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:	003
Contrato No:	202500794

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	KEYLA MARCELA MOLINA CORONELL		
Identificación:	1.044.392.510		
Tipo de Contrato:	**PRESTACION DE SERVIVIOS PROFESIONALES**		
Nombre del Supervisor:	LISSETH ZULAY BATISTA HERNANDEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL BIENESTAR GENERAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL DEPARTAMENTOS DEL ATLANTICO.		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato es de (08) ocho meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202500438**	**Fecha de C.D.P.**	2025 / 02 / 03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202501322**	**Fecha del R.P.**	2025 / 03 / 05

Valor del Contrato		
Contrato Inicial	$ 32.000.000	
Adición 1	$	
Adición 2	$	
Adición 3	$	
Total	$ 32.000.000	

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
2025 / 03 / 05	2025 / 10 / 04		

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		

CONTABILIDAD36-02460831160352-1938324-003739811-A
EGOMEZ-02460831162408-1938324-003739938-A
MSANTOS-02460831164651-1938324-003740104-A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$32.000.000
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		$ 12.000.000
Valor por ejecutar		$20.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		003

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 5 DE MAYO AL 4 DE JUNIO 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**
Prestar apoyo jurídico que se requiera en el fortalecimiento de los proyectos de la gerencia de capital social orientados al bienestar general de las personas mayores en el departamento del Atlántico.	En el periodo a certificar se prestó apoyo jurídico en los convenios de los centros de bienestar. (Ver anexo 1)
Brindar acompañamiento jurídico a la gerencia en todas las actividades dirigidas a los adultos mayores del departamento.	Se brindó acompañamiento a la Gerencia en las actividades dirigidas a los adultos mayores como los fueron respuestas a derechos de peticiones asignados. 1- Respuesta por parte del equipo de persona mayor a insumos solicitados para responder requerimiento a la Defensoría del Pueblo. 2- Elaboración de minuta de consentimiento informado para proyecto social a cargo de la gerencia de capital social. 3- Respuesta a solicitud de ayuda para bingo benéfico presentada por la representante Legal fundación "Calabacitas Bendecidos" Corregimiento de Molineros, Sabanalarga-Atlántico. (ver anexo 2)
Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.	Cumplí a cabalidad con la prestación de servicios profesionales a la gerencia de capital social apoyando las actividades orientadas al bienestar general de las personas mayores en el departamento del Atlántico. Como las relacionadas a continuación: 1- Reunión de socialización con los enlaces municipales del Reglamento Interno del Voluntariado.

CONTABILIDAD36-02460831160352-1938324-003739811-A
EGOMEZ-02460831162408-1938324-003739938-A
MSANTOS-02460831164651-1938324-003740104-A

	2- Actividad con personas mayores en el corregimiento de villa Lata del municipio de Piojo. 3- Actividad de apoyo al centro de vida en el municipio de Soledad Atlántico. 4- Asistencia a Foro: Fortaleza de las familias, un escudo que abraza y protege. 5- Apoyo en actividad realizada en el centro de vida del municipio de Puerto Colombia- Atlántico. 6- Reunión virtual con enlaces municipales para la presentación del proyecto: Atlántico Mayor. (ver anexo 3)
Presentar los informes mensuales del cumplimiento del objeto del contrato.	Presenté informe del periodo comprendido entre el 5 de mayo de 2025 al 4 de junio de 2025 del cumplimiento de la prestación de servicios profesionales a la gerencia de capital social apoyando las actividades orientadas al bienestar general de las personas mayores en el departamento del Atlántico.

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.

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).

LISSETH ZULAY BATISTA HERNANDEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisora, 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)
003	1071924995	2025/05/09	$473.900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$473.900

CONTABILIDAD36-02460831160352-1938324-003739811-A
EGOMEZ-02460831162408-1938324-003739938-A
MSANTOS-02460831164651-1938324-003740104-A

(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 4 dias del mes de junio de 2025.

LISSETH ZULAY BATISTA HERNANDEZ
SUPERVISOR

KEYLA MARCELA MOLINA CORONELL
CONTRATISTA

CONTABILIDAD36-02460831160352-1938324-003739811-A
EGOMEZ-02460831162408-1938324-003739938-A
MSANTOS-02460831164651-1938324-003740104-A