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:	06
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 30 DE SEPTIEMBRE 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
	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
2024/03/27	2024/12/31		

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		$ 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		06

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024. (No aplica para personas jurídicas – 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.	• En el mes de septiembre el contratista realizo un encuentro con las personas mayores en el municipio de sabagrande en donde se vivió un rato de juego, esparcimiento y compromiso, sin olvidar resaltar el valor que tienen cada uno de los programas de los que son beneficiarios las personas mayores, con el fin de promover la red para el apoyo permanente de las personas mayores.
2. Realizar talleres sobre asuntos jurídicos relacionados con los derechos y obligaciones de las personas mayores del departamento.	• En el mes de septiembre, se realizaron talleres jurídicos con las personas mayores del municipio de santo tomas, para fortalecer sus conocimientos en los derechos y deberes como estrategia de promoción para fortalecer la red de apoyo.
3. Hacer el seguimiento de la base de datos de las personas mayores.	El contratista diseño una guía para la recolección de información de acuerdo con los ítems de caracterización entregado por la gerencia con el fin de realizar la base de datos para llevar el seguimiento de la población. Se realizó instrumento y se presentó al equipo de envejecimiento y vejez La Gerencia De Capital Social.
4.Otras actividades asignadas por la supervisora del contrato.	• El contratista realizo la elaboración de estudios previos de diferentes convenios de asociación durante todo el mes de Agosto ("AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE BIENESTAR INTEGRAL, A FIN DE GENERAR ESPACIOS DE RECREACIÓN, ATENCIÓN PRIMARIA Y PROMOCIÓN DE HABILIDADES PRODUCTIVAS EN LOS CENTROS DE VIDA DE 4 CORREGIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.").

	• El contratista realizó avisos de convocatoria, certificados de no manifestación de convocatorias, certificados de idoneidad, formatos de propuestas ("**AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE BIENESTAR INTEGRAL, A FIN DE GENERAR ESPACIOS DE RECREACIÓN, ATENCIÓN PRIMARIA Y PROMOCIÓN DE HABILIDADES PRODUCTIVAS EN LOS CENTROS DE VIDA DE 4 CORREGIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**")
5. Cumplir con el objeto del contrato	El contratista presentó 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.	• La Gerencia de Capital Social me delegó en el mes de septiembre una reunión donde se trató tema de los informes que se esperan por parte de los centros de bienestar, para el tema financiero y legal de los mismos con una parte del equipo de la Gerencia de capital social. • El contratista participo en la mesa técnica de mujer, genero, discapacidad y adulto mayor como seguimiento a las estrategias dl plan de desarrollo departamental.

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 BATISTA HERNNADEZ 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	9466516150	30/04/2024	$615.200
CUENTA 02	9467543985	29/05/2024	$650.100
CUENTA 03	9468957267	02/07/2024	$650.100
CUENTA 04	9470317322	29/07/2024	$650.100
CUENTA 05	9471962152	01/09/2024	$661.800
CUENTA 06	9474105265	29/09/2024	$661.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$3.889.100

(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 treinta (30) días del mes de septiembre de **2024.**

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

Carlos Manuel Charris Salcedo

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