INFORME DE SEGUIMIENTO No.	001				
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	16/07/2026		Hasta:	19/08/2026

FECHA DE ELABORACIÓN	08	de	OCTUBRE	de	2026

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO _X_ CONVENIO ___	NÚMERO:	CS008-2026		
	FECHA DEL CONTRATO:	16	JULIO	2026
OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y ESCRITORIO PARA EL FORTALECIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA DIRECCION LOCAL DE SALUD A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE CAROLINA DEL PRINCIPE ANTIOQUIA SEGÚN BPIM 2024051500006				
DEPENDENCIA:		DIRECCION LOCAL DE SALUD		
CONTRATISTA	Nombre/ Razón social:	PAPELERIA EL CID S.A.S		
	CC/NIT	800.021.033-5		
VALOR DEL CONTRATO	Inicial	TRES MILLONES NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($3.009.431) INCLUIDOS IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES DE LEY		
	Adición Otrosí 001	UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M.L. ($1.503.803) INCLUIDOS IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES DE LEY		
	Total	CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.L ($4.513.234) INCLUIDOS IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES DE LEY		
PLAZO DEL CONTRATO:	Inicial	QUINCE (15) DIAS		
	Prorroga Otrosí 002	VEINTE (20) DIAS		
	Total	TREINTA Y CINCO (35) DIAS		
FECHA ACTA DE INICIO		16	JULIO	2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP NUMERO:	00329		
	FECHA	27	MAYO	2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	CRP NUMERO:	00443		
	FECHA	16	JULIO	2026
	CRP NUMERO:	00446		
	FECHA	17	JULIO	2026
NOMBRE Y CARGO DE SUPERVISOR	LINA MARCELA MARTINEZ HINCAPIE DIRECTORA LOCAL DE SALUD			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES:
(Seguimiento técnico, administrativo y financiero del contrato)

A. SEGUIMIENTO DEL SUPERVISOR:

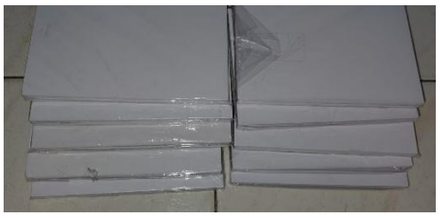
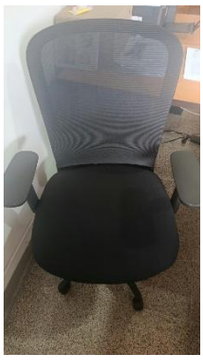
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	CONCEPTO SUPERVISOR
1. Realizar la entrega de los bienes a adquirir objeto del presente proceso, con las características técnicas mínimas exigidas, en la cantidad requerida según ficha económica y acordes con la ficha técnica de los estudios previos y dentro de los plazos establecidos.	El contratista ha cumplido a plena satisfacción con el suministro de elementos de papelería y escritorio solicitados.

ITEM	ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO
1	BOLIGRAFO NEGRO CAJA X12 UNIDADES	CAJA	5	
2	CINTA ANCHA TRANSPARENTE ROLLO 48MMX100 METROS	ROLLO	9	
3	CINTA DE ENMASCARAR ANCHA ROLLO 48X40 METROS	ROLLO	6	
4	CLIP METALICO ESTANDAR CAJA POR 100 UNIDADES	CAJA	12	
5	GRAPA ESTÁNDAR PARA COSEDORA CAJA GALVANIZADA X 5000 UNIDADES	CAJA	6	

6	RESMA PAPEL CARTA BLANCA POR 500 HOJAS	RESMA	50	
7	RESMA PAPEL OFICIO BLANCA POR 500 HOJAS	RESMA	50	
8	SEÑALADOR ADHESIVO NEON PAQUETE 125 SEPARADORES	PAQUETE	10	
9	SILICONA LIQUIDA TARRO X250 ML	UNIDAD	6	

10	LAPIZ MIRADO 2 CAJA X12 UNIDADES	CAJA	4	
11	CARTULINA LEGAJADORA AMARILLA TAMAÑO OFICIO JUEGO POR 50	RESMA	5	
12	CARTULINA BLANCA PLIEGO	UNIDAD	30	
13	RESALTADOR GRUESO CAJA X12 UNIDADES	CAJA	1	
14	TINTA GENERICA NEGRA PARA IMPRESORA TARRO X 1000ML	UNIDAD	2	

15	TINTA 544 PARA IMPRESORA EPSON L3250 COLOR NEGRO	UNIDAD	11	
16	TINTA 544 PARA IMPRESORA EPSON L3250 COLOR CYAN	UNIDAD	3	
17	TINTA 544 PARA IMPRESORA EPSON L3250 COLOR MAGENTA	UNIDAD	3	
18	TINTA 544 PARA IMPRESORA EPSON L3250 COLOR AMARILLO	UNIDAD	3	
19	PAPEL PERIODICO POR PLIEGO	UNIDAD	40	

20	FICHA BIBLIOGRAFICA X100	UNIDAD	10	
21	SILLA DE ESCRITORIO CONFORT, EN MALLA, AJUSTABLE, CON BRAZOS NEGRA	UNIDAD	2	 
22	CARPETA PLASTICA CON GANCHO LEGAJADOR COLOR TRANSPARENTE	UNIDAD	50	

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	RUBRO	SALDO	FECHA DE INFORME	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN MES
Valor Contrato	**$3.009.431**	----------	2.3.2.02.01.003	**$3.009.431**	--------	0%
Adición 001	**$1.503.803**		2.3.2.02.01.003	**$4.513.234**		
Anticipos	$0					
Pago No.1	**$4.513.234**	**$4.513.234**	2.3.2.02.01.003	$0	08/10/2026	100%
TOTAL, PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO						**100%**

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

VALOR A PAGAR: En desarrollo del objeto, forma de pago y obligaciones contractuales, la presente acta de supervisión corresponde a la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.L ($4.513.234)**, tal como se indica en el numeral 3. “CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS”.

FORMA DE PAGO: El valor del contrato se cancelará en un acta final, previa presentación de la cuenta de cobro o factura, con la relación a los suministros realizados y después de recibido el certificado a entera satisfacción por parte del Supervisor de la entidad y contando con el flujo de caja en la tesorería municipal.

4. CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y PORCENTAJE DE AVANCE

Se deja constancia que el avance de las actividades contratadas se encuentra dentro de las expectativas y requerimientos del Municipio de Carolina del Príncipe, las cuales fueron plasmadas en el contrato de la referencia; en consecuencia, se autoriza el pago de la contraprestación pactada por las partes y establecida en el acta de supervisión.

5. SEGUIMIENTO DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Durante el periodo de seguimiento no se materializó ningún riesgo establecido en la matriz que hace parte integral del estudio previo del presente contrato.

Estado porcentual de contrato número **CS008-2026**

Porcentaje de ejecución del contrato	**100%**
Porcentaje por ejecutar	**0%**

Para constancia, se firma el presente informe:

LINA MARCELA MARTINEZ HINCAPIE
Directora Local de Salud
Supervisor

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha de Aprobación	Descripción del Cambio
		No aplica para la primera versión
02	02/01/2024	Se actualiza encabezado y pie de página de conformidad con el con el Manual de Imagen de la entidad

Elaboró:	Lina Marcela Martínez Hincapié, Directora local de salud	Fecha:	08/10/2026
Revisó:	Lina Marcela Martínez Hincapié, Directora local de salud	Fecha:	08/10/2026
Aprobó:	Lina Marcela Martínez Hincapié, Directora local de salud	Fecha:	08/10/2026