



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 1
CÓDIGO: ABO-FR-47

VERSIÓN: 03

INFORME DE SUPERVISIÓN

No.

003

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:

CONTRATO

X

CONVENIO

NÚMERO DEL CONTRATO

CPS 217-2022

FECHA

25

Ago

2022

VALOR
INICIAL

\$

9.900.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FOMENTO Y APOYO EN LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA, EN EL ÁREA DE TEATRO, APOYO EN LOS PROCESOS DESCENTRALIZADOS, DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTEMPLADO EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL GUATAPE EMPRENDE 2020-2023 EN LA LINEA 2. GUATAPÉ EMPRENDE POR EL BIENESTAR Y EL DESARROLLO SOCIAL

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA
SUPERVISIÓN

FREDY ALEXANDER ARCILA HINCAPIE

CÉDULA

98.512.731

CARGO

SUBSECRETARIO DE CULTURA

CONTRATISTA

TATIANA RINCÓN MORALES

CÉDULA O NIT

1.041.234.917

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME

31

Oct

2022

PERÍODO DE
COBRO

1

Oct

2022

A

31

Oct

2022

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

1487

FECHA REGISTRO
PRESUPUESTAL

25

Ago

2022

FECHA DE INICIO

(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)

25

Ago

2022

FECHA DE TERMINACIÓN DEL
CONTRATO

15

Dic

2022

DURACIÓN DEL CONTRATO

5 MESES

No. DE DÍAS CALENDARIO/HABILES
TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO

84

DÍAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO

TIEMPO DÍAS 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)

\$

9.900.000,00

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO										PÁGINA: 2 DE 2	
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						\$		9.900.000			
VALOR COFINANCIACIÓN						\$		-			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO						\$		9.900.000			
VALOR TOTAL ADICIÓN						\$		-			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO						\$		9.900.000			
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).						\$		1.683.000			
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).						\$		2.178.000			
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).								2.178.000			
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						\$		6.039.000			
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR						\$		3.861.000			
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	
PERÍODO 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.	PÁGINA: 3 DE 3
	N° Planilla
	7855253099
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. 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.	61%
------------------------------------	--	-----

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

PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO 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 actualización del drive académico, inventarios y la base de datos de los estudiantes que conforman los grupos formativos de la escuela de teatro, 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	La contratista apoyo la actualización del drive académico, actualización de inventarios y la base de datos de la escuela de teatro
2	Dirigir y coordinar los procesos teatrales.	La contratista coordinó los procesos teatrales del centro de formación artística, teniendo como objetivo primario la realización de las clases planteadas en los grupos de iniciación al teatro 1, proyección teatral infantil, laboratorio juvenil y adultos (grupo anfora) y taller de vestuario.
3	Crear y Fortalecer los grupos de proyección del Centro de Formación Artística de Guatapé.	La contratista fortaleció los grupos de proyección del centro de formación artística, proyectando los grupos en diferentes espacios del municipio, como la presentación de la obra "ritual aborigen" en el marco de las fiestas de gustapé y en el museo comunitario

4	Realizar actividades artísticas de fortalecimiento e intercambio regional	La contratista realizó las actividades artísticas necesarias para el fortalecimiento y el intercambio regional, tales como: - las reuniones y los contactos para la circulación del grupo de proyección anfora teatro en el municipio de El peñol.
5	Apoyo y fortalecimiento de los productos artísticos pertenecientes a las instituciones educativas del municipio.	La contratista apoyo con clases de teatro en el C.D.I y en el Centro día para la realización de obras de teatro.
6	Participar y/o apoyar la realización de las reuniones y actividades convocadas por la Administración Municipal, o su dependencia, cumpliendo de manera efectiva los objetivos propuestos por el área y los procesos que intervienen a razón de su objeto contractual.	La contratista participó en las reuniones y actividades citadas por la dependencia de cultura y desarrollo social. como el encuentro con la psicologa y el foro por la cultura.
7	Realizar las acciones necesarias para mantener en correcto estado y funcionamiento los espacios asignados para el desarrollo de las actividades.	La contratista realizó las acciones necesarias para mantener en correcto estado y buen funcionamiento el salón de teatro. como el aseo pertinente antes de cada clase y la organización del vestuario.
8	. Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal	La contratista realizó acciones de comunicación institucional por medio de sus redes sociales, garantizando que la información de la administración sea conocida por la población en general.
9	Las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual	La contratista cumplió con lo demás requerido por el objeto contractual, como la participación en la jornada de pintura y apoyo a los juegos deportivos zonales.

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				
Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:				
1	Valor inicial del Contrato:	\$	9.900.000	
	Valor Adiciones (si las hubiere):			
	Valor Definitivo del Contrato:	\$	9.900.000	
El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:			\$9.900.000	
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 y se da por terminado el _____ Contrato Nro. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.

5.4. OBSERVACIONES

1

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución presentado por:	TATIANA RINCON MORALES	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	3	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)		
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		

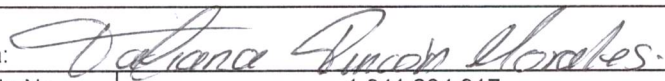
NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)

TATIANA RINCON MORALES

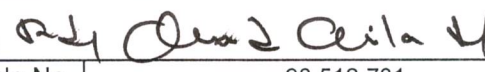
NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN

FREDY ALEXANDER ARCILA HINCAPIE

Firma:



Firma:



Cédula No.

1.041.234.917

Cédula No.

98.512.731

NOMBRE DEL CONTRATANTE

(Sólo se firma para liquidar el Contrato)

JOHN JAIRO GIRALDO GARCES

Firma:

Cédula No.

98.512.212



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema 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: 10/23/2022 18:25:53 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.