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:	1
Contrato No:	202502972

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	FUNDACIÓN SONRISAS POR COLOMBIA		
Identificación:	900.429.416 - 8,		
Tipo de Contrato:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
Nombre del Supervisor:	ELIECER JOSE CASTRO NAVARRO		
Objeto del Contrato:	*AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS QUE INCLUYAN RECURSOS NATURALES PARA FOMENTAR LA CREACIÓN DE PROYECTOS ESCOLARES QUE FORTALEZCAN EL ESPÍRITU EMPRENDEDOR Y APRENDIZAJE AUTÓNOMO DE CONFORMIDAD CON LAS ACCIONES ADOPTADAS EN EL PLAN DECENAL DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN 2024-2034*		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será de DOS (02) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202502553**	**Fecha de C.D.P.**	22/09/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202507310**	**Fecha del R.P.**	15/10/2025

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	**$1.142.857.143** **Aporte Del Departamento: $800.000.000** **Aporte de la Fundación Sonrisas por Colombia: $342.857.143**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	**$1.142.857.143**

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
27/10/2025	25/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro si, 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)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101141168		Calidad del servicio	2025-10-15	2029-12-15
			Cumplimiento	2025-10-15	2026-04-15
			Anticipo		
			Pago anticipado	2025-10-15	2026-04-15

			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones	2025-10-15	2028-12-15
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-40-101065337		Responsabilidad Civil Extracontractual	2025-15-10	2025-12-15
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	$800.000.000
Adición No. 1	$
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$800.000.000
Porcentaje del Anticipo	% $
Porcentaje del Pago anticipado	30% $240.000.000
Valor Amortizado del Anticipo	$
Valor Ejecutado del Contrato	$240.000.000
Valor por ejecutar	$560.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	$240.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	FE 32

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES

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
La fundación cumplió con los requisitos establecidos en el contrato para cumplir con el primer desembolso, a saber: • Perfeccionamiento del contrato • Entrega del cronograma de actividades propuestas • Validación de las hojas de vida del personal dispuesto para la ejecución, asimismo el pago de la seguridad social	• • Cronograma de actividades propuestas (Fase 1 y parte de la 2) Hojas de vida de personal para la ejecución

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).

ELIÉCER CASTRO NAVARRO 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 (*)

Se recibe certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Revisor Fiscal FRANK ENRIQUE QUINTANA VILLALBA, con los soportes asociados, de fecha 31 de octubre de 2025.

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 **28** días del mes de **noviembre** de **2025**

FIRMA DEL SUPERVISOR
ELIÉCER CASTRO NAVARRO
C.C.: 8.632.863 de Sabanalarga

FIRMA DEL CONTRATISTA
FUNDACIÓN SONRISAS POR COLOMBIA
KISAY ALEXANDRA HERNANDEZ PANZA
C.C.1.045.715.572
Representante Legal