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

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

Informe de Supervisión Nº:	02
Contrato Nº:	202502440

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Fundación para el Progreso y Bienestar Social del Caribe- FUNPROBIENSOCIAL		
Identificación:	NIT. Nº 900.273.553		
Tipo de Contrato:	CONVENIO DE ASOCIACION		
Nombre del Supervisor:	MARISABELA ROMERO SANJUAN		
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA DESARROLLAR E IMPLEMENTAR LA PROPUESTA DENOMINADA AGRO IMPULSA ATLANTICO SIEMBRA FUTURO PARA EL MUNDO: FORMACION AGRO-PRODUCTIVA RURAL CON INCLUSION Y ENFOQUE DIFERENCIAL		
Plazo de Ejecución:	3 MESES		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202501985	**Fecha de C.D.P**	30/7/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202505698	**Fecha del R.P.**	22/8/2025

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$500.000.000
	Adición 1	$ -
	Adición 2	$-
	Adición 3	$-
	Total	$500.000.000

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
02/09/2025	02/12/2025	N/A	N/A

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

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

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)
Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	Nº de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
SEGUROS DEL ESTADO	85-44-101139997	Anexo 0	Pago anticipado	22/08/2025	22/03/2026
			Cumplimiento	22/08/2025	22/03/2026
			Salarios y prestaciones	22/08/2025	22/11/2025
SEGUROS DEL ESTADO	85-40-101064645	Anexo 0	Responsabilidad Civil Extracontractual	22/08/2025	22/11/2015

CONTABILIDAD34-02461004100608-2061889-004104529-A
EGOMEZ-02461004105354-2061889-004105125-A
MMENDOZA-02461005141724-2061889-004111448-A
CONTABILIDAD34-02461006092456-2061889-004113716-A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*) Aportes Departamento

DESCRIPCION		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$500.000.000
Adición N°. 1		$-
Adición N°. 2		$-
Adición N°. 3		$-
Valor Total del contrato		$500.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$-
Porcentaje del Pago anticipado	%	$-
Valor Amortizado del Anticipo		$-
Valor Ejecutado del Contrato		$250.000.000
Valor por ejecutar		$250.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$125.000.000
N°. Factura o Cuenta de Cobro		PBS 488

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL SEGUNDO DESEMBOLSO

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

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**
Los recursos aportados POR EL DEPARTAMENTO: 2) Un segundo desembolso correspondiente al veinticinco por ciento (25%), del valor del aporte del Departamento, al mes de ejecución del convenio, previa presentación de informe parcial de actividades, certificado de recibido a satisfacción de ejecución de actividades expedido por el supervisor designado, y certificación de encontrarse a paz y salvo con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.	El asociado presenta solicitud de segundo desembolso vía correo a desarrollo@atlantico.gov. aportando los siguientes documentos de conformidad con la cláusula séptima del convenio: -. Informe de Actividades, que incluye lo siguiente: 1. Plan de trabajo – Ejecutado 2. Cronograma Actividades – Ejecutado 3. Plan Formación y capacitación inicial – Ejecutado 4. Contratación del equipo de trabajo y profesionales idóneos – Ejecutado 5. Organización de base de datos y caracterización de la población beneficiaria – Ejecutado. Asimismo, el asociado presenta las evidencias del cumplimiento de las siguientes actividades (ver página siguiente):

CONTABILIDAD34-02461004100608-2061889-004104529-A
EGOMEZ-02461004105354-2061889-004105125-A
MMENDOZA-02461005141724-2061889-004111448-A
CONTABILIDAD34-02461006092456-2061889-004113716-A

Una vez verificadas las condiciones requeridas, el supervisor autoriza el segundo desembolso puesto que se ha cumplido con los requisitos establecidos en la cláusula séptima, numeral 2 del convenio de asociación y el asociado presente factura, y certificación de encontrarse a paz y salvo por aportes parafiscales/seguridad social.	6. Evento de socialización y lanzamiento ATLANTICO AGROIMPULSA: JOVENES QUE SIEMBRAN FUTURO. 7. CARACTERIZACION TECNOLOGICA Y SOCIODEMOGRAFICA DE LA POBLACION ESTUDIANTIL PARA DEFINIR RUTA AGROPRODUCTIVA – En ejecución. 8. JORNADAS PRESENCIALES DE TALLERES DE FORMACION – En ejecución. 9. MODULOS ASINCRONICOS VIA HACKIU – En ejecución. Las evidencias de la ejecución pueden ser verificadas en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1oH-xx25rSttY6WrsFe_DDiGtpusDbgGs?usp=sharing

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

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

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

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

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

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

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

MARISABELLA ROMERO SANJUAN quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

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

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

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

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

EL ASOCIADO PRESENTA CERTIFICADO DE ENCUENTRARSE EXENTA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL, PORQUE NO CUENTA CON PLANTA DE PERSONAL CON VINCULACIÓN DIRECTA, POR LO TANTO, ESTÁ AL DÍA CON EL PAGO DE LOS APORTES DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES, EN CONCORDANCIA CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. SUSCRITO POR EL REVISOR FISCAL EN FECHA 15 DE OCTUBRE DE 2025, ACOMPAÑANADO CON LOS DOCUMENTOS SOPORTE RESPECTIVOS.

Se firma en Barranquilla, a los **04** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**.

MARISABEL ROMERO SANJUAN
SUPERVISORA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
C.C.: 22.540.978

SANTIAGO YEPES VILLAFAÑE
Representante Legal
FUNDACION PARA EL PROGRESO Y BIENESTAR SOCIAL DEL CARIBE - Sigla: FUNPROBIENSOCIAL DEL CARIBE
CC.Nº. 1.044.214.847 de Barranquilla

CONTABILIDAD34-02461004100608-2061889-004104529-A
EGOMEZ-02461004105354-2061889-004105125-A
MMENDOZA-02461005141724-2061889-004111448-A
CONTABILIDAD34-02461006092456-2061889-004113716-A