


| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
|  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: | 6 |
| Contrato No: | 202501971 |

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|-------------------------|---------------|------------------|----|------------------|----|------------------|----|--------------|---------------|
| Contratista: | YIMMY RAFAEL OJEDA GARCIA | | | | | | | | | | | | |
| Identificación: | 1120748057 | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Contrato: | PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Supervisor: | MARCO BARROS ARIZA | | | | | | | | | | | | |
| Objeto del Contrato: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL EN LAS ACTIVIDADES INTEGRALES Y ESTRATEGIAS ORIENTADAS A GARANTIZAR Y PROMOVER LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | | | | | | | | | | | | |
| Plazo de Ejecución: | <i>El plazo para la ejecución del contrato será Hasta el 31 de diciembre del 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.</i> | | | | | | | | | | | | |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202500443 | Fecha de C.D.P. | 2025 / 02 / 03 | | | | | | | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202504549 | Fecha del R.P. | 2025/ 07 / 16 | | | | | | | | | | |
| Valor del Contrato | <table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 30.000.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 30.000.000</td> </tr> </table> | | | Contrato Inicial | \$ 30.000.000 | Adición 1 | \$ | Adición 2 | \$ | Adición 3 | \$ | Total | \$ 30.000.000 |
| Contrato Inicial | \$ 30.000.000 | | | | | | | | | | | | |
| Adición 1 | \$ | | | | | | | | | | | | |
| Adición 2 | \$ | | | | | | | | | | | | |
| Adición 3 | \$ | | | | | | | | | | | | |
| Total | \$ 30.000.000 | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio | | | | | | | | | | |
| 16/07/2025 | 31/12/2025 | | | | | | | | | | | | |

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

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCIÓN 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 de que aplique) | Amparos | Vigencia | |
|-------------|--------------|--|---|--------------------|--------------------|
| | | | | Desde (yyyy-mm-dd) | Hasta (yyyy-mm-dd) |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | Calidad del servicio | NO APLICA | NO APLICA |
| | | | Cumplimiento | | |
| | | | Anticipo | | |
| | | | Pago anticipado | | |
| | | | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | |
| | | | Salarios y prestaciones | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | Otros | | |

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

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|--------------------------------------|---|---------------|
| Valor del Contrato Inicial | | \$ 30.000.000 |
| Adición No. 1 | | \$ |
| Adición No. 2 | | \$ |
| Adición No. 3 | | \$ |
| Valor Total del contrato | | \$ 30.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | \$ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | \$ |
| Valor Amortizado del Anticipo | | \$ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | \$ 30.000.000 |
| Valor por ejecutar | | \$ 0 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | \$ 5.200.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | \$ 6 |

4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE DICIEMBRE DE 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 de 2025 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:

OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DEL PERIODO

| Obligación Contractual | Actividades |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Realizar acompañamiento en los programas y actividades integrales orientadas a garantizar y promover los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Departamento del Atlántico. | Realizaré acompañamiento en los programas y actividades integrales orientadas a garantizar y promover los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Departamento del Atlántico. |

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

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Gerencia de Capital Social en el desarrollo e implementación de estrategias orientadas a garantizar y promover los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Departamento del Atlántico. | Apoyaré a la Gerencia de Capital Social en el desarrollo e implementación de estrategias orientadas a garantizar y promover los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Departamento del Atlántico. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Realizar seguimiento del impacto de las estrategias implementadas, de los programas y actividades integrales de la Gerencia de Capital Social, orientadas a garantizar y promover los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Departamento del Atlántico. | Realizaré seguimiento del impacto de las estrategias implementadas, de los programas y actividades integrales de la Gerencia de Capital Social, orientadas a garantizar y promover los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Departamento del Atlántico. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Presentar los informes mensuales del cumplimiento del objeto del contrato. | Presentaré los informes mensuales del cumplimiento del objeto del contrato. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el supervisor designado o el Gerente de Capital social. | Participaré en las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el supervisor designado o el Gerente de Capital social. |

NOTA: Se deja constancia que las demás evidencias, registros fotográficos y asistencia a las actividades realizadas, se encuentran consignadas en el **INFORME DE ACTIVIDADES**, De igual manera, se deja constancia que la ejecución de las actividades del periodo de Diciembre, queda sujeto a lo establecido en el **ACTA DE COMPROMISO PERIODO DICIEMBRE**.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

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

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 (*)

| <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 (sin intereses)</u> |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| Cuenta 01 | 1075160500 | 27/08/2025 | \$ 236.400 |
| Cuenta 02 | 1075160528 | 15/09/2025 | \$614.600 |

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

| | | | |
|---|------------|------------|-------------|
| Cuenta 03 | 1076227581 | 7/10/2025 | \$614.600 |
| Cuenta 04 | 1076261915 | 7/11/2025 | \$614.600 |
| Cuenta 05 | 1077062030 | 01/12/2025 | \$614.600 |
| Cuenta 06 | 1077616152 | 02/12/2025 | \$614.600 |
| | 1077873026 | 09/12/2025 | \$236.300 |
| SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | | \$3'545.700 |

(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, en el mes de DICIEMBRE de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
MARCO ANTONIO BARROS ARIZA
C.C: 72259182


FIRMA DEL CONTRATISTA
YIMMY RAFAEL OJEDA GARCIA
C.C: 1'120.748.057 de Fonseca



GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **MARCO ANTONIO BARROS ARIZA** en mi condición de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.202501971** y **YIMMY RAFAEL OJEDA GARCIA** en mi condición de contratista, identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

Que el **16 de JULIO del 2025** se suscribió entre el Departamento del Atlántico y **YIMMY RAFAEL OJEDA GARCIA** el contrato de prestación de servicios No.202501971, con un plazo de ejecución **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**.

Que la forma de pago del contrato se pactó de la siguiente forma:

"EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante un (1) primer pago por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000,00) con corte a 31 de Julio de 2025 y (5) PAGOS MENSUALES IGUALES, POR VALOR DE CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.200.000),".

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20250720121013 de fecha 19 de noviembre de 2025, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **VIERNES 05 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2025. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de **DICIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **YIMMY RAFAEL OJEDA GARCIA**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo de **DICIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** y a entregar



NIT. 890 102 006 1
Código Postal: 090003
Código DANL: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 50 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO

oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2025.

M3 L

MARCO BARROS ARIZA
SUPERVISOR
C.C. 72259182

YIMMY RAFAEL OJEDA GARCIA
CONTRATISTA
C.C. 1120748057



NIT 490 102186-5
Codigo Postal 082003
Codigo MANE 08 006

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadanos@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 95 y 96 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307