

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONVENIOS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

Informe de Supervisión No:	1
Convenio No:	202602598

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONVENIO

Contratista:	FUNDACION RED DE INNOVACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y TECNOLÓGICO - RIDTEC		
Identificación:	901327934		
Tipo de Convenio:	CONVENIO - Decreto 092 de 2017		
Nombre del Supervisor:	IVETTE CEBALLOS		
Objeto del Convenio:	"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DIRIGIDO A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE INTEGRACION, RECREACION, CULTURA Y DEPORTE"		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del convenio será hasta el 31 de diciembre de 2026		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202601079	Fecha de C.D.P.	15/04/2026
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202604532	Fecha del R.P.	15/05/2026
Valor del Convenio	Aporte Gobernación \$ 1.503.666.829		
	Adición 1 \$		
	Adición 2 \$		
	Adición 3 \$		
	Total \$ 1.503.666.829		
Fecha de inicio del convenio	Fecha de terminación del convenio	Fecha de Suspensión del convenio	Fecha de reinicio
25/05/2026	31/12/2026	N/A	N/A

1.1 MODIFICACIONES DEL CONVENIO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Convenio)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Seguros de Estado S.A.	85-44-101145351	Anexo 4	Calidad del servicio	2026-05-28	2027-04-30
			Cumplimiento	2026-05-28	2027-04-30
			Anticipo	N/A	N/A
			Pago anticipado	2026-05-15	2027-04-30
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONVENIOS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

			Salarios y prestaciones	2026-05-15	2029-12-31
Seguros de Estado S.A.	85-40-101067743	Anexo 1	Responsabilidad Civil Extracontractual	2026-05-15	2026-12-31
			Otros	N/A	N/A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONVENIO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Convenio Inicial		\$ 1.503.666.829
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del convenio		\$ 1.503.666.829
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Convenio		\$ 451.100.048
Valor por ejecutar		\$ 1.052.566.781
Valor a pagar en el presente informe		\$ 451.100.048
No. Factura o Cuenta de Cobro		FVE 21

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONVENIO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES A UN PRIMER DESEMBOLSO EQUIVALENTE AL TREINTA POR CIENTO (30%), SEGÚN CLAUSULA SEPTIMA DEL CONVENIO DE ASOCIACION N°. 202602598

Las actividades desarrolladas por el conveniente en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas	
Obligación	Producto
1) PRIMER DESEMBOLSO – 30% (Inicio del convenio) Se realizará un primer desembolso equivalente al TREINTA POR CIENTO (30%), previo cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento y ejecución y presentación y aprobación de: Plan de trabajo general, Plan de inversión, Metodología de intervención, Cronograma de actividades, Aprobación por parte del supervisor-.	Se procedió a la elaboración, consolidación y presentación de los documentos técnicos y metodológicos requeridos para el inicio de la ejecución del proyecto. Estos instrumentos fueron diseñados para garantizar una adecuada planeación, organización, seguimiento y control de las actividades a desarrollar durante la vigencia del convenio. En este sentido, se elaboraron los siguientes documentos: 1. Plan de Trabajo General: Documento que establece la estructura operativa del proyecto, definiendo las actividades, metas, responsables, tiempos de ejecución y mecanismos de seguimiento, permitiendo orientar el desarrollo integral de las acciones previstas para el cumplimiento de los

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONVENIOS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

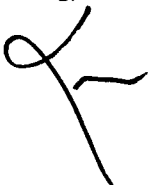
	objetivos contractuales. 2. Plan de Inversión: Instrumento financiero mediante el cual se detalló la distribución y destinación de los recursos asignados al proyecto, identificando los diferentes rubros presupuestales, las necesidades operativas y la proyección de gastos requeridos para la correcta ejecución de las actividades programadas. 3. Metodología de Intervención: Documento técnico que describe el enfoque metodológico, las estrategias de implementación, los mecanismos de participación, las herramientas de trabajo y los procedimientos que orientarán la ejecución de las actividades, garantizando la pertinencia y efectividad de las acciones desarrolladas con la población beneficiaria. 4. Cronograma de Actividades: Herramienta de planificación que contiene la programación detallada de las actividades contempladas en el proyecto, definiendo los tiempos de ejecución, hitos de cumplimiento y fechas estimadas para el desarrollo de cada una de las acciones previstas. Nota: Los documentos anteriormente relacionados fueron revisados y están contenidos en el expediente contractual como anexo a este informe, así mismo en la carpeta física y digital de la supervisión del convenio, constituyéndose en los instrumentos base para la ejecución, monitoreo y evaluación del proyecto, y permitiendo el cumplimiento de los requisitos establecidos para el perfeccionamiento y puesta en marcha de las actividades contractuales.
--	---

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

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del convenio.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del convenio.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del convenio.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el convenio.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad



 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONVENIOS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

Y todas las demás obligaciones del convenio establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

IVETTE ELENA CEBALLOS quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el CONVENIENTE cumplió con la ejecución concerniente al cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento ejecución y presentación y aprobación del: Plan de trabajo general, Plan de inversión, Metodología de intervención, Cronograma de actividades, conforme a lo señalado en el Estudio previo, y se verificó el cumplimiento de las obligaciones del convenio con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la certificación de pago correspondiente anexa al expediente físico y digital del convenio. Por lo anterior doy mi Aprobación.

7.1 ANEXO CONTROL PRESTACIONES SOCIALES (*)

<u>Número del Desembolso</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla</u>
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$

Se firma en Barranquilla, a los 16 días del mes de junio de 2026.

