SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION 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:	009
Contrato No:	202501121

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ANA ANDREA GÓMEZ LEDEZMA		
Identificación:	1.100.337.764		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	María del Socorro Lara Ramos		
Objeto del Contrato:	***PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL, PARA EL SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL BIENESTAR GENERAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.***		
Plazo de Ejecución:	Será de OCHO (8) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. Más adición y prorroga hasta el 31 de diciembre del 2025		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202500438** **202502546**	**Fecha de C.D.P.**	2025 / 02 / 23 2025 / 09 / 22
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202501554** **202508271**	**Fecha del R.P.**	2025 / 03 / 10 2025 / 04 / 11

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 52.000.000
	Adición 1	$ 11.050.000
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 63.050.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
10 de marzo del 2025	31 de diciembre del 2025		

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 dias)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN
Adición y prorroga	2025 / 11 / 04	31 de diciembre del 2025	$ 11.050.000	Adición y prorroga

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)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 52.000.000
Adición No. 1		$ 11.050.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 63.050.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 58.500.000
Valor por ejecutar		$ 4.450.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 6.500.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		009

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 10 DE NOVIEMBRE AL 9 DE DICIEMBRE DE 2025.

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**	
BRINDAR APOYO EN EL DISEÑO DE ESTRATEGIAS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS ORIENTADOS AL BIENESTAR GENERAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.	**Actividad**	Apoyó y acompañó en la entrega de dotación y símbolos departamentales a la delegación del Atlántico que participará en el encuentro nacional de nuevo comienzo en Ricaurte, Cundinamarca
	Fecha	**25 de noviembre de 2025**
	Actividad	Apoyó en la organización de la información previo a la mesa de adulto mayor, género y discapacidad, en lo correspondiente al informe de personas mayores, la cual se desarrollará el día 4 de diciembre del 2025
	Fecha	**4 de diciembre 2025**
SOCIALIZAR Y RETROALIMENTAR CON LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO SOBRE LAS ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR EN TODO LO RELACIONADO CON LOS ADULTOS MAYORES.	**Actividad 1**	Desarrollé una sesión de seguimiento y monitoreo con la coordinadora de programas para las personas mayores del municipio de **Baranoa** con el fin de establecer rutas para la implementación de acciones a favor de esta población en el periodo correspondiente
	Fecha	**Noviembre 2025**
	Conclusiones	Respecto a los avances en materia de la oferta del SENA, la coordinadora Damaris manifestó lo siguiente: **OFERTA DEL SENA** **MUÑECOS NAVIDEÑOS**: De acuerdo a la información de la coordinadora, el curso fue culminado, por los beneficiarios y beneficiarias del Corregimiento de Pital de Megua **DECORACIÓN EN GLOBOS Y TELAS**: Tanto en el Corregimiento de Pital de Megua, como en el municipio de Baranoa, fue terminado de manera satisfactoria el curso de decoración en globos. **PINTURA SOBRE TELA**: el cursó termino satisfactoriamente con 25 beneficiarios y beneficiarias del municipio de Baranoa **CONVENIO ICBF-ALCALDÍA DE BARANOA** En lo correspondiente al convenio, la Alcaldía Municipal ya se iniciaron las entregas de la Bienestarina de la siguiente manera: - 3 entregas en los meses de diciembre, enero y febrero, para cada beneficiario y beneficiaria - Se harán tres (3) entregas - Para cada territorio del municipio de Baranoa la distribución será la siguiente: 200 beneficiario en el corregimiento de Sibarco

	200 en Campeche 200 en Pital 200 en Baranoa **Actividad 2** Desarrollé una sesión de seguimiento y monitoreo con la coordinadora de programas para las personas mayores del municipio de **Galapa** con el fin de establecer rutas para la implementación de acciones a favor de esta población y el seguimiento correspondiente de los avances en el mes de **noviembre** **Fecha** **Noviembre 2025** **Conclusiones** A través de un espacio, con el enlace de proyectos productivos de la coordinación de programas para las personas mayores de Galapa Over Flórez, se abordaron los siguientes temas: **CURSOS DEL SENA:** **SOLICITUD DE GESTIÓN**: En llamadas telefónicas sostenidas con la (Dra. Mónica Bayona), manifestó que para la vigencia 2025 priorizará el curso solicitado para las personas mayores de Galapa **CONVENIO ICBF-ALCALDÍA DE GALAPA** En lo correspondiente al convenio, la Alcaldía Municipal, cumplió con todos los requerimientos solicitados por parte del ICBF, bajo este sentido, el enlace manifestó que desde la Alcaldía están a la espera de la firma del convenio, por parte del enlace manifestó que desde la Alcaldía están a la espera de la firma del convenio, por parte del ICBF.
CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	Para efectos del presente informe, se deja constancia que se cumplió a cabalidad el objeto contractual. Se deja constancia que todas las evidencias están en el informe del contratista.
PRESENTAR LOS INFORMES MENSUALES DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	El presente informe corresponde al periodo entre el 10 de noviembre al 9 de diciembre del año 2025
OTRAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA GERENTE DE CAPITAL SOCIAL.	**Actividad**: Asistí a una reunión con la coordinadora para la asignación de tareas correspondientes al periodo entre el 10 de noviembre al 10 de diciembre **Fecha**: **14 de noviembre del 2025** **Desarrollo**: En el marco de la reunión, se abordaron los siguientes aspectos. - Solicitar información detallada del convenio del ICBF para la entrega de la Bienestarina - Apoyar a la Gerencia en el marco de la entrega de símbolos a la delegación del Departamento que viajó al Encuentro Nacional de Nuevo Comienzo.

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.

KMYA

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).

María del Socorro Lara Ramos, 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)
001	85547424	03/04/2025	$754.600
002	86140777	29/04/2025	$754.600
003	86397376	07/05/2025	$754.600
004	87275880	10/06/2025	$754.600
005	88067765	08/07/2025	$754.600
006	8946525	12/08/2025	$754.600
007	89697775	08/09/2025	$754.600
008	90474584	07/10/2025	$754.600
009	91394771	11/10/2025	$754.600
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$6.791.400

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

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

Se firma en Barranquilla, en el mes de **diciembre** de **2025**

FIRMA DEL SUPERVISORA
C.C.: 32. 608. 628

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C: 1.100.337.764 de San Antonio de Palmito