*Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)*

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 02 |
| **Contrato No:** | 202302341 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ALEJANDRO JOSE UCROS ESPINOSA | | |
| **Identificación:** | 1.143.446.886 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| **Nombre del Supervisor:** | ILSY MUÑOS MOVILLA | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL APOYANDO LAS ACTIVIDADES INTEGRALES EN BENEFICIO DE LAS PERSONAS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | | |
| **Plazo de Ejecución:** | El plazo para la ejecución del contrato será de seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202300761** | **Fecha de C.D.P.** | 28/02/2023 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202303738** | **Fecha del R.P.** | 04/05/2023 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ **27.000.000** |
| | **Adición 1** | $ 0 |
| | **Adición 2** | $ 0 |
| | **Adición 3** | $ 0 |
| | **Total** | $ **27.000.000** |

| **Fecha de inicio del contrato** | **Fecha de terminación del contrato** | **Fecha de Suspensión del contrato** | **Fecha de reinicio** |
|---|---|---|---|
| 04/05/2023 | 03/11/2023 | | |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(**Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)**

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR ($) | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)**

***Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.***

| Aseguradora | No de Póliza | Actualización de Póliza (En caso que aplique) | Amparos | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Desde (yyyy-mm-dd) | Hasta (yyyy-mm-dd) |
| | | | Calidad del servicio | | |
| | | | Cumplimiento | | |
| | | | Anticipo | | |
| | | | Pago anticipado | | |
| | | | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | |
| | | | Salarios y prestaciones | | |
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | Otros | | |

**3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)**

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | **$ 27.000.000** |
| **Adición No. 1** | | **$ 0** |
| **Adición No. 2** | | **$ 0** |
| **Adición No. 3** | | **$ 0** |
| **Valor Total del contrato** | | **$ 27.00.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$ 0** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$ 0** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$ 0** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$ 9.000.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 18.000.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 4.500.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **02** |

## 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

## 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 4 DE JUNIO DEL 2023 AL 3 DE JULIO DEL 2023.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

| **Detalle de las Actividades Realizadas-** |
|---|

| Obligación | Producto |
|---|---|
| 1. Articular con la Secretaria de Infraestructura departamental y municipal la implementación de los proyectos de construcción de los centros de vida en los municipios del Departamento.<br><br>2. Apoyo en el seguimiento de las condiciones de infraestructura de los centros de vida de la persona mayor en los municipios y proyectar y hacer seguimiento comunicaciones a las entidades relacionadas con la construcción o adecuación de la infraestructura social de centros de vida.<br><br>3. Otras actividades asignadas por la supervisora del contrato.<br><br>4. Presentar informes mensuales de las actividades realizadas.<br><br>5. Cumplir con el objeto del contrato. | **El 28 de JUNIO de 2023. Municipio de PONEDERA.**<br><br>**1.** El contratista Apoyo a la Gerencia de Capital Social prestando mis servicios profesionales como arquitecto, brindando acompañamiento y seguimiento a la infraestructura de los centros de vida generando estrategias para acondicionar la parte locativa y así poder desarrollar las actividades las personas mayores del corregimiento de Puerto Giraldo.<br>**A.** Durante la intervención al centro de personas mayores del corregimiento en mención, se hizo seguimiento a los compromisos adquiridos el día 31 de mayo de 2023 para mejorar la infraestructura.<br>**B**. Se sugiere programar reunión con el enlace de planeación de la alcaldía para hacerle seguimiento a las reparaciones que están pendientes por realizar las cuales son mantenimiento pintura interior y exterior, reinstalación pasamanos entrada, nivelación acceso peatonal y vehicular ,informar al proveedor de energía eléctrica sobre fallas en el servicio. |

| | |
|---|---|
| | **2. El 28 de JUNIO de 2023. Municipio de SABANALARGA.**<br>**1.** El contratista Apoyo a la Gerencia de Capital Social prestando mis servicios profesionales, brindando seguimiento a las reparaciones e implementando estrategias para para acondicionar la parte locativa y así poder desarrollar las actividades las personas mayores del corregimiento de la peña.<br><br>**A.** Durante la visita se evidencio que aún no empiezan los trabajos de adecuación y en reunión pasada el día 31 de mayo en compañía de planeación de Sabanalarga se estableció un plazo de 45 días para las intervenciones.<br>**B**. Se sugiere programar reunión con el enlace de planeación de la alcaldía para hacerle seguimiento a las reparaciones que están pendientes por realizar las cuales son, problemas eléctricos, mal funcionamiento aires acondicionados, filtraciones de agua en la cubierta que han afectado la estructura del cielo razo, mal funcionamiento del tanque elevado de agua potable, instalación de puertas y ventanas y mantenimiento general del centro de vida pintura y reparación de afectaciones debido al invierno. |

| | |
|---|---|
| | **3. El 28 de JUNIO de 2023. Municipio de PIOJO. HIBACHARO**<br><br>El día 28 de junio a las 2:30 de la tarde El contratista llevó a cabo visita al centro de vida del corregimiento de Hibacharo para seguimiento de las adecuaciones pendientes por realizar a la parte locativa.<br><br>1. Inspección a la infraestructura física del centro de vida<br>A. Se sugiere programar reunión con el enlace de planeación de la alcaldía para hacerle seguimiento a las reparaciones que están pendientes por realizar las cuales son problemas eléctricos falta del servicio eléctrico, mal funcionamiento aires acondicionados, múltiples filtraciones en la cubierta debido al acumulamiento de material orgánico se recomienda poda de árboles, sanitarios en mal estado, manteniendo muros pintura, mantenimiento cerraduras puertas internas. |
| Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato | He cumplido con el objeto de mi contrato en el mes de mayo, el cual es prestar los servicios profesionales a la gerencia de capital social, apoyando las actividades integrales en beneficio de las personas mayores del departamento del atlántico. |
| Presentar informes mensuales del cumplimiento del objeto del contrato. | Durante el periodo de ejecución del mes de mayo se realizaron actividades tales como visitas al municipio de piojo, Sabanalarga, ponedera. |

***NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.***

**5. ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.
***(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)***

**6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

**7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

**ILSY MUÑOS MOVILLA** quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

## 7.1 **ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)**

| **Número de la Cuenta de Cobro** | **Número de la Planilla** | **Fecha de Pago Planilla** | **Valor Total de la Planilla** |
|---|---|---|---|
| 1 | 9452102716 | 07/06/2023 | $ 531.800 |
| 2 | 9453125879 | 17/07/2023 | $531.800 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | **$1.063.600** |

**(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)**

*NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.*

Se firma en Barranquilla, a los **9 días** del mes de **AGOSTO de 2023**

**SUPERVISORA**
**ILSY MUÑOZ MOVILLA**
**C.C.: 22635809**

**CONTRATISTA**
**ALEJANDRO JOSE UCROS ESPINOSA**
**CC. 1143446886**