la información.
3	Diseñar, diligenciar y consolidar los formatos de registro, listados de asistencia y demás soportes documentales, que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades desarrolladas.	La contratista apoyó el diligenciamiento, recopilación y organización de los registros y soportes correspondientes a las actividades desarrolladas en el marco del VII Encuentro de Teatro Aguas. Se realizó acompañamiento en el control y registro de la participación de los asistentes y grupos vinculados, así como en la organización de la documentación requerida para respaldar la ejecución de las actividades programadas.

4	Implementar estrategias de comunicación institucional para la promoción, difusión y visibilización del evento, mediante la generación de contenidos, apoyo en medios de comunicación y divulgación de la programación cultural, contribuyendo al posicionamiento del encuentro y al fortalecimiento de la imagen institucional de la Administración Municipal.	La contratista apoyó las estrategias de comunicación y divulgación del VII Encuentro de Teatro Aguas, acompañando las acciones orientadas a dar a conocer la programación, las funciones y las actividades desarrolladas durante el encuentro. De igual manera, contribuyó a la difusión de información relacionada con los grupos participantes y las actividades programadas, favoreciendo la participación de la comunidad y la visibilización del
5	Brindar apoyo operativo y logístico en las actividades, eventos y campañas lideradas por la Secretaría de Bienestar y Desarrollo Social, relacionadas con el desarrollo cultural, artístico y comunitario del municipio, cuando sean requeridas y guarden relación con el objeto contractual.	La contratista apoyó, y brindó apoyo logístico desde las actividades desarrolladas en articulación con la programación institucional del municipio, particularmente aquellas relacionadas con la participación comunitaria y el fortalecimiento de los procesos culturales lideradas por la Secretaría de Bienestar y Desarrollo Social. En este marco, su acompañamiento al VII Encuentro de Teatro Aguas contribuyó a generar espacios de encuentro, participación y circulación artística, fortaleciendo la oferta cultural dirigida a la comunidad y aportando al

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ 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			

5.3. LIQUIDACIÓN

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:		
Valor Adiciones (si las hubiere):		
Valor Definitivo del Contrato:		

El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:			
El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:			

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 _____ Contrato por prestación de servicios _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	TATIANA RINCÓN MORALES	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	1	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	
TATIANA RINCON MORALES		FREDY ALEXANDER ARCILA HINCAPIÉ	
Firma: Tatiana Rincón M.		Firma: Fredy Alexander Arcila H.	
Cédula No.	1.041.234.917	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	1041234917
NOMBRES	TATIANA
APELLIDOS	RINCON MORALES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	PEÑOL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" -CM	CONTRIBUTIVO	08/03/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/09/2026 10:47:18	**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".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya