

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-------------|-----|
|  | <b>FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                   |                                                       | <b>CODIGO: S-002</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br><b>05/01/2018</b> |                 |               |             |     |
| Dependencia:                                                                    | SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                   |                                                       | Fecha:                                                                             | 8/4/2026        |               |             |     |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                       | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$88,000,000.00                                              |                   | Valor a Pagar:                                        | \$8,000,000.00                                                                     |                 |               |             |     |
|                                                                                 | Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1344                                                         | Fec. Suscripción: | Ene 22 2026                                           | Fecha de iniciación:                                                               | Ene 22 2026     |               |             |     |
|                                                                                 | N° CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 17                                                           | Fecha:            | Ene 5 2026                                            | Fecha de terminación:                                                              | Dic 21 2026     |               |             |     |
|                                                                                 | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1471                                                         | Fecha:            | Ene 22 2026                                           | Duración:                                                                          | Meses 11 Días 0 |               |             |     |
|                                                                                 | Rubro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |                   | Periodo a pagar:                                      | Feb 22 2026 - Mar 21 2026                                                          |                 |               |             |     |
|                                                                                 | Requiere Informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                           | Entregó Informe:  | SI                                                    | Suspensión No.:                                                                    | En tiempo:      | Prorroga No.: | En tiempo:  |     |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                     | Prestación de servicios especializados para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado APOYO A LAS PERSONAS MAYORES CON RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO BOLÍVAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                           | <p>El valor total estimado del contrato es la suma de OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS (\$88.000.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.</p> <p>El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.</p> <p>PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).</p> |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| Nombre:                                                                         | ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| Identificación:                                                                 | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cédula                                                       | X                 | Nit.                                                  | Número:                                                                            | 22667656        | DV.           |             |     |
| Dirección:                                                                      | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| Número de Teléfono:                                                             | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              | FAX:              | CEL.                                                  |                                                                                    | 0000000000      |               |             |     |
| Clase y número de cuenta:                                                       | Corriente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              | Ahorros:          | X                                                     | Número:                                                                            | 44200004612     | Banco:        | BANCOLOMBIA |     |
| <b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>                                                     | Marque con "X"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Persona Natural:                                             | X                 | Persona Jurídica:                                     |                                                                                    | Regimen: N.A.   |               |             |     |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gran Contribuyente:                                          |                   | Autoretenedor:                                        |                                                                                    |                 |               |             |     |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | He verificado de esta información frente al RUT:             |                   |                                                       |                                                                                    | SI:             | x             | NO:         |     |
| <b>INFORME DEL SUPERVISOR</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| <b>AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD</b>                                        | El contratista presentó el informe correspondiente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              | SI:               | X                                                     | NO:                                                                                |                 | # de folios:  |             |     |
|                                                                                 | El informe cumple con lo estipulado en el contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              | SI                | Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: |                                                                                    | SI              | Fecha:        | Abr 8 2026  |     |
|                                                                                 | Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: SE CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                 | <b>Persona Natural:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
|                                                                                 | <b>Aportes a Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                   |                                                       | <b>Aportes a Pensión</b>                                                           |                 |               |             |     |
|                                                                                 | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$458,000.00                                                 | Periodo           | FEBRERO                                               | Valor pagado                                                                       | \$586,200.00    | Periodo       | FEBRERO     |     |
|                                                                                 | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9502860174                                                   |                   |                                                       | Comprobante de pago Número:                                                        | 9502860174      |               |             |     |
|                                                                                 | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Abr 8 2026                                                   |                   |                                                       | Fecha de pago:                                                                     | Abr 8 2026      |               |             |     |
|                                                                                 | <b>Aportes a ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                   |                                                       | <b>NOTA:</b>                                                                       |                 |               |             |     |
|                                                                                 | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$19,200.00                                                  | Periodo           | FEBRERO                                               | SE ANEXA SOPORTE DE PLANILLA E INFORME VALIDADO PORC EL SUPERVISOR.                |                 |               |             |     |
|                                                                                 | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9502860174                                                   |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| Fecha de pago:                                                                  | Abr 8 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| <b>Persona Jurídica:</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   | Anexa Certificación del Revisor Fiscal:               |                                                                                    |                 |               | SI:         | NO: |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b>                                                        | Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |
| <b>APLICACION RETENCION</b>                                                     | Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                 |               |             |     |

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 73A9AB65-1339-4EC8-AA2C-00772179984E

NOMBRE CONTRATISTA: ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL

C.C.: 22667656



FIRMA SUPERVISOR 7530CDA7-9243-4A54-BF17-056488F40285

NOMBRE SUPERVISOR: NATALIA ECHEVERRI HERNANDEZ

CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE GESTIÓN SOCIAL





## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003  
Versión: 1.01  
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Abr 8 2026

SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 22 2026 - Mar 21 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL

Identificación: 22667656

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

|                    |              |                               |                                   |
|--------------------|--------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| DATOS DE CONTRATO: | Número: 1344 | Fec. Suscripción: Ene 22 2026 | Fecha de iniciación: Ene 22 2026  |
|                    | Duración:    | Meses: 11                     | Días: 0                           |
|                    |              |                               | Fecha de terminación: Dic 21 2026 |

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios especializados para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado APOYO A LAS PERSONAS MAYORES CON RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO BOLÍVAR.

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Coordinar la ejecución de los planes, programas, talleres y capacitaciones desarrolladas en el proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 2. Brindar conceptos y observaciones a la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 3. Participar y coordinar la realización de jornadas de contenido social extendidas a la comunidad beneficiaria del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 4. Realizar acompañamiento Psicosocial en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 5. Participar en las jornadas de contenido social extendidas a la comunidad bolivarenses beneficiaria del Proyecto. 6. Acatar las directrices que el supervisor y/o director del proyecto, establezca con relación al desarrollo de las temáticas a abordar que hace parte del proceso de implementación del proyecto en aras de garantizar la aplicación de la metodología adoptadas por la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL. 7. Elaborar el cronogramas de actividades y talleres, y realizar seguimiento de las mismas. 8. Llevar registro fotográfico y actas de asistencia en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 9. Asistir a las reuniones y sesiones de trabajo que convoque la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL Y/ CORDINADOR DEL PROYECTO. 10. Suministrar la información necesaria para atención a la comunidad o dar respuesta a requerimientos, peticiones etc, relacionada con el proyecto. 11. Las demás funciones que sean requeridas por la SECRETARIA DE LA MUJER Y/ CORDINADOR DEL PROYECTO.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

22 de febrero de 2026 Realicé la revisión técnica y metodológica del cronograma de actividades del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor", analizando su coherencia con los lineamientos institucionales, metas programáticas y cobertura territorial. En este proceso identifiqué prioridades de intervención en los municipios focalizados, proponiendo ajustes orientados a optimizar la ejecución de las jornadas dirigidas a la población adulta mayor, garantizando su pertinencia frente a las necesidades detectadas.

25 de febrero de 2026 Apoyé la estructuración y desarrollo del espacio de socialización de la oferta institucional de la Dirección de Gestión Social durante el Encuentro Departamental de Gestoras, en el cual presenté los programas, estrategias y líneas de acción dirigidas a la atención de la población adulta mayor. Esta actividad permitió fortalecer la articulación interinstitucional con los municipios, facilitando la apropiación de las herramientas disponibles para la implementación territorial del proyecto.

27 de febrero de 2026 Brindé apoyo en la planeación y organización logística de una jornada de atención integral dirigida a personas mayores en el municipio de Turbaco, coordinando aspectos operativos como convocatoria, registro de participantes y disposición de recursos necesarios para el desarrollo de la actividad. Asimismo, verifiqué las condiciones para la adecuada ejecución de la jornada, asegurando el cumplimiento de los estándares establecidos por la Dirección de Gestión Social.

24 de febrero de 2026 En el municipio de El Carmen de Bolívar, en las instalaciones de la Casa Púrpura, diseñé y desarrollé un taller teórico-práctico sobre autocuidado y autonomía dirigido a personas adultas mayores, en el marco de la conmemoración del mes de la mujer. Durante la jornada abordé temáticas relacionadas con el cuidado integral, la salud emocional y el fortalecimiento de la autoestima, promoviendo la adopción de prácticas que contribuyan a mejorar la calidad de vida y el ejercicio pleno de sus derechos.

20 de marzo de 2026 Realicé seguimiento técnico a las actividades ejecutadas en los Centros de Vida, verificando su cumplimiento en términos de calidad, cobertura y pertinencia. Durante este proceso, recopilé evidencias, identifiqué avances y detecté oportunidades de mejora, contribuyendo al fortalecimiento de los procesos de control y evaluación del proyecto.

12 de marzo de 2026 Participé en espacio de articulación institucional con enlaces municipales, orientado a coordinar la ejecución de actividades dirigidas a la población adulta mayor. En este escenario se revisaron compromisos, se definieron acciones conjuntas y se fortaleció la implementación del proyecto en los territorios, promoviendo una gestión más eficiente y articulada.

11 de marzo de 2026 Participé en reunión de coordinación del equipo de contratistas del proyecto, en la cual se socializó el cronograma general de actividades, se establecieron lineamientos técnicos, administrativos y operativos, y se definieron roles y funciones de acuerdo con los perfiles profesionales. Este espacio permitió fortalecer la articulación interna del equipo, optimizando la



## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003  
Versión: 1.01  
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Abr 8 2026

SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 22 2026 - Mar 21 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL

Identificación: 22667656

planificación y ejecución de las actividades en territorio.  
12 de marzo de 2026  
Diseñé y desarrollé un taller de autocuidado con enfoque diferencial dirigido a mujeres adultas, en el que abordé aspectos relacionados con la salud física, emocional y social, promoviendo el reconocimiento del autocuidado como un derecho fundamental. La actividad contribuyó al fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas, fomentando prácticas de bienestar en la población beneficiaria.  
19 de marzo de 2026 Asistí al foro "El poder de ser mujer hoy", incorporando un enfoque orientado al reconocimiento del rol de las mujeres adultas mayores en la sociedad. Durante este espacio identifiqué elementos clave relacionados con el empoderamiento, la participación social y el ejercicio de derechos, los cuales son relevantes para el fortalecimiento de las estrategias del proyecto en materia de enfoque diferencial.  
21 de marzo de 2026 Consolidé, analicé y sistematicé la información correspondiente a las actividades desarrolladas durante el período contractual, organizando evidencias, resultados y avances del proyecto. Este ejercicio permitió la elaboración del informe de actividades, garantizando su coherencia con las obligaciones contractuales y los lineamientos establecidos por la supervisión.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

73A9AB65-1339-4EC8-AA2C-00772179984E

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL

C. C. : 22667656



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                           |                        |             |                       |             |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|------------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento    | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |             |
| CC 22667656                       |         | RAMIREZ ANGEL ADRIANA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 49D 99 14 APT 301 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3113761     | No                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                           |                        |             |                       |             |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               | Fecha                     |                        | Pago        |                       |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite                    | Pago                   | Banco       | Dias Mora             | Valor       |
| 2026-02                           | 2026-02 | 207213534                   | 9502860174      | I                  | 2026/03/12                | 2026/04/08             | BANCOLOMBIA | 27                    | \$1,063,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                     |                |                 |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |         |        |      |             |              |      |
|------------------------------------------------------|----------------|-----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|---------|--------|------|-------------|--------------|------|
| EMPLEADO                                             |                |                 | PENSION |      |             | SALUD     |        |      |             | CCF       |        |      |     | RIESGOS |        |      |             | PARAFISCALES |      |
| No.                                                  | Identificación | Nombres         | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte  | Codigo | Días | IBC         | Aporte       | Días |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                    |                |                 |         |      | \$3,600,000 | \$576,000 |        |      | \$3,600,000 | \$450,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$3,600,000 | \$18,800     | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |                 |         |      | \$3,600,000 | \$576,000 |        |      | \$3,600,000 | \$450,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$3,600,000 | \$18,800     | \$0  |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |                 |         |      | \$3,600,000 | \$576,000 |        |      | \$3,600,000 | \$450,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$3,600,000 | \$18,800     | \$0  |
| 1                                                    | CC 22667656    | RAMIREZ ADRIANA | 25-14   | 30   | \$3,600,000 | \$576,000 | EPS005 | 30   | \$3,600,000 | \$450,000 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-11  | 30   | \$3,600,000 | \$18,800     | 0    |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |                 |         |      | \$3,600,000 | \$576,000 |        |      | \$3,600,000 | \$450,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$3,600,000 | \$18,800     | \$0  |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                           |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22667656                   |    | RAMIREZ ANGEL ADRIANA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 49D 99 14 APT 301 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3113761  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |             |             |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor       |
| 2026-02                           | 2026-02 | 207213534 |  | 9502860174 | I        | 2026/03/12 | 2026/04/08 | BANCOLOMBIA | \$1,063,400 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                    |                 |                        |                    |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA  | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR      |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$576,000          | \$10,200        | \$0                    | \$586,200          |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$576,000          | \$10,200        | \$0                    | \$586,200          |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$18,800           | \$400           | \$0                    | \$19,200           |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$18,800           | \$400           | \$0                    | \$19,200           |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$450,000          | \$8,000         | \$0                    | \$458,000          |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$450,000          | \$8,000         | \$0                    | \$458,000          |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$1,044,800</b> | <b>\$18,600</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$1,063,400</b> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|------|---|
| <br>GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR                                                                                                                                                                   | ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              | CODIGO: Safe 001<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>02/01/2018 |             |                       |             |      |   |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                | SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| En Turbaco, a los Veintidos (22) de Enero de 2026, se reunieron ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL, identificado con CC No 22667656, en su calidad de Contratista y NATALIA ECHEVERRI HERNANDEZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1344 de 2026. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                          | Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1344                                                         | Fec. Suscripción:                                         | Ene 22 2026 | Fecha de iniciación:  | Ene 22 2026 |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | N° CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 17                                                           | Fecha:                                                    | Ene 5 2026  | Fecha de terminación: | Dic 21 2026 |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | Rubro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |                                                           |             |                       |             |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1471                                                         | Fecha:                                                    | Ene 22 2026 | Duración: Meses       | 11          | Días | 0 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ochenta y ocho millones de pesos mcte(\$88,000,000.00)       |                                                           |             |                       |             |      |   |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                        | Prestación de servicios especializados para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado APOYO A LAS PERSONAS MAYORES CON RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO BOLÍVAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                   | 1. Coordinar la ejecución de los planes, programas, talleres y capacitaciones desarrolladas en el proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 2. Brindar conceptos y observaciones a la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 3. Participar y coordinar la realización de jornadas de contenido social extendidas a la comunidad beneficiaria del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 4. Realizar acompañamiento Psicosocial en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 5. Participar en las jornadas de contenido social extendidas a la comunidad bolivarense beneficiaria del Proyecto. 6. Acatar las directrices que el supervisor y/o director del proyecto, establezca con relación al desarrollo de las temáticas a abordar que hace parte del proceso de implementación del proyecto en aras de garantizar la aplicación de la metodología adoptadas por la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL. 7. Elaborar el cronogramas de actividades y talleres, y realizar seguimiento de las mismas. 8. Llevar registro fotográfico y actas de asistencia en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 9. Asistir a las reuniones y sesiones de trabajo que convoque la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL Y/ CORDINADOR DEL PROYECTO. 10. Suministrar la información necesaria para atención a la comunidad o dar respuesta a requerimientos, peticiones etc, relacionada con el proyecto. 11. Las demás funciones que sean requeridas por la SECRETARIA DE LA MUJER Y/ CORDINADOR DEL PROYECTO. |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                     | ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                             | 22667656                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              | CEL                                                       |             | 0000000000            |             |      |   |
| PERFIL DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                      | UN PROFESIONAL EN ÁREAS SOCIALES, PSICOLOGÍA, SOCIOLOGÍA Y/O TRABAJO SOCIAL ESPECIALISTA CON EXPERIENCIA PROFESIONA NO INFERIOR A OCHO (8) AÑOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |                                                           |             |                       |             |      |   |

45E3C4F7-DE8E-4728-9A8C-D322AF671AAA

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL

C.C.: 22667656



35EF8E21-150D-46DD-815D-365460561FC2

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: NATALIA ECHEVERRI HERNANDEZ

CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE GESTIÓN SOCIAL





|                                                                                                                |                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN<br>de BOLÍVAR | SECRETARÍA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL DE LA<br>GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR                                                |
|                                                                                                                | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE<br>SERVICIOS PERSONALES) |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |        |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ADRIANA MARIA RAMIREZ ANGEL                                                                      |               |      | C.C. No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 22667656   |        |            |
| N° CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1344                                                                                             | AÑO CONTRATO: | 2026 | VIGENCIA DESDE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 22/02/2026 | HASTA: | 21/03/2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |        |            |
| Prestación de servicios especializados para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado APOYO A LAS PERSONAS MAYORES CON RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO BOLÍVAR.     |                                                                                                  |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |        |            |
| NÚMERO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2                                                                                                |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |        |            |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                | NATALIA ECHEVERRI - DIRECTORA DE GESTION SOCIAL DE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |        |            |
| DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                  |               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |        |            |
| DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                  |               |      | DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |        |            |
| Participar y coordinar la realización de jornadas de contenido social extendidas a la comunidad beneficiaria del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar |                                                                                                  |               |      | 22 de febrero de 2026<br>Realicé la revisión técnica y metodológica del cronograma de actividades del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor", analizando su coherencia con los lineamientos institucionales, metas programáticas y cobertura territorial. En este proceso identifiqué prioridades de intervención en los municipios focalizados, proponiendo ajustes orientados a optimizar la ejecución de las jornadas dirigidas a la población adulta mayor, garantizando su pertinencia frente a las necesidades detectadas. |            |        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |               |      | 25 de febrero de 2026<br>Apoyé la estructuración y desarrollo del espacio de socialización de la oferta institucional de la Dirección de Gestión Social durante el Encuentro Departamental de Gestoras, en el cual presenté los programas, estrategias y líneas de acción dirigidas a la atención de la población adulta mayor. Esta actividad permitió fortalecer la articulación interinstitucional con los municipios, facilitando la apropiación de las herramientas disponibles para la implementación territorial del proyecto.                                                           |            |        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |               |      | 27 de febrero de 2026<br>Brindé apoyo en la planeación y organización logística de una jornada de atención integral dirigida a personas mayores en el municipio de Turbaco, coordinando aspectos operativos como convocatoria, registro de participantes y disposición de recursos necesarios para el desarrollo de la actividad. Asimismo, verifiqué las condiciones para la adecuada ejecución de la jornada, asegurando el cumplimiento de los estándares establecidos por la Dirección de Gestión Social.                                                                                   |            |        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |               |      | 24 de febrero de 2026<br>En el municipio de El Carmen de Bolívar, en las instalaciones de la Casa Púrpura, diseñé y desarrollé un taller teórico-práctico sobre autocuidado y autonomía dirigido a personas adultas mayores, en el marco de la conmemoración del mes de la mujer. Durante                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |        |            |

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                            | la jornada abordé temáticas relacionadas con el cuidado integral, la salud emocional y el fortalecimiento de la autoestima, promoviendo la adopción de prácticas que contribuyan a mejorar la calidad de vida y el ejercicio pleno de sus derechos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Apoyar los procesos de gestión del proyecto, incluyendo la elaboración, seguimiento y control de cronogramas de actividades, identificación de avances, alertas y oportunidades de mejora. | <p><b>20 de marzo de 2026</b><br/>Realicé seguimiento técnico a las actividades ejecutadas en los Centros de Vida, verificando su cumplimiento en términos de calidad, cobertura y pertinencia. Durante este proceso, recopilé evidencias, identifiqué avances y detecté oportunidades de mejora, contribuyendo al fortalecimiento de los procesos de control y evaluación del proyecto.</p> <p><b>12 de marzo de 2026</b><br/>Participé en espacio de articulación institucional con enlaces municipales, orientado a coordinar la ejecución de actividades dirigidas a la población adulta mayor. En este escenario se revisaron compromisos, se definieron acciones conjuntas y se fortaleció la implementación del proyecto en los territorios, promoviendo una gestión más eficiente y articulada.</p> |
| Asistir a las reuniones y sesiones de trabajo que convoque la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL Y/ CORDINADOR DEL PROYECTO.                                                       | <b>11 de marzo de 2026</b><br>Participé en reunión de coordinación del equipo de contratistas del proyecto, en la cual se socializó el cronograma general de actividades, se establecieron lineamientos técnicos, administrativos y operativos, y se definieron roles y funciones de acuerdo con los perfiles profesionales. Este espacio permitió fortalecer la articulación interna del equipo, optimizando la planificación y ejecución de las actividades en territorio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Las demás funciones que sean requeridas por la SECRETARIA DE LA MUJER Y /CORDINADOR DEL PROYECTO                                                                                           | <p>12 de marzo de 2026</p> <p>Diseñé y desarrollé un taller de autocuidado con enfoque diferencial dirigido a mujeres adultas, en el que abordé aspectos relacionados con la salud física, emocional y social, promoviendo el reconocimiento del autocuidado como un derecho fundamental. La actividad contribuyó al fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas, fomentando</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |







Observaciones o Información Adicional

ESTE INFORME DE SUPERVISION CORRESPONDE AL PERIODO DEL 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026

Adriana Ramirez A

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

\* En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe

FIRMA DEL SUPERVISOR