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

Informe de Supervisión No:	02
Contrato No:	202501525

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	FUNDACIÓN PLANEACIÓN, CULTURA Y DESARROLLO		
Identificación:	901.642.325 - 1		
Tipo de Contrato:	**CONVENIO DE ASOCIACION**		
Nombre del Supervisor:	VANESA ILIANA BOLIVAR MARTÍNEZ		
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS, TÉCNICOS, OPERATIVOS, ACADÉMICOS Y FINANCIEROS PARA DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN Y VISIBILIZACIÓN DE LOS GRUPOS SOCIALES Y LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA GARANTÍA Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202501083	**Fecha de C.D.P.**	03/04/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202502642	**Fecha del R.P.**	15/04/2025

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 975.098.914,00
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 975.098.914,00

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
2025/04/23	2025/12/31		

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
OTRO SI ACLARATORIO A LA CLAUSULA CUARTA VALOR Y APORTE DEL CONVENIO NO. 202501525	09/05/2025	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)
Seguros del Estado S.A.	85-44-101137625		Calidad del servicio	2025/04/11	2026/06/30
			Cumplimiento	2025/04/11	2026/06/30
			Anticipo		
			Pago anticipado	2025/04/11	2026/04/30
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones	2025/04/11	2028/12/31

Seguros del Estado S.A.	85-40-101063282		Responsabilidad Civil Extracontractual	2025/04/11	2025/12/31
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 682.569.240**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 682.569.240**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**30%**	**$ 204.770.772**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 477.798.468**
Valor por ejecutar		**$ 204.770.772**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 136.513.848**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**12**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCION CORRESPONDIENTE AL TERCER DESEMBOLSO.

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**
Realizar un total de ciento trece (113) jornadas distribuidas entre socialización, jornadas de visibilizacion, garantía de derechos; y acompañamiento psicosocial dirigidas a los grupos sociales focalizados que incluyen: Recurso humano, elementos técnicos y tecnológicos, refrigerios y transportes requeridos para garantizar la participación de la población objetivo.	Se realizaron cuarenta y nueve (49) jornadas de visibilización y garantía de derechos; y acompañamiento psicosocial, respectivamente así: • Seis (6) jornadas del grupo social Animalistas • Trece (13) jornadas del grupo social Derechos Humanos • Doce (12) jornadas del grupo social Asuntos religiosos • Seis (6) jornadas del grupo social Migrantes, • Tres (3) jornadas del grupo social discapacitados • Nueve (9) jornadas del grupo social veteranos.

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).

VANESA ILIANA BOLIVAR MARTÍNEZ 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.

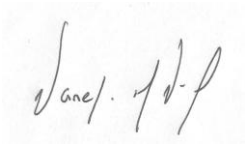
7.1 **ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)**

Número de la Cuenta de Cobro	**Número de la Planilla**	**Fecha de Pago Planilla**	**Valor Total de la Planilla (sin intereses)**
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

(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 cinco (5) días del mes de noviembre de 2025.



VANESA ILIANA BOLIVAR MARTÍNEZ
CC: 55.303.348
SUPERVISOR



NICOLÁS BEJARANO ROBLEDO
CC: 79.944.407 de Bogotá D.C.
CONTRATISTA