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:	007
Contrato No:	202400473.

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MARISELLA PEREIRA SANTIAGO		
Identificación:	49719090		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	MARIA DEL SOCORRO LARA RAMOS		
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 desde el 19 de marzo hasta el 31 de diciembre de 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.)	**202400473**	**Fecha del R.P.**	2024 / 03 / 19

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 50.000.000
Adición 1	$ 0
Adición 2	$ 0
Adición 3	$ 0
Total	$ 50.000.000

Fecha de inicio del **contrato**	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
2024 / 03 / 19	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 dias)	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)
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		

Scanned by TapScanner

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		$ 0
Adición No. 2		$ 0
Adición No. 3		$ 0
Valor Total del contrato		$ 50.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$ 0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$ 0
Valor Amortizado del Anticipo		$ 0
Valor Ejecutado del Contrato		$ 35.000.000
Valor por ejecutar		$ 15.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		007

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 18 DE OCTUBRE 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**
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.	1. Participación en el desarrollo del TALLER PRÁCTICO: MANEJO DE LA RED SOCIAL INSTAGRAM APLICADO EN EL EMPRENDIMIENTO Y EL TRABAJO ASOCIATIVO en el Centro de Vida del municipio de Puerto Colombia, el día 26 de septiembre de 2024. Anexo registros fotográficos y listado de asistencia.
Hacer el seguimiento de la base de datos de las personas mayores.	Participación en la jornada de caracterización desarrollada en el municipio de Soledad, el día 17 de octubre de 2024, donde se aplicó la siguiente encuesta: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfBbFcm5-

Scanned by TapScanner

	7X1vFJ8T0RqGa3wpD9SZc9GlRaiUoek4lyNTEjSg/viewform?usp=sf_link Anexo registros fotográficos, listados de asistencia y relación en Excel de las personas caracterizadas.
Otras actividades asignadas por la supervisora del contrato.	1. Apoyó el taller: Buen trato en familia, dirigido a la persona mayor en el marco de La Ruta Social del Atlántico, el 21 de septiembre de 2024, en el municipio de Sabanagrande. Anexo registros fotográficos y listado de asistencia. 2. Apoyó el taller: Buen trato en familia, dirigido a la persona mayor en el marco de La Ruta Social del Atlántico, el 05 de octubre de 2024, en el municipio de Galapa. Anexo registros fotográficos y listado de asistencia.
Cumplir con el objeto del contrato.	Cumplimiento a cabalidad con las actividades requeridas para el cumplimiento del objeto del contrato.
Presentar informes mensuales de las actividades realizadas.	Presentó el informe mensual de actividades al supervisor del contrato, del período comprendido del 19 de septiembre de 2024 al 18 de octubre de 2024.
Asistir a las reuniones que sean programadas por parte de la Gerencia de Capital Social.	Asistencia a la reunión de trabajo programada por parte de la Gerencia de Capital Social, el día 15 de octubre de 2024.

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.

Scanned by TapScanner

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 RAMOS 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)
001	7915999292 7924474410 7925881540	2024/02/26 2024/04/30 2024/05/08	590.800
002	7916704385 7927952542	2024/04/15 2024/05/28	590.900
003	7923098261 7932239269	2024/05/14 2024/07/02	590.900
004	7926646057 7935196633	2024/06/17 2024/07/23	590.900
005	7930989198 7938590790	2024/07/16 2024/08/20	590.900
006	7934702225 7942762970	2024/08/20 2024/09/23	590.900
007	7938552821 7942762520	2024/09/23 2024/10/22	590.900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**4.136.200**

(La sumatorio 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 **24** días del mes de **octubre** de **2024.**

FIRMA DEL SUPERVISORA
MARIA DEL SOCORRO LARA RAMOS
C.C.: 32.608.628 de Barranquilla

Marisella Pereira S.
FIRMA DEL CONTRATISTA
MARISELLA PEREIRA SANTIAGO
C.C.: 49.719.090 de Valledupar

Scanned by TapScanner