*Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)*

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 4 |
| **Contrato No:** | 202501039 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ESTEFANY PAOLA CANTILLO MARTINEZ | | |
| **Identificación:** | 1.045.704.438 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARCO ANTONIO BARROS ARIZA | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DE LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL, EN LAS ACTIVIDADES INTEGRALES Y ESTRATEGIAS ORIENTADAS A GARANTIZAR, PROMOVER LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LAS COMUNIDADES BENEFICIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | | |
| **Plazo de Ejecución:** | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202500433** | **Fecha de C.D.P.** | 03/02/2025 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202501331** | **Fecha del R.P.** | 05/03/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ 43.200.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 43.200.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 5/03/2025 | 4/11/2025 | | |

### 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) |
| N/A | N/A | | 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 | | $ 43.200.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 43.200.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Amortizado del Anticipo | | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $21.600.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 21.600.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $ 5.400.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 04 |

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 05 DE JUNIO AL 04 DE JULIO DE 2025.**

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** |
| • Brindar asesoría juridica en las actividades integrales orientadas a garantizar, promover la seguridad alimentaria en las comunidades beneficiarias del Departamento del Atlántico.<br>• Realizar jornadas de acompañamiento orientadas a garantizar, promover la seguridad alimentaria en las comunidades beneficiarias del Departamento del Atlántico.<br>• Apoyar los procesos de contratación de la Gerencia de Capital Social en cumplimiento de las metas e indicadores del área.<br>• Presentar los informes mensuales del cumplimiento del objeto del contrato.<br>• Las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el Gerente de Capital social | • Brindó asesoría juridica y proyectó Oficios Remisorios de respuesta a solicitudes de entidades y peticionarios, interpuestos ante la Gerencia de Capital social. (anexos 1,3,4, 5 y 6).<br>• Asistió a reunión virtual de "sesión de verificación de cumplimiento", en atención a la alerta temprana at 029-22 estructural – Atlántico el día Viernes, 13 de Junio de 2025. (anexo 2).<br>• Brindó apoyo en la proyección de oficio de solicitud de insuficiencia para adelantar proceso de contratación de prestación de servicio profesional en cumplimiento de las metas de la Gerencia de Capital Social. (anexos 7 y 8).<br>• Presentó informe mensual correspondiente al periodo del 05 de Junio a 04 de Julio 2025, en cumplimiento de mi objeto contractual.<br>• Brindó apoyo jurídico, en las demás actividades que tengan concordancia con mi objeto contractual y sea asignadas por el Gerente de Capital Social. (anexos 9 y 10):<br>– Asistió a reunión virtual reunión virtual equipo 3k pasos por la vida el día 26 de junio 2025. (anexos 9).<br>– Asistió a la asamblea de aprobación del reglamento realizada el día 18 de junio de 2025 de la Red Comisarías de Familia Departamentales, en cumplimiento de las actividades y metas de la gerencia de capital social. (anexos 10). |

**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.

**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).**

**Marco Antonio Barros Ariza**, 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 | 85373137 | 31/03/2025 | $638.200 |
| 02 | 85697922 | 09/04/2025 | $638.200 |
| 03 | 86437640 | 08/05/2025 | $638.200 |
| 04 | 87400267 | 16/06/2025 | $638.200 |
| SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | | $2.552.800 |

**(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 (08) días del mes de Julio de 2025.**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C.No.72.259.182 de Barranquilla**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.No.1.045.704.438 de Barranquilla**