| SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-03-27 |

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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 02 |
| **Contrato No:** | 202400475 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | CARLOS MANUEL CHARRIS SALCEDO | | |
| **Identificación:** | 1.047.341.035 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | LISSETH ZULAY 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:** | *DE 1 AL 31 DE MAYO DEL 2024* | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202400446** | **Fecha de C.D.P.** | 2024 / 02 / 22 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202401141** | **Fecha del R.P.** | 2024 / 03 / 27 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** $ 50.000.000<br>**Adición 1** $<br>**Adición 2** $<br>**Adición 3** $<br>**Total** $ 50.000.000 | | |

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

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro si, 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 | | |



Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | 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 | | $ 10.800.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 39.200.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $ 5.600 000 |
| 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 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2024. (No aplica para personas juridicas – No establecer periodo)**

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 Prestar sus servicios a la gerencia de Capital Social en las acciones que se adelanten para la promoción de la constitución de la red para el apoyo permanente de los adultos mayores. | • Durante el inicio del mes el contratista socializo los temas que se estarían llevando a cabo durante la visita a la coordinadora del programa de adulto mayor del municipio de Santo Tomas.<br>• El contratista realizó capacitaciones y talleres dirigidos a la población de persona mayor en el municipio de Santo Tomas sobre entrenamiento cognitivo. |
| 2 Realizar talleres sobre asuntos jurídicos relacionados con los derechos y obligaciones de las personas mayores del departamento. | • En el mes de mayo el contratista realizo un taller con los Adultos mayores del municipio de Santo Tomas en donde se vivió un rato de esparcimiento y compromiso y con la importancia que tienen cada uno de los programas de los que son beneficiarios las personas mayores |
| 3 Hacer el seguimiento de la base de datos de las personas mayores | Se diseñó una guía para la recolección de información de acuerdo con los items de caracterización entregado por la gerencia con el fin de realizar la base de datos con el fin de llevar el seguimiento |
| 4 Otras actividades asignadas por la supervisora del contrato | • El contratista realizo la elaboración de estudios previos de diferentes convenios de asociación con los asilos durante todo el mes de mayo<br>• El contratista realizó avisos de convocatoria, certificados de no manifestación de convocatorias, certificados de idoneidad, formatos de propuestas |



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| **5.** Cumplir con el objeto del contrato | El contratista presento informe de actividades cumpliendo a cabalidad con lo establecido en el objeto contractual del contrato en mención. Todas las evidencias de las actividades presentadas se encuentran en el informe del contratista. |
| **6.** Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas | El contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato el cual es prestar servicios profesionales a la gerencia de capital social apoyando las actividades integrales en beneficio de las personas mayores del departamento del atlántico. |
| **7.** Asistir a las reuniones que sean programadas por parte de la Gerencia de Capital Social. | • En el mes de mayo el contratista realizó una reunión donde se trató temas. para el fortalecimiento de las actividades que se iban a realizar de parte de la Gerencia de capital social. para las personas mayores del Departamento.<br><br>•El contratista realizo una reunión por medio de las plataformas virtuales con la fundación, sobre la explicación de las diferentes actividades a realizar con las personas mayores. |

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

3. **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)*

4. **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.

5. **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 ZULAY 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.




Powered by CamScanner

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 | 9466516150 | 30/04/2024 | $615.200 |
| CUENTA 02 | 9467543985 | 29/05/2024 | $650.100 |
| | | | |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $1.265.300 |

**(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 4 días del mes de junio de **2024.**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**LISSETH BATISTA HERNNADEZ**
**C.C.:22.667.990 de BARRANQUILLA**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**CARLOS MANUEL CHARRIS SALCEDO**
**C.C.: 1.047.341.035 de SANTO TOMAS**



Powered by CamScanner