Informe de Supervisión No:	03
Contrato No:	202402355

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	FUNDACIÓN NATURA HOMINIS		
Identificación:	NIT. 900.373.168-3		
Tipo de Contrato:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
Nombre del Supervisor:	MARCO BARROS ARIZA		
Objeto del Contrato:	*AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA IMPLEMENTAR ACCIONES ESTRATEGICAS EN BENEFICIO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, EN EL MARCO DEL CAPITULO MISION ATLANTICO CONTRA EL HAMBRE DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL.*		
Plazo de Ejecución:	*EL PLAZO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN SERÁ HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, UNA VEZ SE CUMPLAN LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DISPUESTOS EN EL ARTÍCULO 41 DE LA LEY 80 DE 1993.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202403183**	**Fecha de C.D.P.**	2024 / 10 / 11
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202406186**	**Fecha del R.P.**	2024 / 10 / 22

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 1.076.820.277
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 1.076.820.277

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
24/10/2024	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)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde	Hasta
Seguros del Estado S.A.	85-44-101132623		Cumplimiento	2024-10-22	2025-04-30
			Devolución del pago anticipado	2024-10-22	2025-04-30
			Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales	2024-10-22	2027-12-31
Seguros del Estado S.A.	85-40-101060872		Responsabilidad Civil Extracontractual	2024-10-22	2024-12-31

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 753.774.194,00**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 753.774.194,00**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$753.774.194,00**
Valor por ejecutar		**$0**
Valor a pagar en el presente Informe		**$263.820.968,00**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**FE40**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCION CORRESPONDIENTE AL DESEMBOLSO FINAL.

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**

Formular una línea técnica de política pública en materia de seguridad alimentaria y nutricional, para el departamento del Atlántico.	Se adjunta informe final de actividades con las evidencias correspondientes.
Desarrollar acciones de promoción del derecho humano a la alimentación, la seguridad alimentaria, y la nutrición en el departamento del Atlántico.	Se adjunta informe final de actividades con las evidencias correspondientes.

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 en la revisión y aprobación del plan de inversiones.
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) Revisión y tramite de cuenta de cobro y/o factura de la ESAL.

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 BARROS ARIZA, quien actúa en nombre y representación del departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ha ejecutado 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)
	SUMATORIA TOTAL DE LAS 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 **18** días del mes de **diciembre** de 2024.

Atentamente,

MARCO BARROS ARIZA
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C. 72.259.182

ADOLFO ARTETA VILLAR
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.140.820.290