IVETTE ELENA CEBALLOS
FIRMA DEL SUPERVISOR
CC 32.659.539

Giovanni Murillo Rodríguez
GIOVANNI MURILLO RODRIGUEZ
FIRMA DEL CONVENIENTE
CC. No 72.240.881 Barranquilla – Atlántico
Nit: 901.327.934-7
Representante legal RIDTEC



FUNDACION RED DE INNOVACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y TECNOLÓGICO
NIT. 901.327.934-7

Barranquilla, 5 de junio de 2026

Señores

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La suscrita **ARELYS PAOLA QUIÑONES MALDONADO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.045.715.424, Contador Público con Tarjeta Profesional No. 295284-T, otorgada por la Junta Central de Contadores.

CERTIFICA:

Bajo la gravedad de juramento que la **FUNDACIÓN RED DE INNOVACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y TECNOLÓGICO – RIDTEC**, identificada con NIT No. 901.327.934-7, ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación con los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, así como con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados mediante contrato de trabajo.

Por lo anterior, se certifica que la entidad se encuentra a paz y salvo con las Entidades Promotoras de Salud (EPS), los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Barranquilla, a los cinco (05) días del mes de junio de 2026.

Atentamente,

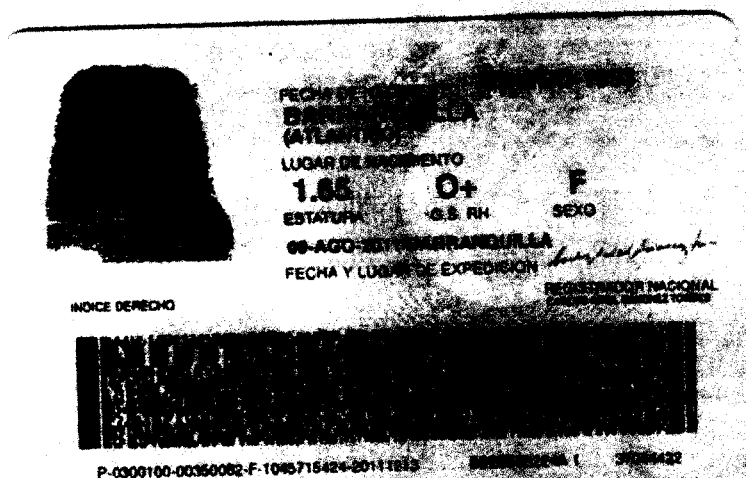
ARELYS PAOLA QUIÑONES MALDONADO

C.C. No. 1.045.715.424

Revisora Fiscal – RIDTEC

T.P. No. 295284-T

FUNDACION RED DE INNOVACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y TECNOLÓGICO
DHT. 801 827 884-7



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

295284-T

ARELYS PAOLA QUINONES MALDONADO
C.C. 1045715424
RES. INSCRIPCION 826 DEL 06/04/2022
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

318275 **339789**

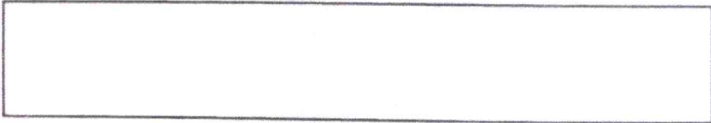
220361/0522

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60) 1 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A 5 0 7 A 1 3 0 0 7 E 0 2 5 F 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

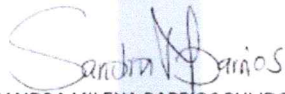
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ARELYS PAOLA QUIÑONES MALDONADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1045715424 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 295284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Certificado de Aportes

Se certifica que GIOVANNI MURILLO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 72240881 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION RED DE INNOVACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y TECNOLÓGICO NI 901327934																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-04	2026-05	289519524	9504468503	E	2026-05-07																	
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,750,905						\$280,200										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,750,905						\$9,200										
CCF		COMFAMILIAR ATLANTICO		30	4%	\$1,750,905						\$70,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,750,905						\$218,900										
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,750,905						\$52,600										
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,750,905						\$35,100										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-03	2026-04	202885319	9502794190	E	2026-04-07																	
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,750,905						\$280,200										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,750,905						\$9,200										
CCF		COMFAMILIAR ATLANTICO		30	4%	\$1,750,905						\$70,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,750,905						\$218,900										
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,750,905						\$52,600										
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,750,905						\$35,100										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-03	132530672	9501336762	E	2026-03-11																	
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,750,905						\$280,200										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,750,905						\$9,200										
CCF		COMFAMILIAR ATLANTICO		30	4%	\$1,750,905						\$70,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,750,905						\$218,900										
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,750,905						\$52,600										
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,750,905						\$35,100										



Certificado de Aportes

FUNDACION RED DE INNOVACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y TECNOLOGICO NI 901327934																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-02	132494800	9499410980	E	2026-03-11							X										
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,750,905						\$280,200										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,750,905						\$9,200										
CCF		COMFAMILIAR ATLANTICO		30	4%	\$1,750,905						\$70,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,750,905						\$218,900										
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,750,905						\$52,600										
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,750,905						\$35,100										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2026-01	459875	9498256066	E	2026-01-22																	
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500						\$227,800										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,423,500						\$7,500										
CCF		COMFAMILIAR ATLANTICO		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,423,500						\$178,000										
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,423,500						\$42,800										
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,423,500						\$28,500										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	2087992569	9497968132	E	2026-01-16	X																
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500						\$227,800										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,423,500						\$7,500										
CCF		COMFAMILIAR ATLANTICO		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,423,500						\$178,000										
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,423,500						\$42,800										
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,423,500						\$28,500										

Este certificado se expide el día 2026-06-03 a las 05:09.