SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-03-27

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

Informe de Supervisión No:	07
Contrato No:	202500778

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	CARLOS MANUEL CHARRIS SALCEDO		
Identificación:	1.047.341.035		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICOS		
Nombre del Supervisor:	MARCO ANTONIO BARROS ARIZA		
Objeto del Contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL, PARA EL 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 será de OCHO (8) MESES*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202500438**	**Fecha de C.D.P.**	03 / 02 / 20205
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202501327**	**Fecha del R.P.**	05 / 03 / 2025

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 56.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 56.000.000

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
2025/03/05	2025/11/04		

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		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 56.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 56.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 59.000.000
Valor por ejecutar		$ 7.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 7.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		07

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 5 DE SEPTIEMBRE AL 4 DE OCTUBRE 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**
1. Prestar apoyo jurídico que se requiera en los centros de vida, en todo lo relacionado con los adultos mayores.	En el mes de septiembre el contratista asistió al centro de vida del municipio de Santo Tomas para la caracterización de personas mayores.
2. . Brindar acompañamiento jurídico a la gerencia en todas las actividades dirigidas a los adultos mayores del departamento.	• En el mes de septiembre el contratista realizo los Estudios Previos, avisos de convocatoria, certificados de manifestación de interés, certificado de no manifestación y certificados de idoneidad para la celebración de convenios de asociación.
3. Socializar y retroalimentar con los municipios del departamento sobre las estrategias a implementar en todo lo relacionado con los adultos mayores.	El contratista elaboro, aviso de convocatoria para el proyecto: . CONTRIBUCIÓN A LA DISMINUCIÓN DE LOS ÍNDICES DE VULNERACIÓN DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
4 Cumplir con el objeto del contrato	El contratista presentó informe de actividades cumpliendo a cabalidad con lo establecido en el objeto contractual del contrato en mención. Todas las evidencias de las actividades presentadas se encuentran en el informe del contratista.

5. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas	El contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato el cual es prestar servicios profesionales a la gerencia de capital social apoyando las actividades integrales en beneficio de las personas mayores del departamento del atlántico.
6. Otras actividades asignadas por la gerente de capital social.	En el mes de septiembre el contratista realizo los Estudios Previos, avisos de convocatoria, certificados de manifestación de interés, certificado de no manifestación y certificados de idoneidad para la celebración de convenios interadministrativos entre la Gobernación y el municipio de Piojo, cuyo ovejo es : **AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DESTINADAS AL ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES DE LAS INSTANCIAS Y AGENTES ENCARGADOS DE PROMOCION Y PROTECCION DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**
7. Asistir a las reuniones que sean programadas por parte de la Gerencia de Capital Social.	• El contratista participo en el mes de agosto en una reunión donde se trató temas importantes con el área de Persona Mayor de la Gerencia de Capital Social.

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).**

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)
CUENTA 01	9484025992	04/04/2025	$827.300
CUENTA 02	9484969132	06/05/2025	$827.300
CUENTA 03	9486412258	03/06/2025	$827.300
CUENTA 04	9488007715	01/07/2025	$827.300
CUENTA 05	9489337026	04/08/2025	$827.300
CUENTA 06	9490730348	05/09/2025	$827.300
CUENTA 07	9492130981	03/10/2025	$827.300

(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 seis (6) días del mes de octubre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
MARCO ANTONIO BARROS ARIZA
C.C. 72.259.182 de BARRANQUILLA

Carlos Manuel Charris Salcedo

FIRMA DEL CONTRATISTA
CARLOS MANUEL CHARRIS SALCEDO
C.C.: 1.047.341.035 de SANTO TOMAS