

 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															
<i>Seleccione con una X el tipo de documento:</i>										CONTRATO		X		CONVENIO	
NÚMERO DEL CONTRATO		CPS 193 -2023		FECHA		16 JUN 2023		VALOR INICIAL		\$		9.000.000			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO															
"Prestación DE SERVICIOS COMO APOYO A LOS PROCESOS DEPORTIVOS DE FUTBOL , PAUSAS ACTIVAS , CLUBES DE LA SALUD EN LA ZONA URBANA Y RURAL , ADULTO MAYOR															
SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN		ESTEBAN HOYOS CIRO						CÉDULA		1.037.236.795					
CARGO		SUBSECRETARIO DEPORTES													
CONTRATISTA		JESSICA GALLEGU LONDONO						CÉDULA O NIT		1.037.237.516					
FECHA ELABORACIÓN DE INFORME		30 JUN 2023		PERÍODO DE COBRO		16 JUN 2023		A		30 Jun 2023					
2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				No.		0103		FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL		16 JUN 2023					
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)		16 JUN 2023		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO				31 OCT 2023							
DURACIÓN DEL CONTRATO		4 MESES Y 15 DIAS				No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO				138		DÍAS			
2.1 PRÓRROGAS															
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS															
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						SI
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)				\$	9.000.000,00	
2.3 SUSPENSIONES						
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO						NO
ACTA DE SUSPENSIÓN N°			TIEMPO (N°de días de suspensión)			
1						
2.4 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				\$	9.000.000	
VALOR COFINANCIACIÓN				\$	-	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO				\$	9.000.000	
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				\$	1.800.000	
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el						
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el						

VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el			
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el			
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el			
Inserte filas en caso de ser necesario		\$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO			
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.	33400000325
		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.			SI
			N° Planilla
			9451298512
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)			SI
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			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			
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.	0,00%
---	--	--------------

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

FUE VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE LAS SIGUIENTES ACCIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR, REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	Apoyar la planeación y ejecución de las sesiones de entrenamiento del fútbol en las diferentes categorías	Se verificó por parte del supervisor el cumplimiento de las siguientes actividades en función del desarrollo del objeto contractual. La contratista realizó 7 sesiones el quipo de iniciacion sub 5 - 6 años y 9 sesiones con el equipo femenino infantil
2	apoyar las planeaciones y ejecucion de sesiones en los clubes de la salud en la zona urbana	la contratista realizo 7 sesiones de actividad fisica con el adulto Mayor
3	Apoyar la realizacion de los diferentes torneos Internos realizados desde la sub secretaria de deportes	La contratista realizo apoyo las finales de los torneos de futbol 7 en la categoria mayor 35 años futbol de salon

4	entregar de forma magnetica las planificaciones de las sesiones de entrenamiento del microciclo durante el día viernes de cada semana y la programación de competencia de partidos de preparación con un mes de anterioridad .	La contratista entrego las planificaciones el día correspondiente de entrega .
5	Apoyar el programa de las pausas activas.	La contratista realizó 7 pausas activas en relación a la Cooperativa Crecer y Crear y Cooperativa Leon XIII
6	Apoyar para que los espacios deportivos se mantengan en optimas condiciones	La Contratista apoyó el debido uso y limpieza de las tribunas de la cancha sintetica municipal, para el correcto desarrollo de las actividades.
7	apoyar las clases de discapacidad	La contratista se apoyo 2 clases de Discapacidad especial
8	llevar lista de enfoque diferencial actualizado mes a mes donde se evidencie la poblacion atendida bajo sus actividades correspondientes	La contratista utilizó los formatos establecidos para llevar control de la población atendida en los procesos con enfoque diferencial.
9	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal.	La contratista realizó difusión de los diferentes eventos y actividades desarrollados por la administración, para conocimiento de la Comunidad en general.
10	Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo en eventos y campañas emprendidas desde la Secretaría de Bienestar y Desarrollo Social y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor.	La contratista asisto a reunion de personal interno de la oficina de deportes y apoyo las vacaciones recreativas .

Inserte filas en caso de ser necesario

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:		

5.4. OBSERVACIONES

1	
---	--

6. ANEXOS

		Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	JESSICA GALLEGO LONDONO
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	1
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
JESSICA GALLEGO LONDOÑO	ESTEBAN HOYOS CIRO
Firma: Jessica Gallego Londoño	Firma: Esteban Hoyos
Cédula No. 1.037.237.516	Cédula No. 1.037.236.795

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)
DEISSY ANDREA OSORIO RAMIREZ
Firma:
Cédula No. 1.037.237.648