SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

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

Informe de Supervisión No:	6
Contrato No:	202400469

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	LILIANA ELIZABETH MEZA CEDEÑO		
Identificación:	1044428597		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	LISSETH BATISTA HERNANDEZ		
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 ATLANTICO		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será de hasta el 31 de diciembre de 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202400446**	**Fecha de C.D.P.**	2024 / 03 / 27
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202401130**	**Fecha del R.P.**	2024/ 03 / 27

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 50.000.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 50.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
27/03/2024	31/12/2024		

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 de que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Responsabilidad Civil Extracontractual		
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 50.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$50.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 33.200.000
Valor por ejecutar		$ 16.800.000
Valor a pagar en el presente Informe		$5.600.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		6

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones especificas establecidas en los estudios previos de la contratación de 2024 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 Contractual	**Actividades**
Diseñar y realizar talleres que permitan capacitar en trabajo asociativo orientados a la consecucion de ingresos de acuerdo con los talentos, gustos qw y preferencias de la poblacion mayor en los municipios.	-La contratista entrego de ayudas técnicas a personas mayores que participan en los talleres de capacitación en trabajo asociativo orientados a la consecución de ingresos con habilidades de emprendimiento y sensibilización sobre prevención y manejo del entorno. - La contratista realizo taller práctico uso Instagram aplicado emprendimiento y trabajo asociativo dirigido a las personas mayores para el manejo de las redes sociales en Puerto Colombia en el mes de septiembre.
Hacer seguimiento de la base de datos de las personas mayores.	- La contratista elaboró base de datos sobre tipo de emprendimientos ejecutan las personas mayores, para promover la participación activa de la población fomentar la innovación y el intercambio de experiencias.
Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato	- La contratista participo en la Ruta Social de Ponedera, en acompañamiento a los talleres dirigidos a las personas mayores en entrenamiento cognitivo y físico, para llevar una vida activa y saludable, como principio de una vida activa y productiva. - La contratista participo en la Ruta Social de Santo Tomas, en acompañamiento a los talleres dirigidos a las personas mayores en entrenamiento cognitivo y físico, para llevar una vida activa y saludable, como principio de una vida activa y productiva. - La contratista participo en la Ruta Social de

	Sabanagrande, en acompañamiento a los talleres dirigidos a las personas mayores en entrenamiento cognitivo y físico, para llevar una vida activa y saludable, como principio de una vida activa y productiva.
Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas.	- La contratista realizo entrega de las actividades con anexos de evidencias fotográficas, actas y lista de asistencias que desarrolle durante el periodo de ejecución.
Cumplir con el objeto del contrato.	- La contratista realizo a cumplimiento con el objeto de mi contrato, 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.

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

5. NOVEDADES O SITUACIONES 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).

LISSETH BATISTA HERNANDEZ 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 (sin intereses)
Cuenta 01	9465152525	01/04/2024	$370500
Cuenta 01	9466528523	02/05/2024	$614000
Cuenta 02	9467166251	16/05/2024	$685500
Cuenta 03	9468668780	19/06/2024	$661800
Cuenta 04	9469558984	08/07/2024	$661800
Cuenta 05	9470974806	02/09/2024	$661800

Cuenta 06	9473341108	16/09/2024	$661800
---	---	---	---
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$4.317.200

(La sumatoria total de las planillas sin intereses 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 02 días del mes de **Octubre** de **2024**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
LISSETH BATISTA HERNANDEZ
C.C: 22.667.990 de Barranquilla
Colombia

FIRMA DEL CONTRATISTA
LILIANA ELIZABETH MEZA CEDEÑO
C.C: 1.044.428.597 de Puerto