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:	01
Contrato No:	202501699

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	FUNDACION VICTORIA DE DIOS PARA LA CAPACITACION, EDUCACION, ASESORIAS Y APOYO LOGISTICO EN PROYECTO SOCIALES SIGLA FUNVIC		
Identificación:	900.314.495-5		
Tipo de Contrato:	CONVENIO		
Nombre del Supervisor:	MARCO ANTONIO BARROS ARIZA		
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA ATLANTICO SIN BARRERAS, PARA LA PROMOCION DE LOS DERECHOS Y GARANTIAS, ASI COMO EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD Y/O SUS CUIDADORES EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.		
Plazo de Ejecución:	4 MESES		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202500782**	**Fecha de C.D.P.**	2025 / 02 /25
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202503246**	**Fecha del R.P.**	2025 / 05 / 12

Valor del Contrato	Contrato Inicial: $ 1.292.000.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 1.292.000.000			
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato		Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
14/05/2025	13/09/2025			

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 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)
SEGUROS DEL ESTADO	85-44-101138113		Calidad del servicio	2025/05/12	2026/12/01
			Cumplimiento	2025/05/12	2026/12/01
			Anticipo		
			Pago anticipado	2025/05/12	2026/12/01

CONTABILIDAD38-02460845061248-1946247-003761167-A
EGOMEZ-02460845075016-1946247-003761250-A
MSANTOS-02460846141236-1946247-003766063-A

			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones	2025/05/12	2028/09/12
SEGUROS DEL ESTADO	85-40-101063550		Responsabilidad Civil Extracontractual	2025/05/12	2025/09/12
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$1.292.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 1.292.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$516.800.000
Valor por ejecutar		$775.200.000
Valor a pagar en el presente Informe		$516.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		FE 13

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 14 DE MAYO AL 30 DE MAYO DE 2025. (No aplica para personas jurídicas – No establecer periodo)

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**
PLAN DE INVERSIÓN	• El contratista presentó su plan de inversión para la ejecución del programa Atlántico sin Barrera. • Factura • Certificado de encontrarse al día con los pagos al sistema general de seguridad social y parafiscales.

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.

CONTABILIDAD38-02460845061248-1946247-003761167-A
EGOMEZ-02460845075016-1946247-003761250-A
MSANTOS-02460846141236-1946247-003766063-A

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)
FE 13	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		Establecer sumatoria de planillas

(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 **06** días del mes de **JUNIO** de **2025.**

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 72.259.182

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 8.754.069

CONTABILIDAD38-02460845061248-1946247-003761167-A
EGOMEZ-02460845075016-1946247-003761250-A
MSANTOS-02460846141236-1946247-003766063-A