SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

CONTRATO:		NÚMERO:	Convenio Interadministrativo 001 del 2026
CONVENIO:	X	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	17/09/2025
OBJETO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL MUNICIPIO DE TÁMESIS Y LA PAP CARTAMA, PARA LA EJECUCIÓN INTEGRAL DE LAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE CONSERVACIÓN CATASTRAL EN EL ÁMBITO MUNICIPAL, DE CONFORMIDAD CON LAS FACULTADES ESTABLECIDAS EN EL ACUERDO DE GESTIÓN ESPECIAL SUSCRITO CON LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	PROVINCIA ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN PAP - "CARTAMA
		CEDULA / NIT	901.212.832-1
VALOR INICIAL [$]:			CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ML/CTE ($45.000.000) Aporte Municipio: Treinta millones de pesos ml/cte ($30.000.000) en dinero Aporte Cártama: Quince millones de pesos ml/cte ($15.000.000) en especie
PLAZO:			CIENTO CUATRO (104) DÍAS

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: (octubre 2026)

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N°** 2026000538	**Fecha:** 17/09/2026
Disponibilidad Presupuestal:	**N°** 2026000552	**Fecha:** 15/09/2026
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI [ ] NO [X]	**Fecha: Día: Mes: Año:**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	**Fecha:** 17/09/2025	
Duración total del contrato:	CIENTO CUATRO (104) DÍAS	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha:** 31/12/2026	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1	N/A	
2	N/A	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____
2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1	N/A	
2	N/A	
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):
2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1	N/A	
2	N/A	
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	N/A	
2	N/A	

El contrato estipuló pago de anticipo SÍ. ____ NO. _X_

El contrato estipuló pago anticipado SÍ. ____ NO. X

CUENTA	Corriente		Ahorros	x	Número Cuenta: 00000000200001606	Banco: IDEA

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

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Convenio:	$45.000.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$30.000.000
3. Valor aportado por (Cartama)	$15.000.000
4. Valor Anticipo o Pago anticipado.	N/A
5. Valor a pagar presente informe	$15.000.000
6. Valor administración de recursos (por pagar)	N/A
7. Valor Pago honorarios(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	N/A
8. Valor ejecución del convenio a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$15.000.000
8.1 Valor ejecución del convenio en especie	$7.500.000

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ. _____ NO. ___X

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	**SI** X **NO** **No. de planilla:** 39010961
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *(Nombre de la entidad))* *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro*	**SI** X **NO** **DEL 04-10-2026**

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad	**SI** **NO** **N/A** X
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 de la carpeta del Contrato	**SI** **NO** **N/A** X

5. COMPONENTE TÉCNICO			
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO			50%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR			
Nº	**Actividades u obligaciones**	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)	
		Informe 001	

OBSERVACIONES: El pago se hace conforme al convenio…

PRIMER DESEMBOLSO: Equivalente al cincuenta por ciento (50%) del valor del convenio, es decir, QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($15.000.000). Este desembolso estará sujeto a la suscripción y aprobación del cronograma de ejecución conjunto, previa aprobación del supervisor del convenio y verificación del cumplimiento de los aportes parafiscales.

SEGUNDO DESEMBOLSO: Equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del convenio, es decir, NUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($9.000.000). Este desembolso se realizará una vez finalizado el primer mes de ejecución del convenio interadministrativo, previa aprobación del informe de avance por parte del supervisor del convenio y verificación del cumplimiento de los parafiscales.

TERCER DESEMBOLSO: Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del convenio, es decir, SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($6.000.000). Este desembolso se realizará el día de la terminación por plazo contractual, previa entrega y aprobación del informe final por parte del supervisor del convenio y verificación del cumplimiento de los parafiscales

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI. _____ NO. __X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI. ____ NO. __X__

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI. _____ NO. ___X ___

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	$45.000.000
Valor aportado por el municipio	$30.000.000
Valor aportado por Cartama (en especie)	$15.000.000
Valor Total (del Contrato o Convenio)	$45.000.000
Valor pagado a la fecha	$ 0.00
Valor que falta por cancelar	$15.000.000
Valor que falta por ejecutar (recursos del municipio)	$15.000.000
Valor que falta por ejecutar (recursos cartama)	$7.500.000
Rendimientos financieros (si aplica)	---

5.4.2 Aprobación de liquidación.

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI. __ NO. _X_ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo para liberar	

6. ANEXOS

1) Factura PAPC-512, Comprobante de pago de seguridad social, certificado de paz y salvo con el pago de seguridad social y aportes parafiscales, Documentos de la contadora, certificado bancario, RUT.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

La secretaria de Planeación y Desarrollo Territorial, en calidad de supervisora, apruebo el informe de actividades presentado por el contratista y se proceda a realizar el pago correspondiente por valor de $15.000.000



DALGI LILIANA LÓPEZ BEDOYA
Secretaria de Planeación y Desarrollo Territorial
Supervisora

	FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	Linda Lorena Tobón Restrepo		04/11/2026
Revisó y aprobó	Dalgi Liliana López Bedoya		04/11/2026

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, en consecuencia, bajo nuestra responsabilidad el mismo es presentado para la firma