| 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:** | 202400471 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES | | |
| **Identificación:** | 1.048.214.132 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARIA JOSE MACIAS HEMER | | |
| **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 / 02 / 22 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202401134** | **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 | | $ |
| 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 específicas 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** | **Producto** |
| **Obligación Contractual** | **Actividades** |
| • Diseñar y realizar talleres que permitan capacitar en trabajo asociativo orientados a la consecución de ingresos de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población mayor en los municipios | • El 14 de septiembre, el contratista realizó asistencia a la ruta social del Atlántico en el municipio de Santo Tomas con un enfoque especial en las actividades dirigidas a los adultos mayores que asistieron al evento de manera masiva. En el evento se impactaron un total de 59 de adultos mayores. Se tomó un espacio para conversar acerca de trabajo y asociativo y generación de ingresos y aprovechamiento de la reinversión.<br><br>• El 21 de septiembre el contratista realizó acompañamiento en el municipio de Sabanagrande a la ruta social del Atlántico, espacio donde se impactaron un total de 23 adultos mayores. Además de las diferentes actividades de esparcimiento, salud física y mental, se reforzó el trabajo asociativo y acerca generación de ingresos y las herramientas que se pueden utilizar en casa para estimar costos y utilidades.<br><br>• El 25 de septiembre el contratista realizó acompañamiento en el municipio Usiacurí para brindar asistencia a los adultos mayores de dicho municipio sobre el fortalecimiento de los negocios y emprendimientos. También se realizó una jornada lúdico-recreativa para la mejora de las actitudes frente a la vida y los problemas. |

| | |
|---|---|
| • Hacer seguimiento a la base de datos de las personas mayores | • El contratista realizó 10 encuestas en el marco de la actualización de la base de datos de adultos mayores del Atlántico. |
| • Otras actividades asigandas por la supervisora del contrato. | • No se asignaron otras actividades para este periodo. |
| • Presentar Mensualmente informe de actividades realizadas | • El contratista elaboró informe mensual de actividades realizadas. |
| • Cumplir con el objeto del contrato. | Por lo anterior, ha cumplido con el objeto de su contrato, que consiste en prestar servicios profesionales a la gerencia de capital social. prestar 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).**

**MARIA JOSE MACIAS HEMER** 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 | 9466056999<br>9466814533 | 23/04/2024<br>07/05/2024 | $ 426.800 |
| Cuenta 02 | 9466814047 | 14/05/2024 | $664.600 |
| Cuenta 03 | 9467575433 | 03/07/2024 | $672.800 |
| Cuenta 04 | 9458939214 | 01/08/2024 | $673.400 |
| Cuenta 05 | 9470304276 | 02/09/2024 | $673.700 |
| Cuenta 06 | 9471684364 | 01/10/2024 | $672.600 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $ 3.783.900 |

**(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 01 días del mes de octubre de **2024**.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**MARIA JOSE MACIAS HERMES**
**C.C: 55.313.911 de Barranquilla**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**LUIS SANTIAGO SANANDRES**
**C.C: 1.048.214.132 de Baranoa**