



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: 100.22.15

FECHA ACTUALIZACIÓN:
Resolución 032 de Marzo
15 de 2016

Versión 01

Página 1 de 6

INFORME NR. 004

CONTRATO CONVENIO	☒	NÚMERO:	PSP-006-2024
	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: 20 Mes: 01 Año: 2024
OBJETO: APOYO ASISTENCIAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE ASEO EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS Y SEDES DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE SONSON-ANTIOQUIA			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA - TALENTO HUMANO	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		BLANCA INES GALEANO SANCHEZ
	CEDULA / NIT		22.108.202
VALOR INICIAL [\$]:		DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$10.830.000)	
PLAZO:		163 DIAS	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CD-PSP-006-2024	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Periodo de Cobro: Abril

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Registro Presupuestal:	Nº. 6	Fecha: Día: 20 Mes: 01 Año: 2024
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO_X	Fecha: Día: Mes: Año: N/A
Fecha de inicio (*): (*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	Fecha: Día: 20 Mes: 01 Año: 2024	
Duración total del contrato:	163 DIAS	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: Día: 30 Mes: 06 Año: 2024	

2.1. PRÓRROGAS

Contrato adicional Nº:	Tiempo (días calendario)
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día: Mes: Año:

2.2. ADICIONES

Contrato adicional Nº:	Valor (\$):
1	
2	



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: 100.22.15

FECHA ACTUALIZACIÓN:
Resolución 032 de Marzo
15 de 2016

Versión 01

Página 1 de 6

CONTRATO CONVENIO	☒	NÚMERO:	PSP-006-2024
	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: 20 Mes: 01 Año: 2024
OBJETO: APOYO ASISTENCIAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE ASEO EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS Y SEDES DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE SONSON-ANTIOQUIA			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		DIRECCION DE TALENTO HUMANO	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:	BLANCA INES GALEANO SANCHEZ	
	CEDULA / NIT	22.108.202	
VALOR INICIAL [\$]:	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS.(\$10.830.000)		
PLAZO:	163 DIAS		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	CD-PSP-006-2024		

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Periodo de Cobro: Abril

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Registro Presupuestal:	Nº. 6	Fecha: Día: 20 Mes: 01 Año: 2024
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO_X__	Fecha: Día: Mes: Año: N/A
Fecha de inicio (*): (*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	Fecha: Día: 20 Mes: 01 Año: 2024	
Duración total del contrato:	163 DIAS	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: Día: 30 Mes: 06 Año: 2024	

2.1. PRÓRROGAS

Contrato adicional N°:	Tiempo (días calendario)
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día: Mes: Año:

2.2. ADICIONES

Contrato adicional N°:	Valor (\$):
1	
2	



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: 100.22.15

FECHA ACTUALIZACIÓN:
Resolución 032 de Marzo
15 de 2016

Versión 01

Página 2 de 6

Valor total del contrato:

Valor suscrito en valor (\$):

2.3. SUSPENSIONES

Fecha de Suspensión:

Tiempo (días calendario)

1 Día: Mes: Año:

2 Día: Mes: Año:

2.4. REANUDACIONES

Fecha reanudación:

Plazo pendiente para ejecutar (días calendario)

1 Día: Mes: Año:

2 Día: Mes: Año:

El contrato estipuló pago de anticipo: Sí: ____ NO: x

El contrato estipuló pago anticipado: Sí: ____ NO: x

CUENTA

Corriente	Ahorros	X	Número Cuenta:	67200020160	Banco: Bancolombia
-----------	---------	---	----------------	-------------	--------------------

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	N/A	Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			N/A

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Contrato:	\$ 10.830.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	0
3. Valor Anticipo o Pago anticipado:	0
4. Valor Pago	\$ 1.805.000
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe	\$ 7.220.000

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

SI x

NO



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: 100.22.15

FECHA ACTUALIZACION:

Resolución 032 de Marzo
15 de 2016

Versión 01

Página 3 de 6

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.

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de _____, 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 ☒ NO ☐

Nº. Planilla:

1743017519

SI ☐ NO ☐

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 ☐

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. (Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

% 66.66

Descripción de la ejecución actual del Contrato

Nº	Actividades definidas en el contrato	Tareas desarrolladas en el periodo de Pago
1	Brindar apoyo para mantener aseado y en excelentes condiciones de higiene los pasillos y el interior y exterior de cada una de las oficinas en el sitio asignado (El supervisor del contrato asignará con previo requerimiento, el sitio de desarrollo de las actividades el cual podrá ser: El Palacio Municipal (Oficinas y pasillos del primero, segundo y tercer piso del palacio municipal), Centro Social "Julio Cesar Cardona" (Oficinas y Pasillos), Casa de la Cultura (Casa de Música, Teatro Itaré), Saryma, (Oficinas y pasillos primero y segundo piso), Centro de Convivencia Ciudadana (Oficinas y Pasillos), Ciudadela Educativa (Oficinas, Pasillos, Biblioteca Punto Vive Digital, Aula de Sistemas y Aulas de Reuniones).	Se realizó la respectiva verificación del aseo general de oficinas, pasillos, baños sótano 1 piso 2 piso y 3 piso del palacio Municipal, y se mantuvo atenta a demás actividades que fueron solicitadas.



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: 100.22.15

FECHA ACTUALIZACION:

Resolución 032 de Marzo
15 de 2016

Versión 01

Página 4 de 6

Nº	Actividades definidas en el contrato	Tareas desarrolladas en el período de Pago
2	Apoyar con la repartición de refrigerios, alimentación o tintos para los diferentes eventos programados por la Administración Municipal, previo requerimiento por parte del supervisor	No se realizo
3	Apoyar con el mantenimiento del jardín.	Se realizo la verificación del mantenimiento del jardín del sótano 1 piso 2 piso y 3 piso del palacio Municipal
4	Aplicar excelentes relaciones humanas en el trato con el público	Mantuvo una buena relación con sus compañeros de trabajo y con los demás usuarios que nos visitan

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 ☒

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 ☒

(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
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO ☒

5.4.1 Resumen del Balance:



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: 100.22.15

FECHA ACTUALIZACIÓN:
Resolución 032 de Marzo
15 de 2016

Versión 01

Página 5 de 6

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
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 a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DEL CORTE DE CUENTAS DEL ÚLTIMO PAGO DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1	INFORME DE ACTIVIDADES
2	CUENTA DE COBRO
3	SEGURIDAD SOCIAL
4	RP

7. VALIDACIÓN DEL PAGO



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: 100.22.15

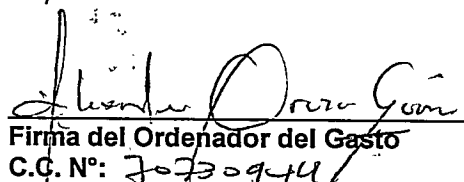
FECHA ACTUALIZACIÓN:
Resolución 032 de Marzo
15 de 2016

Versión 01

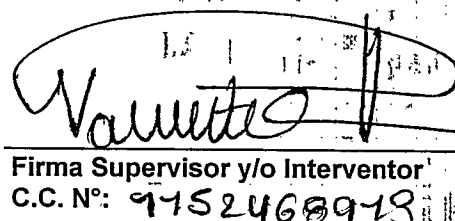
Página 6 de 6

El Secretario de Gobierno ALEXANDER OROZCO GOMEZ en calidad ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo


ALEXANDER OROZCO GOMEZ


Firma del Ordenador del Gasto
C.C. N°: 30730944


VALENTINA RENDON PAMPLONA


Firma Supervisor y/o Interventor
C.C. N°: 9152468918

Firma del Ordenador del Gasto