SECRETARÍA GENERAL	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:	01
Contrato No:	202601983

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	FUNDACION PARA EL FORTALECIMIENTO SOCIOECONOMICO DE COLOMBIA		
Identificación:	*901.889.789-6*		
Tipo de Contrato:	CONVENIO DE ASOCIACION		
Nombre del Supervisor:	VIRGINIA VILLA DIAZ GRANADOS		
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS CON EL OBJETIVO DE FOMENTAR EL USO Y LA APROPIACIÓN DE LAS TIC, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE LA POLÍTICA DE GOBIERNO DIGITAL EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	*4 MESES*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202600407**	**Fecha de C.D.P.**	2026 / 01 / 20
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202602316**	**Fecha del R.P.**	2026 / 01 / 27

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 600.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 600.000.000

Fecha de Inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
30/01/2026	**31/05/2026**		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/o 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)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101143261 85-40-101066514		Calidad del servicio	N/A	N/A
			Cumplimiento	2026/01/28	2026/09/30
			Anticipo	N/A	N/A
			Pago anticipado	2026/01/28	2026/09/30
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A
			Salarios y prestaciones	2026/01/28	2029/05/31

CONTABILIDAD31-02461077103801-2127279-004282229-A
EGOMEZ-02461077104442-2127279-004282391-A
MMENDOZA-02461077162900-2127279-004283428-A

Powered by CamScanner

			Responsabilidad Civil Extracontractual	2026/01/28	2026/05/31
			Otros	N/A	N/A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$600.000.000
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor Total del contrato		$600.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$0
Valor Amortizado del Anticipo		$0
Valor Ejecutado del Contrato		$150.000.000
Valor por ejecutar		$450.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$150.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		FPF 12

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTE AL 25% DEL VALOR DEL APORTE DEL DEPARTAMENTO.

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**
Primer desembolso (25%): equivalente a CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000), previa (i) aprobación del Plan de Trabajo/POA y cronograma; (ii) suscripción del acta de inicio; (iii) cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento y ejecución; y (iv) certificación de estar al día en aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, cuando a ello haya lugar.	Cronograma aprobado, POA aprobado, Diagnóstico aprobado.

Z

CONTABILIDAD31-02461077103801-2127279-004282229-A
EGOMEZ-02461077104442-2127279-004282391-A
MMENDOZA-02461077162900-2127279-004283428-A

Powered by CamScanner

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).

VIRGINIA VILLA DIAZ GRANADOS, 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.

e firma en Barranquilla, a los **04** días del mes de **febrero** de **2026.**

FIRMA DEL SUPERVISOR
Virginia Villa Diaz Granados

FIRMA DEL CONTRATISTA
Alberto M. Consuegra C.

CONTABILIDAD31-02461077103801-2127279-004282229-A
EGOMEZ-02461077104442-2127279-004282391-A
MMENDOZA-02461077162900-2127279-004283428-A

Powered by CamScanner