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:	3
Contrato No:	**202400426**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**CECILIA ISABEL ARTEAGA LLORENTE**		
Identificación:	**1.003.062.161**		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	MARIA DEL SOCORRO LARA		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL EN 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 hasta el 31 de diciembre de 2024, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202400447**	**Fecha de C.D.P.**	2024/ 02 / 22
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202400934**	**Fecha del R.P.**	2024/ 03/ 15

Valor del Contrato		
Contrato Inicial	**$ 38.000.000**	
Adición 1	$	
Adición 2	$	
Adición 3	$	
Total	**$ 38.000.000**	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
15/03/2014	31/12/2024		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/o 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		

Powered by CamScanner

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 38.000.000
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		$ 11.400.000
Valor por ejecutar		$ 26.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 15 de Mayo AL 14 DE Junio 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 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**
INCENTIVAR AL ADULTO MAYOR A TRAVÉS DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS QUE HACEN PARTE FUNDAMENTAL EN EL CRECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL.	• Se realizó actividades recreativas y folclóricas en la feria expo solidaria en el mes de mayo. • Se coordinó con el enlace del municipio de Santo Tomas la participación de la danza tradicional de la persona mayor. • Se coordinó con el enlace municipal del municipio de Soledad la actividad con la persona mayor que se va a llevar a cabo al final del mes de Junio. Se anexa fotografías y las listas de asistencias de la actividad Expo solidaria.
HACER EL SEGUIMIENTO DE LA BASE DE DATOS DE LAS PERSONAS MAYORES.	Se gestionó base de datos de asistentes a la actividad de la feria expo solidaria en el municipio de Barranquilla.
PRESENTAR MENSUALMENTE INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.	Se presentó informe de actividades realizadas con las evidencias respectivas anexadas en el informe del contratista, las fotos y las planillas de asistencias.
CUMPLIR EL OBJETO DE CONTRATO.	Brindó apoyo en las actividades de personas mayores desarrolladas durante el mes de Mayo y Junio en los municipios antes mencionados. cumpli con el objeto del contrato.

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

Powered by CamScanner

Durante el presente periodo 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 DEL SOCORRO LARA) 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)
1	9464512291 9466849445	2024-03-22 2024/05/07	441.200 8.100
2	9466849944	2024/05/07	449.100
3	9467775837	2024-07-02	449.600
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 1.347.500

(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 **04** días del mes de **Julio** de **2024**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
María del socorro Lara
C.C.: 32.608.628 de B/quilla

FIRMA DEL CONTRATISTA

Cecilia Arteaga Llorente
C.C. 1.003.062.161 de Lorica – córdoba)

Powered by CamScanner