

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 09        |
| Contrato No:               | 202500086 |

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:                                                    | ADA LUZ DUQUE TORRES                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |                   |
| Identificación:                                                 | C.C 1047234977                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:                                               | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:                                          | SARA HELENA RAAD DE LA OSSA                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:                                            | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DIRIGIDOS AL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES SRPA EN EL MARCO DE LOS DERECHOS HUMANOS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO |                                  |                   |
| Plazo de Ejecución:                                             | El plazo para la ejecución del contrato será de ONCE (11) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.                                                                                                 |                                  |                   |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.) | 202500071                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de C.D.P.                  | 2025/01/14        |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                          | 202500163                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha del R.P.                   | 2025/01/21        |
| Valor del Contrato                                              | Contrato Inicial                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 60.500.000                    |                   |
|                                                                 | Adición 1                                                                                                                                                                                                                                               | \$                               |                   |
|                                                                 | Adición 2                                                                                                                                                                                                                                               | \$                               |                   |
|                                                                 | Adición 3                                                                                                                                                                                                                                               | \$                               |                   |
|                                                                 | Total                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 60.500.000                    |                   |
| Fecha de inicio del contrato                                    | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                       | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 21/01/2025                                                      | 20/12/2025                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                   |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL<br>PLAZO (meses y/o<br>días) | ADICIÓN<br>VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| N/A       | N/A                            | N/A                                       | N/A                   | N/A         |

### 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          | N/A                                           | Calidad del servicio | N/A                | N/A                |

|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|     |     |     |                                                                         |     |     |
|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|     |     |     | Cumplimiento                                                            | N/A | N/A |
|     |     |     | Anticipo                                                                | N/A | N/A |
|     |     |     | Pago anticipado                                                         | N/A | N/A |
|     |     |     | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | N/A | N/A |
|     |     |     | Salarios y prestaciones                                                 | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | Responsabilidad Civil Extracontractual                                  | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | Otros                                                                   | N/A | N/A |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                             | VALOR         |
|-----------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial              | \$ 60.500.000 |
| Adición No. 1                           | \$            |
| Adición No. 2                           | \$            |
| Adición No. 3                           | \$            |
| Valor Total del contrato                | \$ 60.500.000 |
| Porcentaje del Anticipo                 | % \$          |
| Porcentaje del Pago anticipado          | % \$          |
| Valor Amortizado del Anticipo           | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato            | \$ 49.500.000 |
| Valor por ejecutar                      | \$ 11.000.000 |
| Valor para pagar en el presente informe | \$ 5.500.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro           | 09            |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 21 DE SEPTIEMBRE AL 20 DE OCTUBRE DEL 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                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1 brindar apoyo en la recepción de las peticiones, quejas y reclamos de temas referidos al sistema de responsabilidad penal en adolescentes - SRPA- en el Departamento del Atlántico. | <p>Orientación psicológica a adolescentes y familias sobre la importancia de este proceso judicial y sus implicaciones</p>  <p>Taller Grupal para jóvenes del SRPA (Soy empático)<br/>06 de OCTUBRE de 2025</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL                                                                                                                                                                     | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>VERSIÓN</b><br><br><b>FECHA DE<br/>APROBACIÓN</b> | <b>001</b><br><br><b>2024-01-31</b> |
| <p>2. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades y jornadas especiales de atención y orientación descentralizada. Realizadas en el marco del programa dirigido al fortalecimiento del sistema de responsabilidad penal para Adolescentes -SRPA- del departamento</p> |                                                                                                            | <p>Elaboración de recomendaciones de seguimiento y remisión a entidades pertinentes cuando se identificaron necesidades. Preparación para mesa técnica.</p>  <p>Equipo SRPA<br/>22 de septiembre 2025</p>       |                                                      |                                     |
| <p>3. Asesorar y apoyar en el diseño y formulación de estrategias, programas y planes de acción en caminados al cumplimiento de los objetivos misionales acorde a la población</p>                                                                                          |                                                                                                            | <p>Brindé apoyo psicosocial a la secretaria de Interior en actividades del programa institucional de Justicia restaurativa de jóvenes infractores en los municipios de Soledad y Malambo del Departamento del Atlántico.</p>  <p>Firmas de principio de oportunidad<br/>19 de Septiembre 2025</p> |                                                      |                                     |
| <p>4. Brindar apoyo en el proceso de seguimiento asistencial al programa de seguimiento judicial de drogas en el SRPA.</p>                                                                                                                                                  |                                                                                                            | <p>Asistí a capacitaciones de la ruta alternativa del programa de justicia juvenil para el tratamiento del consumo de drogas en SRPA.<br/>DIA 29/09/2025</p>                                                                                                                                      |                                                      |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Guardar absoluta reserva en los asuntos que<br>le sean consultados.                                                                                                                                                                                                                                                    | Guarde absoluta reserva en los asuntos que<br>fueron consultados consultado. |
| 6. Presentar manualmente un informe detallado<br>de gestión de actividades para el debido control y<br>la supervisión de este. cumplir con el pago de los<br>aportes a la seguridad social (salud, pensión, ari)<br>y parafiscales en los casos que aplique. En los<br>términos y porcentajes legalmente<br>establecidos. | Presente informe detallado con gestión realizada.                            |
| 7. Las demás actividades que sean<br>necesarias y/o que sean solicitadas por el<br>supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                               | Hice parte de las actividades coordinadas por la<br>secretaría.              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |

REVISADO\*  
SECRETARÍA INTERIOR  
GOBERNACIÓN DEL ATL

|                                                                                                         |                                                                                                            |                        |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN                | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE<br>APROBACIÓN | 2024-01-31 |

**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.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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).

SARA HELENA RAAD DE LA OSSA, 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

REVISADO\*  
SECRETARÍA GENERAL  
GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO



|                                                                                                         |                                                                                                            |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                         |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

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 (\*)

| <u>Número de la Cuenta de Cobro</u> | <u>Número de la Planilla</u>            | <u>Fecha de Pago Planilla</u> | <u>Valor Total de la Planilla</u> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 01                                  | 9479641930                              | 2025/02/03                    |                                   |
| 01                                  | 9481947274                              | 2025/02/21                    | \$413,300                         |
| 02                                  | 9481930108                              | 2025/02/21                    | \$75,300                          |
| 03                                  | 9482578718                              | 21/04/2025                    | \$638,500                         |
| 04                                  | 9485400833                              | 23/05/2025                    | \$638,500                         |
| 05                                  | 9486868983                              | 23/05/2025                    | \$639,900                         |
| 06                                  | 9488637801                              | 2025/06/12                    | \$638,500                         |
| 06                                  | 9488637801                              | 2025/07/09                    | \$638,500                         |
| 07                                  | 9489792641                              | 2025/08/26                    | \$640,700                         |
| 08                                  | 9491187644                              | 2025/10/21                    | \$652,000                         |
| 09                                  | 9492603966                              | 2025/10/21                    | \$639,100                         |
|                                     |                                         |                               |                                   |
|                                     | <u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u> |                               | \$ 5.623.300                      |

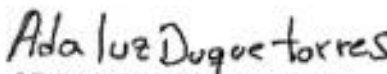
(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

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 22 días del mes de OCTUBRE de 2025.

  
**SARA HELENA RAAD DE LA OSSA**  
 C.C. 33.104.390

SUPERVISOR

  
**ADA LUZ DUQUE TORRES**  
 C.C.1047234977 de Galapa  
 CONTRATISTA

REVISADO\*  
 SECRETARÍA GENERAL  
 GOBIERNO DEL ATL

