ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, MARIA DEL SOCORRO LARA RAMOS en mi condición de supervisor del CONTRATO No. 202400427 en representación del Departamento del Atlántico, y Rania Carolina Angarita Escorcia en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 15 del mes de marzo de 2024, entre el Departamento del Atlántico y Rania Carolina Angarita Escorcia se suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo No. 202400427, en el cual se pactó como plazo de ejecución será **hasta el 31 de diciembre de 2024** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

> *"FORMA DE PAGO: mediante nueve (09) pagos mensuales iguales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($4.000.000), y un pago final a fecha 31 de diciembre de 2024, por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($4.000.000). Cada pago debe estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar)*

> Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20240720002223 de fecha 13 de noviembre de 2024, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **JUEVES 05 DE DICIEMBRE DE 2024**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2024. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2024, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de 09 comprendido entre el 15 de noviembre al 14 de diciembre de 2024

Scanned with CamScanner

atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, Rania Carolina Angarita Escorcia, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 15 de noviembre al 14 de diciembre de 2024 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de noviembre de 2024.

MARIA DEL SOCORRO LARA RAMOS
SUPERVISOR
C.C. 32.608.628
Professional Especializada
código 222, Grado 07

Rania Carolina Angarita Escorcia
CONTRATISTA
C.C. 1.001.818.532

Scanned with CamScanner

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:	009
Contrato No:	202400427

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**Rania Carolina Angarita Escorcia**		
Identificación:	**1001818532**		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios		
Nombre del Supervisor:	María 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.**	22/02/2024
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202400935**	**Fecha del R.P.**	15/03/2024
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 40.000.000 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 40.000.000		
Fecha de Inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
15/03/2024	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 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 (*)

Scanned with CamScanner

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 40.000.000
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		$ 36.000.000
Valor por ejecutar		$ 4.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		09

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO de noviembre - diciembre 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**
1. Diseñar e implementar estrategias deportivas de interes y preferencias de las persona mayores, tales como futbol o beisbol o juegos de mesa, entre otros, de acuerdo a los intereres y preferencias de las personas mayores que contribuyan a la promocion de un envejecimiento activo y saludable.	Se diseñará e implementará estrategias deportivas para la promoción de un envejecimiento activo y saludable de personas mayores pertenecientes a centros de vida del departamento del Atlántico en los municipios del departamento. En nuestra visita por los centros de vida realizaremos juegos como: actividad rompecabezas y sesiones de estiramiento
2. Incentivar al adulto mayor a traves de actividades deportivas que hacen parte fundamental en el crecimiento del tejido social.	Se diseñarán espacios de inclusión y disfrute para las personas mayores para participar activamente en las actividades de los municipios a intervenir.
3. Otras actividades asignadas por el Gerente de Capital Social	Se realizará las actividades que sean asignadas por el supervisor en el transcurso de este periodo
4. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas.	Se presentará informe de actividades correspondiente al periodo.

Scanned with CamScanner

5. Hacer seguimiento de la base de datos de las personas mayores.	Se realizará el seguimiento del formulario 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 con el fin de llevar el seguimiento. https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfBbFcm5-7X1vFJ8T0RqGa3wpD9SZc9GIRaiUoek4IyNTEjSg/viewform?usp=sf_link
6. Cumplir con el objeto del contrato.	Cumpliré con el objeto de mi contrato el cual es prestación de servicios de apoyo a la gestión de la gerencia de capital social en las actividades integrales en beneficio de las personas mayores del departamento del atlántico.

1. 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.

2. 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.

3. 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)
01	7919569748 7927506496	2024/04/03 2024/05/22	522.400 9.800
02	**7921536415** **7927509142**	2024/04/15 2024/04/15	522.400 9.500

Scanned with CamScanner

03	7923160188	2024-05-28	531.800
04	7928056818	2024-06-27	531.800
05	7935542175	2024-09-16	531.800
06	7942162541	2024-10-11	531.800
07	7945511480	2024-10-29	531.800
08	7947008816	2024-11-22	531.800
09	7950205703	2024-11-29	531.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 4.786.700

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, en el mes de Noviembre de **2024.**

MARIA DEL SOCORRO LARA RAMOS
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.608.628 de B/quilla

RANIA ANGARITA ESCORCIA
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1001818532 de B/quilla

Scanned with CamScanner